

(加害者用)

# 誓約書

(事故発生場所)

私は、令和 年 月 日 \_\_\_\_\_

において生じた第三者行為の事故・傷害により、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の価額を限度とし、その

責任過失割合相当分の費用を自賠法第3条、民法第709条、健康保険法第57条

の規定に基づき、出版健康保険組合から損害賠償の請求があった場合は、責任を

もってお支払いすることを誓約します。また、自動車賠償責任保険から支払われる

損害賠償金額が不足した場合で、出版健康保険組合が私に請求したときは、損害

賠償に応じることをあわせて誓約いたします。

令和 年 月 日

加害者

住 所

氏 名

⑩

電話番号

連帯保証人

住 所

氏 名

⑩

電話番号

加害者との関係 ( )

出版健康保険組合 理事長 殿

# 念書 兼 同意書

事故発生日	令和	年	月	日
事故発生場所				
被害者名				
加害者名				

- 上記の事故に関して、健康保険法による保険給付を請求するにあたり以下の事項を遵守することを誓約します。
  - 加害者と示談を行おうとする場合は、必ず前もって貴組合にその内容を申し出ること。
  - 加害者に白紙委任状を渡さないこと。
- 上記の事故に関して、私が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ついて異議はありません。
- 上記の事故に関して私の個人情報及びこの念書兼同意書の取扱いにつき、以下の事項に同意します。
  - 健康保険組合が私の保険の給付及び上記の事故による求償業務に関して必要な事項(保険会社等から受けた金品の有無及びその金額・内訳(その見込みを含む)、診断書等)について保険会社等から提供を受けること。
  - 健康保険組合が私の保険の給付及び上記の事故による求償業務に関して必要な事項(診療報酬明細書の写し等)について、保険会社等に対して提供すること。
  - この念書兼同意書をもって上記の事故による求償業務に関する事項を健康保険組合へ情報提供する保険会社等への同意を含むこと。
  - この念書兼同意書を保険会社等へ提示すること。

令和 年 月 日

被保険者 住 所

氏 名 ⑩

電話番号

被扶養者 住 所

氏 名 ⑩

電話番号

# 事故発生状況報告書

当事者	甲 (事故相手) 氏名	乙 (被保険者又は被扶養者) 氏名	運転・同乗 歩行・その他
天候	晴・曇・雨・雪・霧	交通状況	混雑・普通・閑散
明暗	明	暗	明け方・昼間・夕方・夜間
道路状況	舗装 してある・歩道(両・片) がある・直線・カーブ してない ない 平坦・坂・見通し 良いい・積雪路・凍結路・濃霧 悪い		
信号又は標識	ある 自車側信号(青・赤・ ) されている 信号 駐停車禁止 その他の標識 ない 相手側信号(青・赤・ ) されていない		
速度	自車両 km/h(制限速度 km/h)	相手車両 km/h(制限速度 km/h)	
事故現場の状況を图示してください	事故発生状況略図(道路幅をmで記入してください)		
	表示符号		
	自車		
	相手車		
	進行方向		
	信号		
	一時停止		
	人間		
	自転車 }                  バイク }		
接触地点			
上記図の説明を書いてください			

別紙交通事故証明に補足して上記のとおりご報告いたします

令和 年 月 日

報告者 甲との関係( )  
 乙との関係( )  
 氏名

印