被保険者各位

帝人グループ健康保険組合

<ご案内>被扶養者(家族)資格の再認定審査について

題記の件ですが、下記のとおり被扶養者資格の再認定審査を実施致します。

審査対象の方には別途7月下旬までに調査書類を送付致しますので、受領次第、期限内に対応いただきますようご理解・ご協力の程よろしくお願い致します。

なお、今年度以降の再認定審査も、原則毎年7月に実施予定です。

記

1. 再認定審査の目的

健保組合の適正な運営維持、財政健全化のため、被扶養者の状況を1年に1度審査するもの。

2. 書類提出期限

2023年8月16日(水) 健保組合必着

※申請書、必要書類の提出がない場合は資格喪失となります(保険証は使用できなくなります)。

3. 審査方法

(1)18歳以上の被扶養者(2023年1月以降に認定された被扶養者及び18歳の高校生は除く)を対象に、直近の収入(2022年1月~12月)及び住所情報(2023年6月1日時点)をもとに、健保組合にて事前審査(※1)を実施。

追加確認が必要な方のみ調査書類を送付。

医療従事者で新型コロナワクチン接種業務に就かれていた方は、その旨の雇い主の収入証明書が必要となりますので、各勤務先にて入手ください。

なお、事前審査で審査基準(※2)を満たさなかった場合は、3.(3)②同様の対応とさせていただきます。

(2)調査書類の内容をご確認のうえ、必要書類を添付し健保組合へ返送。

(3)健保組合にて本審査を実施し、次の通り対応。

本審査の結果	対応
①審査基準を満たしている場合	継続加入(特段の対応は不要)
②審査基準を満たさなかった場合	2023年10月1日付で資格喪失 (2023年9月中旬までに別途不該当の通知書を送付)

※1 2020年度より国が構築したシステムの加入者情報を活用した審査効率化を求められており、弊健保組合ではこれに従い実施しています。

※2 健保組合 HP「家族が加入・脱退するとき」<https://www.tejinkenpo.or.jp/consultation/join-leave.php>

4. 照会先・申請書提出先

〒791-8530 愛媛県松山市北吉田町77番地(社内メール マジ北 健保)

帝人グループ健康保険組合

外線:089-972-3651 089-971-1955 内線:807-2233-2234

担当 :木村、岡崎、寺村

以上