

〔様式：医第 22 号〕（相手方が記入）

誓約書

(事故発生場所)

私は、平成 30 年 8 月 13 日 東京都千代田区〇〇1-1
において生じた第三者行為の事故・傷害により、被害者 健保大輔

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、エヌ・ティ・ティ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、エヌ・ティ・ティ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。

平成 30 年 10 月 20 日

エヌ・ティ・ティ健康保険組合理事長 殿

加害者本人 住所 東京都〇〇区△△3-3-3
氏名 保険次郎 

加害者の
親権者等 住所
氏名 

加害者の
任意保険会社 住所 東京都△△区〇〇11-3
会社名 首都圏海上火災保険(株)
事故受付サービスセンタ
担当者 石山 三郎 
連絡先 (03) 0000 - 0000

(平成 31 年 4 月)

[様式：医第 22 号] (相手方が記入)

誓 約 書

(事故発生場所)

私は、 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、エヌ・ティ・ティ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、エヌ・ティ・ティ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。

年 月 日

エヌ・ティ・ティ健康保険組合 理事長 殿

	住 所	
加害者本人	氏 名	Ⓜ

	住 所	
加害者の 親権者等	氏 名	Ⓜ

	住 所	
加害者の 任意保険会社	会社名	
	担当者	Ⓜ
	連絡先	

(平成 31 年 4 月)