

본 서신은 법원 명령에 따른 자녀분의 건강 보험 가입과 관련된 안내입니다.

저희 기관에서는 귀하의 자녀가 가입할 수 있는 건강 보험 플랜이 두 가지 이상 있음을 확인하였습니다. 각 플랜의 세부 정보가 담긴 동봉 자료를 검토해 주시기 바랍니다. 검토 시에는 비양육 부모의 추가 부담금 발생 여부, 특정 플랜의 서비스 제한 지역 유무, 그리고 플랜별 보장 한도 및 본인 부담금의 차이 등을 반드시 고려하셔야 합니다.

이 서신을 수령하신 날로부터 10일 이내에 원하시는 플랜을 선택하여 저희 기관에 알려주시기 바랍니다. 기한 내에 플랜을 선택하지 않으실 경우, 고용주가 지정한 기본 플랜이 있다면 해당 플랜에 자녀분이 자동으로 가입됩니다. 만약 고용주가 지정한 기본 플랜이 없는 경우에는, 저희 기관에서 자녀분의 거주 지역에 보장을 제공하는 플랜 중 비용이 가장 저렴한 것으로 임의 선택하여 가입을 진행합니다.

자녀분의 건강 보험 가입이 완료되면, 그 결과를 서면으로 통지해 드릴 것입니다.