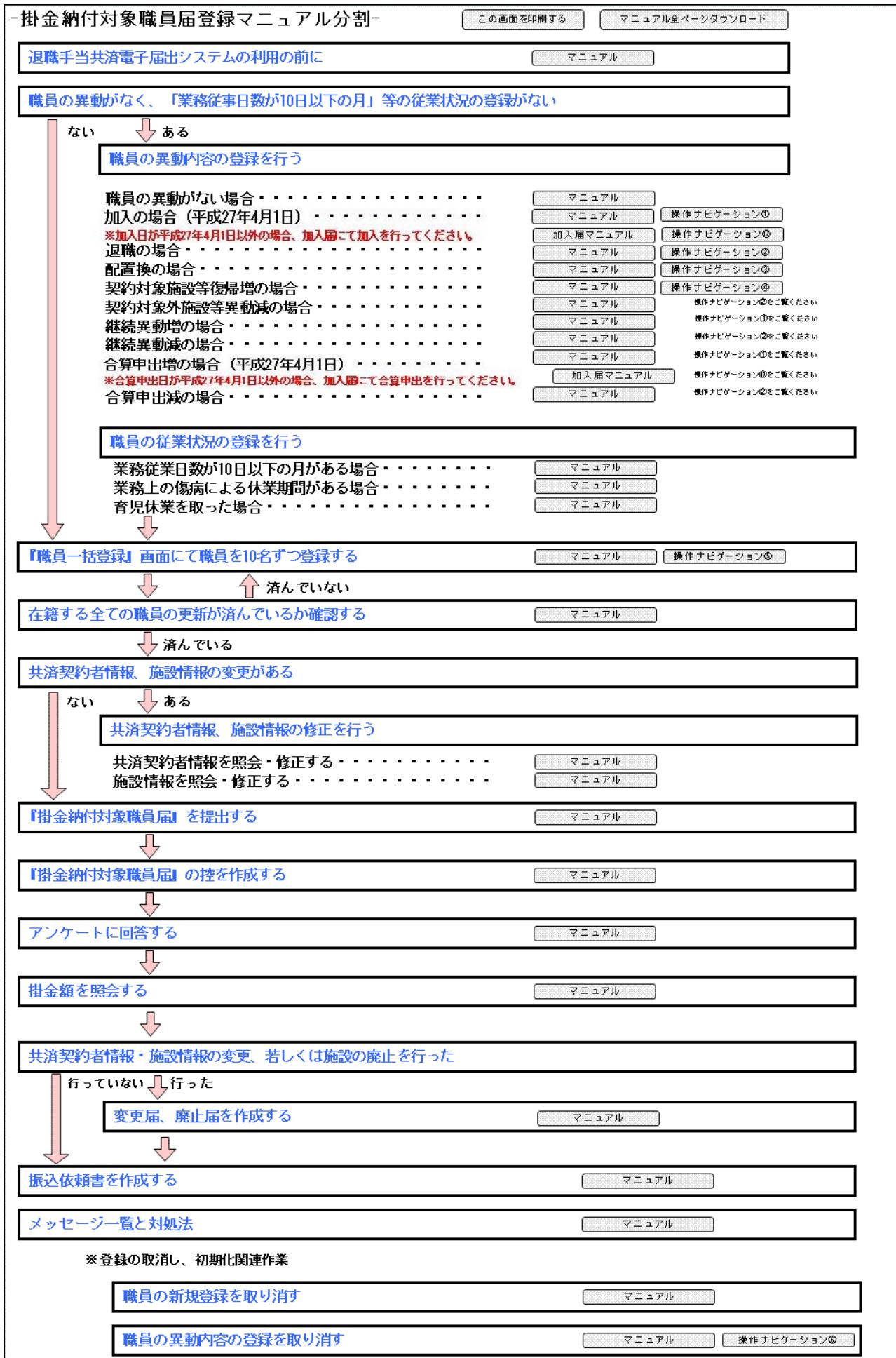


退職手当共済電子届出システム
(掛金納付対象職員届)
操作マニュアル

2015年3月11日 第9.0版

目次(『掛金納付対象職員届』提出の流れ)



