

## 返 納 承 諾 書

( ) を第三者行為による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・傷病手当金・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承諾します。

平成 年 月 日

加害者 住 所  
(相手方)  
氏 名

印

TOTO健康保険組合 理事長 殿