

令和6年8月8日

被保険者 各位

シンフォニアテクノロジー健康保険組合

被扶養者（異動）決定通知書発行のお知らせ

平素は健康保険組合の業務運営にご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
厚生労働省保険局保険課から「被扶養者の認定等に係る通知への教示文※の記載について」が発出されたことに伴い、当健保として下記にて対応することになりましたのでお知らせいたします。

※教示文：被保険者の資格、報酬、保険給付等について、健康保険組合の決定（処分）に関して、行政庁に対する審査請求や不服申し立てができることをお知らせするものです。なお、発出以前は被扶養者の認定や削除等の確認行為につきましては、社会保険審査制度の対象外とされておりましたが、この度その審査制度の対象となりました。

記

1. 通知書発行開始時期

令和6年9月1日（開始時期以降に認定または削除となった事案）

2. 対象者

当健保に「被扶養者異動届」を提出したことにより、認定または削除となった方

3. 通知方法

提出事由	通知方法
扶養認定申請	被扶養者（異動）決定通知書
扶養削除申請	被扶養者（異動）決定通知書

※事業所総務担当経由で送付いたします。

サンプルについては添付ファイルご参照ください。

以上