1 退職手当共済電子届出システムの利用の前に

1.1 マニュアルの読み方

「退職手当共済電子届出システム(掛金納付対象職員届) 操作マニュアル」は、以下の規則に従って記述されています。

1) 画面について

- ・Windows XP 上での操作画面を使用しております。
- ・Windows Internet Explorer 6.0 上での操作画面を使用しております。
- ・お手持ちのパソコンでは、使用OS(Windowsシリーズ や Mac OSシリーズ等)や使用ブラウザ(Windows Internet Explorer等)の違いや環境設定によって、画面の表示デザインが若干異なることがあります。
- ・マニュアルで表示されている施設名称等は、サンプルであり、実際の団体、共済契約者様とは一切関係ありません。

2) 表記の約束について

- ・本文中に出てくる画面名称は『施設情報』のように『』で囲んで表記します。
- ・本文中に出てくるボタン名称は [次へ] のように [] で囲んで表記します。
- ・本文中に出てくる項目名称は【異動内容】のように【】で囲んで表記します。
- ・本文中に出てくるメッセージは「変更した内容が保存されました」のように「」で囲んで表記します。
- ・操作時に特に注意する事項は ! 印のついた四角で説明しています。

! 操作の注意

操作時の注意を案内しています。

- ・操作時のヒントは ! 印のついた四角で説明しています。

操作のヒント

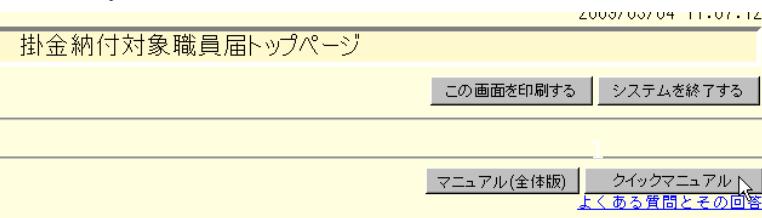
操作時のヒントを案内しています。

1.2 ナビゲーションについて

退職手当共済電子届出システムの分かりづらい操作を動画でご説明します。

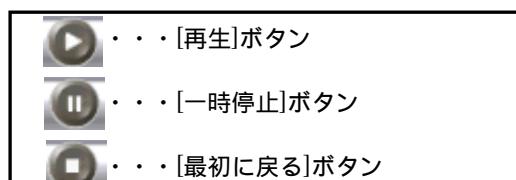
『掛金納付対象職員届トップページ』画面 (P2-9参照)
の[クリックマニュアル]ボタンを押す。

『掛金納付対象職員届 クリックマニュアル』画面
が表示される。



[操作ナビゲーション]ボタンを押す。

右図では加入のナビゲーションを選択しています。
ナビゲーション画面が別画面で表示されます。



動きを止めたい場合は[一時停止]ボタンを
押し、再び動かす場合は[再生]ボタン押
してください。

異動内容の登録を行う

職員の異動がない場合
加入の場合
退職の場合

マニュアル	操作ナビゲーション①
マニュアル	操作ナビゲーション②



1.3 よく使う機能の説明

1) リンク

退職手当共済電子届出システムの画面上でマウスを動かすと、下線のある文字の上で『矢印』が『指差しマーク』に変化する場所があります。この場所のことをリンクと言います。

退職手当共済電子届出システムでは、このリンクに以下の3つの機能があります。

業務用語の説明

いくつかのページでは、項目名が下線付きで表示されているところがあります。(ア)

ここを押すとその用語の説明(イ)が表示されます。

性別 女

職種 * 保育士

異動内容

ア

イ

4月1日の本俸月額

俸給表の額 *	円
俸給の調整額	円

印刷する 閉じる

異動内容

◀用語の説明▶

- 「加入」とは…
新たに被共済職員となった職員が該当します。
- 「退職」とは…
社会通念上の退職のほか、契約対象外施設等へ異動したことにより被共済職員でなくなった場合が該当します。
- 「配置換増」とは…
同じ法人内で別の共済契約対象施設等から異動してきた職員が該当します。
- 「配置換減」とは…
同じ法人内で別の共済契約対象施設等へ異動した職員が該当します。
- 「契約対象施設等復帰増」とは…
同じ法人内の共済契約対象外施設等から復帰した職員が該当します。
- 「契約対象外施設等異動減」とは…
同じ法人内の共済契約対象外施設等へ異動した職員が該当します。
引き続き1年以上被共済職員である者が、同一の共済契約者が経営する共済契約対象外施設等へ異動し、5年以内に共済契約対象施設等に復帰予定の場合に、契約対象外施設等異動が可能です。

