

事業所名 シンフォニアテクノロジー株式会社伊勢製作所

被保険者氏名 健保 太郎 様

シンフォニアテクノロジー健康保険組合
理事長

被扶養者（異動）決定通知書

提出のありました被扶養者異動届について、下記のとおり決定したので通知します。

記

被保険者

記号	番号	被保険者氏名	生年月日	性別
11	12345	健保 太郎	昭59.04.02	男

被扶養者

	異動内容	被扶養者氏名	生年月日	性別	続柄	被扶養者となった日 (被扶養者でなくなった日)
1	認定	健保 花子	昭59.04.10	女	妻	令6.09.01
2						
3						
4						
5						

この処分に不服があるときは、処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に文書又は口頭で社会保険審査官（地方厚生（支）局内）に対して審査請求をすることができます。また、審査請求の決定に不服があるときは、再審査請求又は処分の取消しの訴えを提起することができます。

再審査請求は、審査官の決定書の謄本が送付された日の翌日から起算して2か月以内に文書又は口頭で社会保険審査会（厚生労働省内）に対して行うことができ、処分の取消しの訴えは、審査請求の決定があったことを知った日から6か月以内（再審査請求があったときは、その裁決があったことを知った日から6か月以内）に、健康保険組合を被告として提起することができます。（ただし、原則として、決定又は裁決の日から1年を経過したときは、提起することができなくなります。）

なお、審査請求があった日から2か月を経過しても決定がないときや、処分の執行等による著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき、その他正当な理由があるときは、審査請求の決定を経なくても再審査請求又は処分の取消しの訴えを提起することができます。