

しんくみ関西健康保険組合
理事長 殿

健康保険使用願書

平成 年 月 日 時 **見** 被保険者・**本** ()
は第三者行為による事故にあつたこと、負傷届と事故証明書をもって報告いたします。

本来は当事者間で話し合いをし、示談解決を行わなければなりません。私どもの被つ
申請用紙は事業所担当者までご請求ください。
た被害かひどく、完治するまでには相当の治療費がかさむことが予想されます。また、こ
のたび健康保険治療と自費治療の格差が大きくあると聞きましたので、健康保険使用を認
めていただきたくお願い申し上げます。治療費の軽減を図ることは私にとって交涉及び賠
償を受ける上で非常に有利に運ぶこと。また、相手側にも賠償を支払う上で大きなメリッ
トが生じることを周知させ、健康保険使用にかかる貴組合の代位取得請求権行使のおりに
は、速やかに支払いに応じる旨申し伝えるとともに、貴組合の請求権完了まで協力してい
くことをここに誓約いたします。

平成 年 月 日

氏名 _____ (印)