

○ T G 健康保険組合 御 中

## 誓 約 書

を第三者行為傷病届の事由により負傷させました。

この事故に要する費用（医療費その他の保険給付費等）は過失の割合に応じて責任をもって返納することを誓約します。

令和 年 月 日

加害者 氏名

印