

特別加入に関する変更届(海外派遣者に係る申請の場合) (電子申請対応版)

平成16年3月29日より「特別加入に関する変更(海外派遣者)」の届出が会社のパソコン等から行えるようになりました。このリーフレットは電子申請を行うに当たってご考慮いただきたい事項についてまとめられたものです。このリーフレットを活用し、効率よく届出をしてください。

1. 申請の流れ

(前準備)

申請用プログラムをインストールし、申請用プログラムを起動してください。入手方法・使用方法の詳細については、厚生労働省HP (<http://hanyous.mhlw.go.jp/shinsei/crn/html/CRNRiyouHouhou.html>) を参照してください。

① 申請書の新規作成

- ・申請用プログラムが起動したら、「新規」ボタンをクリックしてください。「手続名」に“特別加入”等を入力し、検索を行ってください。
- ・「特別加入に関する変更届(海外派遣者)」における「取得状況」欄が“未取得”の場合は、「取得」ボタンをクリックしてください。“取得済”の場合は、「作成」ボタンをクリックしてください。

② 申請書の表示・作成

- ・左上に表示されたツリー情報から特別加入申請書(海外派遣者)【様式第34号の12】を選択、「編集」ボタンをクリックし、入力してください。

③ 申請書の検査・署名付与

- ・「検査」ボタンをクリックし、問題が無ければ、「確定」ボタンをクリックしてください。申請書が取り込まれた旨のメッセージが表示されたら、「閉じる」ボタンをクリックし、画面を閉じてください。
- ・申請書を選択した状態で「署名」ボタンをクリックし、必要な電子署名を付与してください。

④ 申請書の発出

- ・[申請データ作成]画面の「検査」ボタンをクリックし、問題が無ければ、「確定」ボタンをクリックしてください。
- ・[申請可能データ一覧]に作成した申請データが表示されるので、選択し、「送信」ボタンをクリックしてください。

2. 申請書に正しい値を入力しましょう

申請書を表示すると次のような申請書が表示されます。

種別		労働者災害補償保険		特別加入に関する変更届(海外派遣者)	
種別		労働者災害補償保険		特別加入脱退申請書	
特別加入届出の事業主	イ 労働保険番号	11150123456	税番号	301	
特別加入届出の事業主	ロ 名称	株式会社			
特別加入届出の事業主	ハ 事業場の所在地	〇〇区〇〇町3-4-5			
変更届出の届出の場	変更年月日	実業を営じた者の氏名	派遣先の事業の名称及び事業場の所在地	派遣先の事業において従事する業務の内容	
	平成17年9月10日	〇〇〇〇株式会社	〇〇〇〇株式会社	〇〇の営業販売部 販売第一課 課長	
	平成17年9月10日	〇〇〇〇株式会社	〇〇〇〇株式会社	〇〇の営業販売部 販売第一課 課長	
	平成17年9月10日	〇〇〇〇株式会社	〇〇〇〇株式会社	〇〇の営業販売部 販売第一課 課長	
特別加入届出の場	異動年月日	氏名	異動年月日	氏名	
	平成17年9月10日	〇〇〇〇株式会社	平成17年9月10日	〇〇〇〇株式会社	
特別加入届出の場	異動年月日	氏名	異動年月日	氏名	
	平成17年9月10日	〇〇〇〇株式会社	平成17年9月10日	〇〇〇〇株式会社	
特別加入届出の場	異動年月日	氏名	異動年月日	氏名	
	平成17年9月10日	〇〇〇〇株式会社	平成17年9月10日	〇〇〇〇株式会社	
変更決定を希望する日(変更届出の日から起算して14日以内)		平成17年9月10日			
以上の欄は、承認を受けた事業主(特別加入者の全員を特別加入者でないこととする場合に限って入力すること。)					
※特選を希望する日(申請日から起算して14日以内)					
上記のとおり					
平成17年9月10日		郵便番号 111-2222		電話 03-1234-5678	
〇〇労働局長 殿		〇〇町3-4-5		株式会社 代表取締役 〇〇〇	

以下の項目について、欄をチェックを行い、適切に申請を行ってください。

● 入力項目の桁数・入力区分が決まっています

No	項目	桁数	入力
1	変更届／脱退申請書の別	—	必須
2	労働保険番号	—	必須
3	事業場の名称	80	必須
4	事業場の所在地	65	必須
5	変更年月日	—	—
6	変更を生じた者の氏名/変更後の氏名	30	—
7	派遣先の事業の名称及び事業場の所在地	200	—
8	派遣先の事業において従事する業務の内容	69	—
9	異動年月日	—	—
10	氏名	30	—
11	異動年月日（新規加入の場合）	—	—
12	氏名（新規加入の場合）	30	—
13	派遣先の事業の名称及び事業場の所在地（新規加入の場合）	200	—
14	派遣先の事業において従事する業務の内容（新規加入の場合）	140	—
15	希望する給付基礎日額（新規加入の場合）	—	—
16	備考（新規加入の場合）	42	—
17	変更を希望する日	—	必須
18	郵便番号	—	必須
19	電話番号	—	—
20	団体又は事業主の住所	65	必須
21	団体名称又は事業主の氏名	30	必須
22	届出年月日	—	必須
23	あて先	3	必須

● 「検査」ボタンを押す前にご確認いただきたい事項

- 2（労働保険番号）には、第3種特別加入に係る労働保険番号を入力していること。
- 6（変更を生じた者の氏名/変更後の氏名）には、海外派遣者の氏名に変更が生じた場合に、変更前の氏名及び変更後の氏名を入力していること。
- 14（派遣先の事業において従事する業務の内容）には、従事する業務の具体的な内容及び身分（地位、役職名）、派遣予定期間等を入力していること。
新たに特別加入者となった者が派遣先の事業場において使用される労働者以外の者（例えば派遣先事業の代表者、役員等。以下同じ。）である場合及び既に派遣先の事業において使用されている労働者が労働者以外の者になった場合には、当該派遣先の事業の種類、当該事業に係る労働者数並びに労働者の所定の始業及び終業の時刻を併せて入力していること。

● その他

- 申請書には電子署名を付与して申請を行ってください。使用可能な電子証明書は次のとおりです。（平成17年3月現在）
 - ① 商業登記されている法人の代表者が署名する場合
 - ア 代表取締役 : 電子認証登記所（商業登記認証局）の電子証明書
 - イ 代表取締役以外 : 日本認証サービス(株)(AccreditedSignパブリックサービス2)の属性型証明書
 - ② 個人事業主が署名する場合
 - 事業主 : 日本認証サービス(株)(AccreditedSignパブリックサービス2)の属性型証明書
 - ③ 社会保険労務士が提出代行等行う場合
 - 社会保険労務士 : 全国社会保険労務士会連合会が発行した電子証明書
 - ※ 但し、申請書には代表者又は事業主の電子署名も必要です。
- (株)や(有)、スペースを使用することができます。
- 外字（独自で作成した文字）を極力使用しないでください。審査担当者の端末で表示できない可能性があります。その場合、確認の為にご連絡させていただくことがありますので、予めご了承ください。

●労働基準法等の関係法令は、厚生労働省ホームページ (<http://www.mhlw.go.jp>) でご覧いただけます。
 なお、ご不明の点などがありましたら、以下の問合せセンターにご連絡ください。
 問合せセンター TEL:03-3539-5822 E-MAIL: emhlw2003@mhlw.go.jp