一覧の並べ替え

『施設一覧』画面、『職員一覧』画面では、項目名が下線つきで表示されています。(ウ)
ここを押すと一覧の並べ替えができます。

The diagram illustrates the 'Change List Order' feature. It shows two tables side-by-side. The top table has columns: 施設情報 (Facility Information), 施設番号 (Facility Number), and 施設名 (Facility Name). The bottom table also has these columns. In the top table, the '施設名' column header is underlined with a blue line, and a blue arrow points from it to the '施設番号' column header in the bottom table. The bottom table lists three facilities: 契約対象外施設等 (当該施設等在籍職員付対象とはなりません) (Contract Non-target Facility etc.), 城山ホーム (Nagoya Home), and ケアハウス神谷園 (Care House Kamegawa-en).

施設情報	施設番号	施設名
選択	001	虎ノ門保育園
選択	002	あたご義護老人ホーム
選択	003	虎ノ門苑

施設情報	施設番号	施設名
選択	902	契約対象外施設等（当該施設等在籍職員付対象とはなりません）
選択	009	城山ホーム
選択	008	ケアハウス神谷園

2) メッセージエリア

退職手当共済電子届出システムで行った操作（入力や保存）の結果は、画面上部（ア）に表示されます。この場所のことをメッセージエリアといいます。

共済契約者番号の確認入力

[この画面を印刷する](#)

入力された共済契約者番号に誤りがあります。

本システムは、毎月第3日曜日以外、午前8時から午後10時の間ご利用いただけます。

6桁の共済契約者番号を次の枠内へ入力して、【次へ】ボタンを押してください。

メッセージエリア

共済契約者番号

[次へ](#)

退職手当共済電子届出システムでは、大きく分けて2種類のメッセージがメッセージエリアに表示されます。

操作が正常に終了した場合

「変更した内容が保存されました。」等、操作が正常に終了した結果を表すメッセージ（イ）が表示されます。

職員情報

[この画面を印刷する](#)

変更した内容が保存されました。 ← イ

[トップページに戻る](#)
[掛金届トップページに戻る](#)
[職員一覧に戻る](#)

新規職員の登録 職員選択 00001 秋田 蓮 [表示](#)

共済契約者番号 600086
 共済契約者名 虎ノ門福祉会
 施設番号 001
 施設名 虎ノ門保育園

*がついている項目は必ず入力してください。

職員番号	00001
職員氏名（旧）	秋田 蓮
職員氏名（新）	姓：秋田 名：蓮（全角） <small>※外国籍をお持ちの方など「姓」と「名」の区分が難しい職員の氏名登録は、「姓」欄に全てを登録してください。なお、19文字を超える登録はできませんので、その場合は19文字目までを登録してください。 ※「退職」または「合算申出減」を登録される場合は【被共済職員退職届】にて、「継続異動減」または「契約対象外施設等異動減」を登録される場合はそれぞれの【異動届】にて氏名変更を報告してください。</small>
生年月日	昭和 36 年 06 月 06 日
性別	女
職種 *	保育士 ▼
異動内容	<input checked="" type="radio"/> 異動なし <input type="radio"/> 加入 <input type="radio"/> 退職 <input type="radio"/> 配置換増 <input type="radio"/> 配置換減 <input type="radio"/> 契約対象施設等復帰増 <input type="radio"/> 契約対象外施設等異動減 <input type="radio"/> 継続異動増 <input type="radio"/> 継続異動減 <input type="radio"/> 合算申出増 <input type="radio"/> 合算申出減

4月1日の本俸月額

俸給表の額 *	200,000 円
俸給の調整額	10,000 円

退職手当共済電子届出システム(掛金納付対象職員届)操作マニュアル

操作（入力や選択等）になんらかの誤りがあった場合

「在籍期間が1年未満のため登録できません。」等、エラーを表すメッセージ（ウ）が表示されます。

また、メッセージエリアに「入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。」というメッセージが表示された場合は、誤りがあった入力欄の右（エ）にもメッセージが表示されています。

