武田薬品健康保険組合理事長　殿

念　　書

平成/令和　　年　　月　　日事故発生場所[　　]
において加害者[　　]の不正行為により被害者[　　]
の被った保険事故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条の規定によって健康保険組合が給付金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のべます。

なお、あわせて次の事項を遵守することを制約します。

１．加害者と示談を行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．加害者に白紙委任状を渡しません。
３．加害者から金品を受領したときは、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け出ます。
４．自賠責保険に被害者請求をする場合は、必ず前もって貴職にその内容を届け出ます。また被害者に関して、事故発生状況・治療状況など、求償に必要と認められる事項について、損害保険会社、医療機関に照会されること及び求償に際して、損害保険会社へ被害者のレセプト（写）を添付することを承諾します。

令和　　年　　月　　日

被保険者氏名：　　㊞

事故当事者名：　　（続柄：　　）

所　　属　　：　　（社内 TEL）

被保険者住所：〒

TEL　　（　　）