

令和 年 月 日

同意書

安川電機健康保険組合 殿

住 所
被保険者名 印

(被害者氏名)

令和 年 月 日 発生の事故によって _____ の被った
傷病について、健康保険による療養の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 6 7 条第 1 項の規定によって、貴健康保険組合が給付
の価格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
書面をもって申立てます。

なお、あわせて次の事項を遵守することを誓約します。

- 1. 加害者側と示談を行なう場合は、必ず前もって貴健康保険組合にその内容を申出ること。
- 2. 加害者に白紙委任状を渡さないこと。
- 3. 加害者側に治療費等を請求する場合は、前もって貴健康保険組合に申出ること。
- 4. 加害者側から金品を受けたときは、受領月日、内容、金額（評価額）を漏れなく、かつ遅滞なく貴健保組合に届け出ること。

なお、賠償金を受領する際は、貴組合の支払った保険給付費の返還を最優先することに
同意します。 また、賠償金が私に支払われた場合は、責任をもって貴組合に支払います。

以上