

## 念書 兼 同意書

年 月 日

アドバンテスト健康保険組合 理事長 殿

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

年 月 日(場所)\_\_\_\_\_において  
(加害者)\_\_\_\_\_の不法行為により(被害者名)\_\_\_\_\_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 条の規定によりアドバンテスト健康保険組合が  
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.加害者側と示談をおこなう場合は、必ず前もってアドバンテスト健康保険組合にそ  
の内容を申し出ること。
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、  
かつ遅滞なくアドバンテスト健康保険組合に届け出ること。
- 4.治療又は症状が固定（後遺症認定）した場合は、速やかにその内容を申し出ること。
- 5.自動車損害賠償責任保険（共済）に損害賠償請求する場合は、予めアドバンテスト健  
康保険組合にその内容を申し出ること。

なお、この事故に関して、アドバンテスト健康保険組合が損害賠償請求権の行使に  
必要な当該保険事故に関する私（被扶養者）の情報を第三者（事故相手方・損害保  
険会社・医療機関等）に照会若しくは提示することに同意します。