

## 念 書

平成 年 月 日（事故発生場所）において、  
（相手方氏名） の不正行為により、私（被害者氏名） の  
被った傷病について、健康保険法による保険給付を受けた場合は、私が加害者に対して有する損害賠償請求権を健康保険法第57条の規定によって、NDS健康保険組合が給付の価額の限度において取得行使し、かつ賠償金を受領することに異議のないことを、ここに書面をもって申し立てます。

なお、あわせて、つぎの事項を遵守することを誓約します。

1. 相手側と示談を行なおうとする場合は、必ず前もって貴職にその内容を申し出ます。
2. 相手方に白紙委任状を渡しません。
3. 相手側から金品を受けたときは、受領年月日・内容・金額（評価額）をもれなく、かつ遅滞なく貴職に届出致します。

平成 年 月 日

住 所

記号・番号

氏 名

印

NDS健康保険組合理事長 殿

[相手方用]

## 念 書

平成 年 月 日 (事故発生場所) において、  
私 (当事者甲) の不正行為により、(当事者乙) の被った傷病について、NDS健康保険組合より当事者乙が受けた保険給付について、健康保険法第57条の規定によりNDS健康保険組合より求償されたときは、直ちにお支払いいたします。

なお、あわせて、つぎの事項を遵守することを誓約します。

1. 自動車損害賠償責任保険へ請求するときは、事前にその旨を報告します。
2. 示談を行う場合は必ず前もって貴職にその内容を申し出ます。

平成 年 月 日

住 所  
当事者甲  
氏 名



住 所  
連帯債務者  
氏 名



NDS健康保険組合理事長 殿