

被扶養者異動（増）届に係る遅延報告書

事実発生日から1ヶ月以上遅延した届出に添付してください。（出生届出については不要）

ダスキン健康保険組合 理事長 殿

当事業所において異動（増）届出が遅延したため、下記のとおり報告いたします。

1. 対象者情報

記 号 ・ 番 号 : 100 - 1234 対 象 者 名 : 算定 花子
被 保 険 者 名 : 算定 次郎 対 象 者 名 :
対 象 者 名 :

2. 届出遅延理由

- ☒ 被保険者取得届出の遅延
☐ 被保険者の提出遅延
☐ 事業所内での引継ぎ不足
☐ その他

詳細 必ずご記入ください

<記入例>

- ・被保険者へ申請書類等の案内が遅くなった。
- ・申請対象者が退職した会社から離職票が届くのに時間を要した（離職票を受領した日：令和〇年△月◇日）
- ・被保険者の上長が提出書類を預かったまま保管されていた（預かった日：令和〇年△月◇日）

被保険者の上長や担当者との経緯については、時系列でお示しください。

3. （必須） 事業所確認事項（チェックをお願いいたします）

- ☒ 1. 認定日については、被扶養者要件を満たした日を届出添付資料に基づき保険者決定となることを理解しています。
- ☒ 2. 届出に不足書類、追加書類があったときは速やかに対応します。
- ☒ 3. 上記[2]に於いて2週間経過しても未提出のときは、届出差戻並びに認定日に変更となる可能性について理解しています。
- ☒ 4. 今後は届出を適正かつ速やかに行い、遅延防止に努めます。
- ☒ 5. 資料提出が無い段階での口頭による質疑応答は、後日、齟齬が生じることがあるため、お受けできないことを理解しています。

事 業 所 名 : 株式会社ダスキン〇〇
代 表 者 名 : 代表取締役 島 大作
電 話 番 号 : 00-0000-0000
担 当 者 名 : 健保 花子