

念 書

<相手方用>

____年 ____月 ____日 _____において、
私の不法行為により貴保険者の被保険者である_____に対して被害を
与えました。

については、当該被害者が国民健康保険法第 64 条第 1 項の規定による保険給付を受
けた場合、私が被害者に対し当然損害賠償すべき貴保険者の給付の価値の限度額（療
養給付額の 7 割）については、その額が確定の都度、保険者に支払う（自動車保険
の保険金がある場合はそれを充当する）ことを書面をもって申し立てます。

年 月 日

住 所
本 人
氏 名

Ⓜ

住 所
代理人
氏 名

Ⓜ

(電話 _____)