

誓約書

年 月 日

長 殿

損害賠償
債務者

住 所
氏 名

印

国民健康保険
貴 介 護 保 険 の被保険者
高 齢 者 医 療

国 民 健 康 保 険 法
介 護 保 険 法
高 齢 者 医 療 確 保 法
指 定 公 費 負 担 医 療 に 係 る 軽 減 特 例 措 置 実 施 要 綱

殿が

国
によって受けた給付は、私の不法行為にもとづくものでありますので、保 険 者 に
広 域 連 合
あたえた損害については、下記のとおり損害賠償をすることを誓約いたします。

記

事 故 年 月 日	年 月 日
事 故 場 所	
被 保 険 者	住 所
	氏 名
支 払 方 法	一括払 分割払 その他
備 考	