

# 誓 約 書

平成 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。

平成 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

ポーラ・オルビスグループ健康保険組合 殿