

誓 約 書 (加害者記入)

(事 故 発 生 場 所)

平成・令和 年 月 日、.....で
発生した事故で被害者.....様が被った傷病の保険給付費（治療
費）は、当事者間の過失割合により、当方の過失相応分について貴組合からの
求償に応ずることを誓約いたします。また、併せて次ぎの事項も厳守致しま
す。

1. 相手方と示談する時は、必ず前もって貴組合に申し出る。
2. 相手方の治療状況（治癒・中断・症状固定等）をその都度、貴組合に報告する。
3. 貴組合からの問い合わせ、資料提出等には応ずる。

平成・令和 年 月 日

損害賠償支払義務者（未成年の場合は親権者）

住所.....

氏名.....⑩

神戸機械金属健康保険組合 理事長 様