

誓 約 書

田辺ファーマ健康保険組合理事長 殿

年 月 日に、事故発生場所(_____)に
おいて発生した事故について、被害者(_____)は健康保険法に規定
する保険給付を受けていますが、この保険給付に要した費用は、健康保険法第57
条に基づき、田辺ファーマ健康保険組合が給付した額の限度内において、請求が
あり次第責任をもって、すみやかにお支払いします。

令和 年 月 日

〒 —

住 所

加害者 (保険会社)

氏 名

(印)

この誓約書は、加害者または加害者側の保険会社担当者に記入してもらってください。