誓約 書

田辺三菱製薬健康保険組合理事長 殿

年 月 日	1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	去に規定
する保険給付を受けていま	すが、こ	の保険約	合付に引	要した費用に	は、健康保険	去第 5 7
条に基づき、田辺三菱製薬	健康保険	組合が約	合付した	た価額の限力	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	いしまっ	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。