

【直接入力方式】健康保険厚生年金保険適用事業所全喪届

|   | 項目名             | チェック内容 |                                          |
|---|-----------------|--------|------------------------------------------|
| 1 | 提出年月日x年         | 単項目    | 入力されていること                                |
|   |                 | 単項目    | 数字であること                                  |
|   |                 | 相関     | 実存日であること(「提出年月日x月」、「提出年月日x日」との相関チェック)    |
| 2 | 提出年月日x月         | 単項目    | 入力されていること                                |
|   |                 | 単項目    | 数字であること                                  |
| 3 | 提出年月日x日         | 単項目    | 入力されていること                                |
|   |                 | 単項目    | 数字であること                                  |
| 4 | 事業所整理記号x都道府県コード | 単項目    | 入力されていること                                |
|   |                 | 単項目    | 数字であること                                  |
| 5 | 事業所整理記号x郡市区記号   | 単項目    | 入力されていること                                |
| 6 | 事業所整理記号x事業所記号   | 単項目    | 入力されていること                                |
| 7 | 事業所番号           | 単項目    | 入力されていること                                |
|   |                 | 単項目    | 数字であること                                  |
|   |                 | 単項目    | '0'、'00'、'000'、'0000'、'00000'以外であること     |
| 8 | 事業所所在地x郵便番号x親番号 | 単項目    | 入力されていること                                |
|   |                 | 単項目    | 数字であること                                  |
|   |                 | 単項目    | '000'以外であること                             |
| 9 | 事業所所在地x郵便番号x子番号 | 単項目    | 入力されていること                                |
|   |                 | 単項目    | 数字であること                                  |
|   |                 | 相関     | 「事業所所在地x郵便番号x親番号」が「999」の場合、'9999'以外であること |

|    | 項目名       | チェック内容 |                                                                          |
|----|-----------|--------|--------------------------------------------------------------------------|
| 10 | 事業所所在地    | 単項目    | 入力されていること                                                                |
|    |           | 単項目    | 連続するハイフン(―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―)が含まれていないこと |
|    |           | 単項目    | 連続した全角スペースが含まれていないこと                                                     |
|    |           | 単項目    | スペースの次にハイフン(□-, □-, □-, □-)が入力されていないこと<br>※□は全角スペースを指す                   |
| 11 | 事業所名称     | 単項目    | 入力されていること                                                                |
|    |           | 単項目    | 連続するハイフン(―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―)が含まれていないこと |
|    |           | 単項目    | 連続した全角スペースが含まれていないこと                                                     |
|    |           | 単項目    | スペースの次にハイフンおよび中点(□-, □-, □-, □-, □-)が入力されていないこと<br>※□は全角スペースを指す          |
|    |           | 単項目    | 中点の次にハイフンおよび中点(・-, ・-, ・-, ・-, ・-)が入力されていないこと<br>※□は全角スペースを指す            |
| 12 | 事業主氏名     | 単項目    | 入力されていること                                                                |
|    |           | 単項目    | 1個以上の連続しない全角スペース(姓名間セパレータ)を含むこと                                          |
|    |           | 単項目    | 連続するハイフン(―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―, ―)が含まれていないこと |
|    |           | 単項目    | スペースの次にハイフン(□-, □-, □-, □-)が入力されていないこと<br>※□は全角スペースを指す                   |
| 13 | 電話番号x市外局番 | 単項目    | 入力されていること                                                                |
|    |           | 単項目    | 数字であること                                                                  |
|    |           | 単項目    | 2バイト以上であること                                                              |
|    |           | 相関     | 「電話番号x市外局番」、「電話番号x局番」、「電話番号x番号」の合計桁数が13桁未満であること                          |
| 14 | 電話番号x局番   | 単項目    | 入力されていること                                                                |
|    |           | 単項目    | 数字であること                                                                  |
| 15 | 電話番号x番号   | 単項目    | 入力されていること                                                                |
|    |           | 単項目    | 数字であること                                                                  |
|    |           | 単項目    | 4バイト以上であること                                                              |

