

(加害者用)

## 念 書

(事故発生場所)

(当事者甲)

令和 年 月 日 \_\_\_\_\_ において、私 \_\_\_\_\_ と健康保険被保険者（被扶養者） \_\_\_\_\_ との間に発生した交通事故による被保険者等の損害について、健康保険法による保険給付を受けましたので、健康保険法第57条の規定により求償されたときは、直ちにお支払いたします。

なお、あわせて次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. 健康保険被保険者等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。

令和 年 月 日

当事者甲

住所

氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

連帯債務者

住所

氏名 \_\_\_\_\_ ㊞