The screenshot shows the 'Employee Information' screen with several error messages highlighted by red boxes and blue arrows pointing to them:

- A red box highlights the message "入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。" (There are errors in the input content. Please correct the error location.) located above the employee list.
- A blue arrow points from the character "ウ" (Error) at the top right to the error message.
- Another red box highlights the message "必須入力してください。" (Please enter.) located in the 'Salary Details' section.
- A blue arrow points from the character "エ" (Error) at the top right to the error message.

操作（入力や選択等）にワーニングがあった場合

ワーニングが発生すると下記図（オ）の様に表示されます。

ワーニングはエラーではなく、入力内容を再度確認する為の注意喚起です。オのメッセージを確認し、入力内容が正しいかどうか確認してください。

正しい場合は、画面上部又は下部にある【このまま実行】(カ)にチェックし、再度ボタンを押します。

訂正する場合は、該当箇所に正しい内容を入力し、再度ボタンを押します。

The screenshot shows the 'Employee Batch Registration' screen with a warning message highlighted by a red box and a blue arrow pointing to it:

- A red box highlights the message "本俸月額が低いため加入要件を満たしているか再確認してください。入力した内容が正しい場合は、画面上の【このまま実行】にチェックしたうえで登録してください。訂正する場合は、再入力してください。" (The basic salary monthly amount is low, so please reconfirm whether it meets the joining criteria. If the input content is correct, register after checking the box for 'this is correct'. If you want to correct it, re-enter it.) located in the upper left area.
- A blue arrow points from the character "オ" (Warning) at the top right to the warning message.
- Below the message, there is a checkbox labeled "□ このまま実行" (Check this if you want to proceed with the current input content).
- At the bottom left, there is another checkbox labeled "□ このまま実行" (Check this if you want to proceed with the current input content).
- At the bottom center, there is a note: "このボタンを押すと、下に表示されている職員の入力枠の内容を登録します。ボタンを押さずに別のページや画面に移動すると、入力内容は登録されませんのでご注意ください。" (When you press this button, the content in the input fields for the employees listed below will be registered. If you move to another page or screen without pressing the button, the input content will not be registered, so please be careful.)
- On the left side, there are notes for specific cases:
 - 被共済期間とならない月がある場合
 - 業務上の傷病による休業期間がある場合
 - 育児休業をとった場合
- On the right side, there is a note: "左に該当する職員がいる場合は、この画面で登録ができません。画面左の【選択】ボタンを押して先に該当職員の登録を行ってから、再度、一括登録を行ってください。" (If the employee listed on the left is eligible, registration cannot be performed from this screen. Please select the employee using the [Select] button on the left and perform the registration again after that.)
- At the bottom right, there is a "Help" button.