|    | 項目名                 | チェック内容 |                                                                                                    |
|----|---------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16 | 社会保険労務士記載欄          |        |                                                                                                    |
| 17 | 全喪年月日x年             | 単項目    | 入力されていること                                                                                          |
|    |                     | 単項目    | 数字であること                                                                                            |
|    |                     | 相関     | 実存日であること(「全喪年月日x月」、「全喪年月日x日」との相関チェック)                                                              |
|    |                     | 相関     | 「全喪年月日」≤「システムチェック実施日」であること                                                                         |
| 18 | 全喪年月日x月             | 単項目    | 入力されていること                                                                                          |
|    |                     | 単項目    | 数字であること                                                                                            |
| 19 | 全喪年月日x日             | 単項目    | 入力されていること                                                                                          |
|    |                     | 単項目    | 数字であること                                                                                            |
| 20 | 全喪の事由               | 単項目    | 入力されていること                                                                                          |
|    |                     | 単項目    | '01'(解散),'02'(休業),'03'(合併),'07'(その他),'08'(一括適用)の何れかであること                                           |
| 21 | 全喪の事由xその他           | 相関     | 「全喪の事由」が'07'(その他)の場合、入力されていること                                                                     |
| 22 | 全喪後の連絡先x住所x郵便番号x親番号 | 単項目    | 入力されていること                                                                                          |
|    |                     | 単項目    | 数字であること                                                                                            |
|    |                     | 単項目    | 000'以外であること                                                                                        |
| 23 | 全喪後の連絡先x住所x郵便番号x子番号 | 単項目    | 入力されていること                                                                                          |
|    |                     | 単項目    | 数字であること                                                                                            |
|    |                     | 相関     | 「全喪後の連絡先x住所x郵便番号x親番号」が「999」の場合、'9999'以外であること                                                       |
| 24 | 全喪後の連絡先x住所          | 単項目    | 入力されていること                                                                                          |
|    |                     | 単項目    | 連続するハイフン(――, ――, ――, ――, ――, ――, ――, ――, ――, ――, ――, ――, ――, ――, ――, ――, ――, ――, ――, ――)が含まれていないこと |
|    |                     | 単項目    | 連続した全角スペースが含まれていないこと                                                                               |
|    |                     | 単項目    | スペースの次にハイフン(□ー、□ー、□ー、□ー)が入力されていないこと<br>※□は全角スペースを指す                                                |

|    | 項目名               | チェック内容 |                                                                                     |
|----|-------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 25 | 全喪後の連絡先x氏名        | 単項目    | 入力されていること                                                                           |
|    |                   | 単項目    | 1個以上の連続しない全角スペース(姓名間セパレータ)を含むこと                                                     |
|    |                   | 単項目    | 連続するハイフン(―, ――, --, ――, ――, --, -―, ――, --, ――, --, ――, ――, --, --, ―-, )が含まれていないこと |
|    |                   | 単項目    | スペースの次にハイフン(□-, □-, □-, □-)が入力されていないこと<br>※□は全角スペースを指す                              |
| 26 | 全喪後の連絡先x電話番号x市外局番 | 単項目    | 入力されていること                                                                           |
|    |                   | 単項目    | 数字であること                                                                             |
|    |                   | 単項目    | 2バイト以上であること                                                                         |
|    |                   | 相関     | 「全喪後の連絡先x電話番号x市外局番」、「全喪後の連絡先x電話番号x局番」、「全喪後の連絡先x電話番号x番号」の合計桁数が13桁未満であること             |
| 27 | 全喪後の連絡先x電話番号x局番   | 単項目    | 入力されていること                                                                           |
|    |                   | 単項目    | 数字であること                                                                             |
| 28 | 全喪後の連絡先x電話番号x番号   | 単項目    | 入力されていること                                                                           |
|    |                   | 単項目    | 数字であること                                                                             |
|    |                   | 単項目    | 4バイト以上であること                                                                         |
| 29 | 事業再開見込年月日x年       | 単項目    | 数字であること                                                                             |
|    |                   | 相関     | 実存日であること(「事業再開見込年月日x月」、「事業再開見込年月日x日」との相関チェック)                                       |
|    |                   | 相関     | 「全喪の事由」が'02'(休業)以外の場合、'省略されていること                                                    |
|    |                   | 相関     | 「全喪年月日」<「事業再開見込年月日」であること                                                            |
| 30 | 事業再開見込年月日x月       | 単項目    | 数字であること                                                                             |
|    |                   | 相関     | 「全喪の事由」が'02'(休養)以外の場合、'省略されていること                                                    |
| 31 | 事業再開見込年月日x日       | 単項目    | 数字であること                                                                             |
|    |                   | 相関     | 「全喪の事由」が'02'(休養)以外の場合、省略されていること                                                     |
| 32 | 備考                |        |                                                                                     |

|    | 項目名                | チェック内容 |  |
|----|--------------------|--------|--|
| 33 | 添付書類x資格喪失届         |        |  |
| 34 | 添付書類x適用事業所廃止届事業主控え |        |  |
| 35 | 添付書類x登記簿謄本         |        |  |
| 36 | 添付書類x適用事業所非該当確認書類  |        |  |
| 37 | 添付書類xその他           |        |  |
| 38 | 添付書類xその他名称         |        |  |