

January 2022

**Re: Affordable Care Act Information Reporting by Nippon Life Insurance Company of America®**

The Affordable Care Act (ACA) requires that every provider of minimum essential coverage, including Nippon Life Insurance Company of America, report certain information about covered individuals to the Internal Revenue Service (IRS) and furnish a statement to those individuals directly. The information furnished and reported is used by individuals and the IRS to verify the months, if any, in which individuals were covered by minimum essential coverage.

Therefore, with respect to calendar year 2021 fully-insured major-medical group coverage issued by us, Nippon Life Insurance Company of America, we will mail statements to covered individuals by March 2, 2022 and file information returns with the IRS by March 31, 2022 (*Form 1094-B and Form 1095-B*).

Please note that employers and/or individuals may also have reporting and/or other obligations under ACA and/or other applicable law, and should consult with their qualified legal and/or tax advisors for guidance with respect to these laws/requirements and how it may impact them.

**Covered Individual Information Provided on Form 1095-B to the Covered Member and IRS Directly**

Nippon Life Insurance Company of America will provide the following information on *Form 1095-B* with respect to each individual covered under a Nippon Life Insurance Company of America fully-insured major-medical group insurance policy that provides minimum essential coverage:

- The name of the primary insured who maintained coverage;
- The primary insured's home address;
- The primary insured's Social Security Number or Taxpayer Identification Number - a date of birth may be provided if no Social Security or Taxpayer Identification Number is available;
- The names of the primary insured's covered dependents;
- The Social Security Number(s) or date(s) of birth of the primary insured's covered dependents; and
- The months for which each insured was enrolled in coverage.

Please note, that information with respect to employees who were offered but declined coverage is not reported by us.

**Employer Information Provided on Form 1095-B to the Covered Member and IRS Directly**

Nippon Life Insurance Company of America will also provide information on *Form 1095-B* about an employer that sponsors a Nippon Life Insurance Company of America fully-insured major-medical group insurance policy that provides minimum essential coverage, including:

- The employer's name;
- The employer's address;
- The employer's Employer Identification Number; and
- Whether the coverage is a qualified health plan enrolled through the Small Business Health Options Program (SHOP).

Please direct any questions or comments to customer service at 800.374.1835.

*This communication is provided for general informational purposes only, as a courtesy by Nippon Life Insurance Company of America® (Nippon Life Benefits®) and is not intended to offer legal, tax, benefits, medical or any professional advice. Law is subject to change, and therefore, for confirmation of current rules, details and guidance on how they may impact particular employer groups or individuals, please contact your subject matter expert counselors.*

本レターの公式バージョンはオリジナル言語版(英語版)です。翻訳言語版(日本語版)は、読者の便宜を図る目的で提供されたものです。翻訳言語版を資料としてご利用となる際は、オリジナル言語版と照らし合わせて頂くようお願いいたします。

件名: 医療保険改革法における米国日本生命からの情報提出について

医療保険改革法において、minimum essential coverage(※)を満たす医療保険の提供者(含米国日本生命)は、保険加入者情報を米国内国歳入庁(Internal Revenue Service、以下 IRS)に報告するよう義務付けられています。また、同情報を従業員様にも直接通知するよう求められており、これらの情報に基づいて minimum essential coverage を満たす保険に加入していた期間が確認されることになります。

※ 個人の医療保険加入義務を満たす要件であり、個人保険、企業が提供する団体保険、メディケア、メディケイド、CHIP(子供向け公的医療保険制度)、TRICARE(軍人・退役軍人およびその家族のための保険)等がこれに含まれます。

このような報告・通知義務は、2021年に弊社の団体医療保険(自家保険除く)をご利用いただいた団体様とその従業員様に適用されることから、2022年3月2日までに従業員様へ通知を郵送させていただき、2022年3月31日までにIRSへ保険加入者情報を提出いたします(情報はForm 1094-BおよびForm 1095-Bに記載)。

なお、医療保険改革法およびその他法令により、上記とは別の報告が必要となる場合がございます。こうした報告に関する詳細および影響につきましては、顧問弁護士または会計士にご相談ください。

### 従業員様と IRS に通知される Form 1095-B の情報

弊社の団体医療保険(自家保険除く)にご加入いただいている従業員様の情報を Form 1095-B にて通知いたします。Form 1095-B には以下の情報が記載されます。

- 従業員様の氏名
- 従業員様の住所
- 従業員様の社会保障番号(Social Security Number、以下 SSN)もしくは個人用納税者番号(Individual Taxpayer Identification Number、以下 ITIN) - SSN または ITIN がいない場合は、生年月日が記載されます
- 従業員様の保険にてカバーされているご家族の氏名
- 従業員様の保険にてカバーされているご家族の SSN、または生年月日
- 全員の保険加入月

なお、保険加入を辞退された従業員様につきましては、弊社からの情報提出は行いませんのでご注意ください。

### 従業員様と IRS に通知される Form 1095-B の雇用主様情報

弊社は、団体医療保険(自家保険除く)の契約者である雇用主様の情報につきましても Form 1095-B にて通知いたします。Form 1095-B には以下の情報が記載されます。

- 雇用主様の法人名
- 雇用主様の所在地
- 雇用主様の ID 番号(EIN)
- 中小企業向けの医療保険取引所(Small Business Health Options Program)を通じて加入したプランであるか

当通知に関するご質問は、弊社日本語カスタマーサービス 800-971-0638 までお問い合わせください。

米国日本生命

当資料は、一般的な情報を提供することを目的として、米国日本生命がご提供しているもので、法律上、会計・税務上、従業員向け福利厚生上、医療上等のいかなる専門的なアドバイスの提供を目的としたものではありません。連邦法・州法は変更する可能性がありますので、最新情報、詳細および特定の企業・個人への影響についてのアドバイスにつきましては、顧問弁護士にご相談ください。