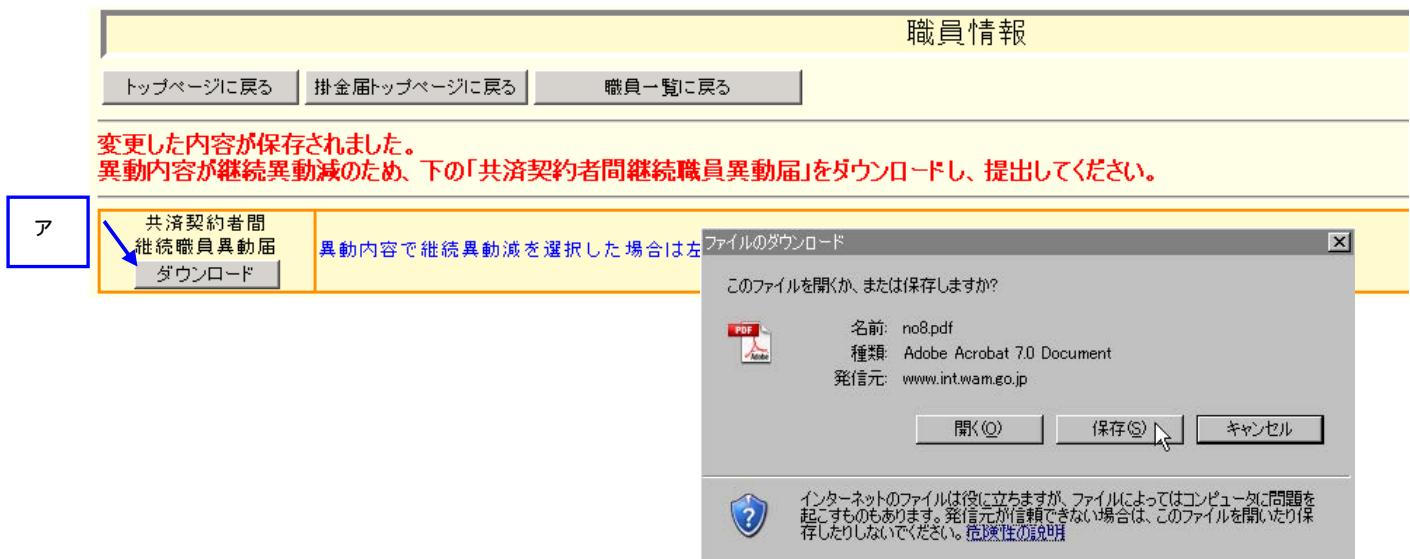
3) ダウンロード

退職手当共済電子届出システムでは、掛金納付対象職員届と併せて提出の必要がある各種届出様式をダウンロードし、印刷して使用できます。

各画面の [ダウンロード] ボタン (ア) を押してダウンロードしてください。
尚、各種届出様式は PDF ファイル化されたものとなっています。

PDF とは電子書類の規格の一種です。

例) 共済契約者間継続職員異動届のダウンロード (『職員情報』画面でダウンロードできます。)



届出等が必要な場合	届出様式	ダウンロードできる画面
・共済契約者の氏名、名称、所在地が変わったとき ・共済契約証書を紛失、き損したとき	共済契約者氏名等変更届	『掛金照会』画面 (P2-57 参照) 『施設情報一覧』画面 (電子届出システムトップページで「施設情報・職員情報」ボタンを押すと遷移できる画面) <掛金届提出後> 『電子届出システムトップページ』画面
・社会福祉施設等から特定介護保険施設等へ転換するとき	社会福祉施設等から特定介護保険施設等への転換届	『施設情報』画面 『掛金照会』画面
・共済契約対象施設等の一部を廃止又は休止したとき ・共済契約対象施設等の一部を他の経営者に移管したとき	共済契約対象施設等一部廃止等届	『掛金照会』画面 (P2-59 参照)
・被共済職員が同一共済契約者の共済契約対象外施設等へ異動したとき ・共済契約対象外施設等異動職員が同一共済契約者の共済契約対象施設等へ復帰したとき（4月1日付復帰の場合を除く。）	共済契約対象（外）施設等異動届	『職員情報』画面 『掛金照会』画面
・被共済職員が退職手当金を請求しないで、1日の空白もなく引き続いて他の共済契約者の共済契約対象施設等へ異動したとき	共済契約者間継続職員異動届	『職員情報』画面 『掛金照会』画面
・業務上の傷病による休業期間がある場合	現認証明書	『職員情報』画面 『掛金照会』画面

