

誓 約 書

XX年XX月XX日 ○○○ において

健康 太郎の不法行為により△△ □□□の被った
傷病について、健康保険給付を受けた者が、加害者
に対して有する損害賠償請求権を健康保険法第67条の規
定により、その価格の限度において代位請求があった
場合は、過失割合に応じて支払うことを連帯保証人と
ともに署名押印のうえ誓約します。

XX年 XX月 XX日

加 害 者

住 所 ○○県△△市□□町 123

氏 名 健康 太郎

連帯保証人

住 所 ○○県××市□□町 100

氏 名 健康 次郎

ポーク・オルビスグループ健康保険組合 殿