

被保険者の方へ

健康保険被扶養者調査について

平素より、健康保険組合の事業にご理解とご協力いただきありがとうございます。
さて、健康保険組合では、財政の安定化と適正な事業運営を行う為に、定期的に被扶養者調査を実施することが義務付けられております。ご家族が被扶養者調査の対象の方に「健康保険被扶養者調査表」及び「必要添付証明書類の案内」を送付しておりますので、必ず期限内に書類の提出をお願いします。

1.調査対象者

20歳以上、63歳未満（※令和4年8月1日時点）の被扶養者の方。

※令和4年1月1日以降に新たに被扶養者認定された方は除きます。

※今回の調査対象外の被扶養者については、調査票に印字しておりません。

2.提出物について

(①と②を提出してください。)

①「健康保険 被扶養者調査表」

※健康保険調査表の裏面の署名、【個人情報の取扱いについて】を印してください。

②「証明書類」

※「必要添付証明書類の案内」に従って必要書類を入手し添付してください。

| |
|--|
| <p>【重要】 引続き扶養を継続するには状況申告や証明書類が必要です。 期限内に提出が無い場合は、扶養認定の取消しとなりますので必ず提出願います。 また、扶養削除の場合も、必ず会社に連絡を入れ、削除手続きをしてください。</p> |
|--|

3.提出期限及び提出先

令和4年10月1日までに、直接ワールド健康保険組合へ提出

ワールド健康保険組合

〒650-0046 神戸市中央区港島中町6-8-1 本社ビル1F