

# 損害賠償金納付誓約書

事故発生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

事故発生場所 \_\_\_\_\_

加害者(相手方) \_\_\_\_\_

被害者 \_\_\_\_\_

上記事故について被害者は健康保険による給付を受けましたので、  
健保組合が私に代わって支払っている治療費、休業補償費など  
保険給付分については、健康保険法第57条(損害賠償請求権の  
代位取得)の規定により、健保組合より求償されたときは、加害者  
である私が支払います。

ただし、被害者に過失が認められるときは、過失割合に基づいて  
支払います。

関西電力健康保険組合

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

加害者または相手方

住 所 〒

氏 名

印

電話番号

その他連絡先(緊急時)

住 所 〒

氏 名

印

加害者との続柄

電話番号

## 損害賠償金納付誓約書

事故発生年月日 令和 2年 5月 5日事故発生場所 東京都港区南青山1丁目交差点加害者(相手方) 鈴木 次郎被害者 大楠 花子

上記事故について被害者は健康保険による給付を受けましたので、健保組合が私に代わって支払っている治療費、休業補償費など保険給付分については、健康保険法第57条(損害賠償請求権の代位取得)の規定により、健保組合より求償されたときは、加害者である私が支払います。

ただし、被害者に過失が認められるときは、過失割合に基づいて支払います。

基本的に相手側(損保会社でも可)

関西電力健康保険組合

年 月 日

加害者または相手方

相手方からの記名捺印を貰えない場合は、空いているところに理由をご記入下さい

住 所 〒

〒123-4567

東京都港区南青山2-1-1

氏 名

鈴木 次郎

組合

電話番号

090-1234-5678

その他連絡先(緊急時)

住 所 〒

〒123-4567

東京都港区南青山10-3-1

氏 名

鈴木 太郎

組合

加害者との続柄

父

電話番号

090-9876-5432