

# 記載例

様式第6号の4(国民健康保険)

## ※加害者提出

加害者2名の場合はそれぞれ1枚ずつ提出させる

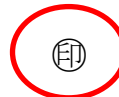
## 誓約書

貴(市町村・国保組合)の国民健康保険の下記被保険者が受けた保険給付は、私の行為に基づくものですので、次の事項を遵守することを書面をもって誓約いたします。

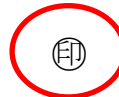
1. 保険給付額確定時に損害賠償金を貴殿に支払いすること。
2. 貴殿の承諾なしに示談したときは国民健康保険分に限り、何人に対しても示談の効力を主張しないこと。

年 月 日

誓約者 住所 加害者住所と氏名  
氏名 未成年の場合は監督義務者



保証人 住所 生計を共にしない者  
氏名 誓約者が被用者の場合は使用人



市町村長 殿  
国保組合理事長

加害者 (第三者)	住所	加害者住所を記入		
	氏名	加害者氏名を記入	誓約者 との続柄	上記の者 との続柄
被害者 (被保険者)	住所	被害者住所を記入		
	氏名	被害者氏名を記入		