

記載例

誓 約 書

貴 氷川 市町村・組合の国民健康保険の被保険者 氷川 太郎 が
受けた保険給付は、私の行為によるものですので、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職に支払うこと。
- 2 事故の相手方と示談を行おうとする場合は必ず前もって貴職にそ
の内容を申出、承諾を得ること。

なお、貴職の書面承諾なしに示談したときは国民健康保険給付分
に限り、何人に対しても示談の効力を主張しないこと。

- 3 上記、1 の支払に充てるため、貴職が保険給付の価額を限度とし
て自動車損害賠償責任保険（共済）から優先的に支払いを受けるこ
とを承諾し、同優先部分については、誓約者の受領権を行使しない
こと。

令和〇年〇月〇日

誓約者 住所 〇〇市△△町□□番地

氏名 熊本 次郎

印

署名・捺印

氷川町長 藤本 一臣 様