

被保険者 各位

カルビー健康保険組合
理事長 石井 信江
(公印省略)

被扶養者資格確認調査(検認)実施のご案内

けんぽガイドでご案内しました通り、今年度被扶養者(扶養しているご家族)のいらっしゃる被保険者の皆様を対象として、扶養状況の確認調査を下記要領にて実施いたします。本来、扶養に該当しない方を被扶養者として認定することは、健保組合の財政に大きな影響を与え、将来的には保険料値上げなど被保険者(組合加入者)皆様の負担増につながってまいります。ご協力のほどお願いいたします。

なお、確認の結果、被扶養者の認定基準から外れている場合は、「被扶養者異動届」をご提出いただきます。また正当な理由なく、期日までに必要書類をご提出いただけない場合も、法令(健康保険法施行規則第50条)により扶養削除となる場合がありますことをご留意ください。

記

1. 対象者 カルビー健康保険被保険者証をお持ちの被扶養者(※)がいらっしゃる被保険者
※被扶養者…対象は、平成28年4月1日現在で18歳以上75歳未満の方
2. 実施方法 事業所経由で確認書類一式をお送りいたします(確認書類は、9月上旬発送予定です)。書類がお手元に届きましたら、必要事項の記入と必要書類を添付の上、下記期日までに委託業者へご返送ください。(詳細は、送付書類記載の内容をご覧ください。)
3. 書類返送期日 **9月23日(金)**までに委託業者にご返送ください。
4. その他 書類や内容について、ご不明な点がありましたら、専用のコールセンターまでお問い合わせください。
専用コールセンター：平成28年9月1日～(予定)
電話番号：0800-800-6762
受付時間：9:00～17:00(土日、祭日は除く)

以上

〒321-3231

保険者番号 06090450

栃木県宇都宮市清原工業団地 23-7
カルビー健康保険組合 電話 028-670-8119
(受付時間 土日、祝祭日を除く 8:30より 17:00)