

【直接入力方式】健康保険・厚生年金保険被保険者資格取得届／70歳以上被用者該当届

健康保険 被保険者資格取得届
 厚生年金保険 被保険者資格取得届
 厚生年金保険 70歳以上被用者該当届

電子申請用

◎入力方法等については、記載要領をご覧ください。
◎必ず電子署名を付与して申請願います。

A 平成 年 月 日 提出			
B ① 事業所整理記号		② 事業所番号	
C	③ 事業所所在地	〒 -	
	事業所名称		
	事業主氏名		
	電話番号	() 局	番
④ 社会保険労務士の提出代行者名記載欄			
⑤ 被保険者の氏名		⑥ 生年月日	⑦ 種別
D (フリガナ)		F 昭和 年 月 日	G <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 男(基金) <input type="radio"/> 女 <input type="radio"/> 女(基金) <input type="radio"/> 坑内員 <input type="radio"/> 坑内員(基金)
E			
H	⑧ 取得区分	I ⑨ 個人番号(または基礎年金番号)	J ⑩ 取得(該当)年月日
<input checked="" type="radio"/> 健保・厚年 <input type="radio"/> 共済出向 <input type="radio"/> 船保任継 <input type="radio"/> 該当なし			K <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
⑫ 報酬月額		⑬ 備考 該当する項目を選択してください	
L	[ア] 通貨 円	[イ] 現物 円	[ウ] 合計 ([ア]+[イ]) 円
		M <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 70歳以上被用者該当 <input type="checkbox"/> 退職後の継続再雇用者の取得 <input type="checkbox"/> 二以上事業所勤務者の取得 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 短時間労働者の取得 (特定適用事業所のみ) 	
N	⑭ 住所	O <ul style="list-style-type: none"> 理由 <input type="radio"/> 海外在住 <input type="radio"/> 短期在留 <input type="radio"/> その他 () 	

項目名		チェック内容	
A	提出年月日	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×月」、「提出年月日×日」との相関チェック)
B	事業所整理記号(都道府県コード)	単項目	数字であること
	事業所番号	単項目	数字であること
C	郵便番号	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
	事業所所在地	単項目	入力されていること
	事業所名称	単項目	入力されていること
	事業主氏名	単項目	入力されていること
	電話番号	単項目	入力されていること
		単項目	数字であること
	氏名(カナ)	単項目	入力されていること

	項目名	チェック内容	
D		単項目	全角カナ、半角カナの何れかであること(全角と半角の混在はエラー)
		単項目	1個以上の連続しない全角、半角スペース(姓名間セパレータ)を含むこと
E	氏名(漢字)	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
F	生年月日	単項目	入力されていること
		単項目	'5'(昭和)、『7'(平成)、『9'(令和)の何れかであること
		単項目	数字であること
		相関	実存日であること(「生年月日x年」、「生年月日x月」、「生年月日x日」との相関チェック)
G	種別	単項目	'1'(男)、 '2'(女)、 '3'(坑内員)、 '5'(男(基金))、 '6'(女(基金))、 '7'(坑内員(基金))の何れかであること
		相関	「取得区分」が'1'、『3'、『4'の何れかである場合、入力されていること
		相関	「取得区分」が'3'、『4'の何れかである場合、『1'(男)、『2'(女)の何れかであること
H	取得区分	単項目	'1'(健保・厚年) '3'(共済出向) '4'(船保任継) '0'(該当なし)の何れかであること
I	個人番号または基礎年金番号	相関	「取得区分」が'3'、『4'の何れかである場合、10バイト以外であること
J	取得(該当)年月日	単項目	入力されていること
		単項目	'7'(平成)、『9'(令和)の何れかであること
		単項目	数字であること
		相関	実存日であること(「取得(該当)年月日x年」、「取得(該当)年月日x月」、「取得(該当)年月日x日」との相関チェック)
		相関	「備考x該当x70歳以上被用者該当」が“有”の場合、『取得(該当)年月日』≥(「生年月日」-1日)+70年であること
相関	「取得(該当)年月日」≤「システムチェック実施日」であること		
K	被扶養者区分	単項目	‘無’、『有’の何れかであること
L	報酬月額	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	「報酬月額x合計額」≥'1'であること
		相関	「報酬月額x通貨」+「報酬月額x現物」<'9999999'の場合、『報酬月額x合計額』=「報酬月額x通貨」+「報酬月額x現物」であること
		相関	「報酬月額x通貨」+「報酬月額x現物」≥'9999999'の場合、『報酬月額x合計額』='9999999'であること
M	備考x該当x70歳以上被用者該当	単項目	‘有’であること
	備考x該当x二以上事業所勤務者の取得	単項目	‘有’であること
	備考x該当x短時間労働者の取得	単項目	‘有’であること

	項目名	チェック内容	
M	備考x該当x退職後の継続再雇用者の取得	単項目	'有'であること
	備考x該当xその他	単項目	'有'であること
	備考xその他	相関	「備考x該当xその他」に入力がある場合、入力されていること
N	被保険者(被用者)住所x郵便番号	単項目	数字であること
		単項目	'000'以外であること
	被保険者(被用者)住所	単項目	連続した全角スペースが含まれていないこと
O	理由	単項目	'海外在住'、'短期在留'、'その他'の何れかであること
	理由(その他)	相関	「理由」が「その他」の場合、入力されていること