1.4 掛金納付対象職員届トップページの説明

掛金納付対象職員届トップページについて説明します。

1)『掛金納付対象職員届トップページ』画面の構成

画面に表示されている内容を印刷するボタンです。

退職手当共済電子届出システムを終了するため、『システム終了画面』へ遷移するボタンです。

掛金納付対象職員届登録の操作で確認したい部分のみダウンロードできます。

「変更届」若しくは「廃止届」の提出が必須の場合表示されます。
提出が必要でない場合、表示されません。

次の手順でご登録ください。
 1 平成26年4月2日～平成27年4月1日までに新設した施設はありますか？
 2 平成26年4月2日～平成27年3月31日までに新しく採用した職員はいますか？
 3 法人・施設の名称、住所、種類、連絡先またはご担当者などに変更がありますか？
 4 4月1日に在籍するすべての被共済職員について異動状況や本俸月額などを登録してください。
 5 登録した内容を下のボタンで表示または印刷して登録漏れなどないかご確認ください。
 6 職員情報の登録が終わったら、「掛金届提出」で掛金額を確認のうえ。
 7 提出した内容を下のボタンでダウンロードして保存（電子媒体または紙）
 8 「掛金届提出」が終了後に掛金額を確認する場合は、「掛金照会」を押す。
 9 「掛金届提出」が終了した方は、アンケートにご協力ください。
 10 提出完了後に、登録内容を訂正する場合は、このボタンを押して訂正。
 ①訂正依頼文書ダウンロード（職員情報の訂正）
 ②訂正依頼文書の記載例（職員情報の訂正）
 ※加入日の訂正を行う場合は、[訂正依頼文書の記載例（契約者・施設情報を訂正）]ボタンが使用できる状態です。

退職手当共済電子届出システムで掛金届を作成・提出するための各操作を行なう画面へ移動するボタンです。

どのような事をする場合にどのボタンを押すかは、各ボタンの右側に表示されている説明をお読みください。

なお、進捗状況によって、使用できないボタンがあります。その際、使用できないボタンは文字がグレーで表示されています。（左図では、[掛金届操作成(保存用)]、[掛金照会]、[アンケート]、[訂正依頼文書ダウンロード（職員情報の訂正）]、[訂正依頼文書ダウンロード（契約者・施設情報を訂正）]ボタンが使用できる状態です。）

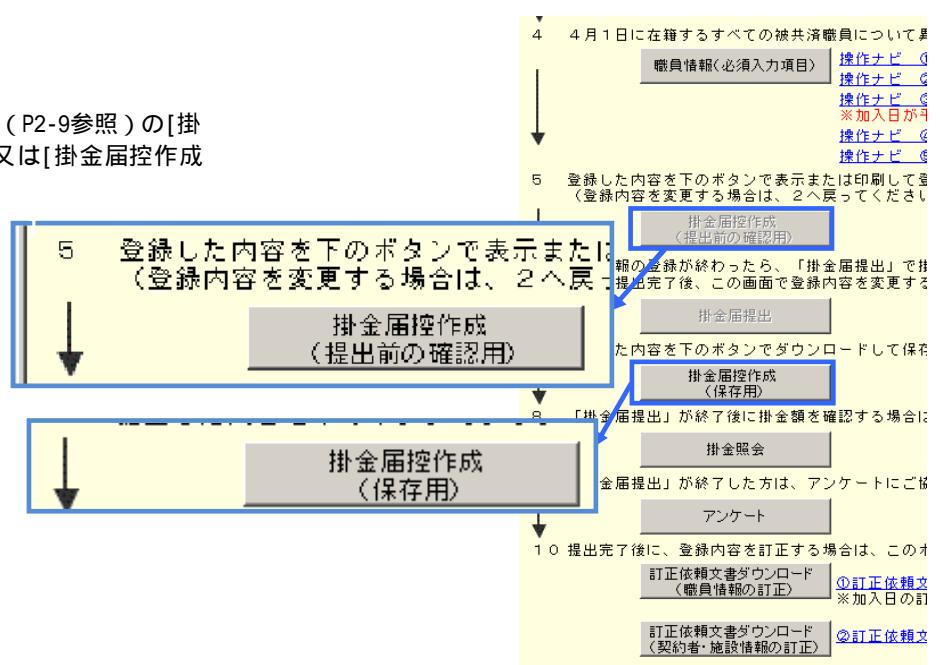
1.5 入力前の留意点等

掛金納付対象職員届の控は、『掛金届控作成』画面でいつでも印刷できますので、入力前の下書き、配布用としてご利用いただけます。

1) 掛金届控を作成する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面(P2-9参照)の[掛金届控作成(提出前の確認用)]ボタン、又は[掛金届控作成(保存用)]ボタンを押す。

『掛金届控作成』画面が表示される。



[施設選択]の を押して表示される施設の一覧から任意の施設を選択する。

[施設選択]に選択した施設が表示される。

全ての施設の控を作成する場合は、[000 全施設]が表示された状態にする。(初期状態)

【用紙サイズ】項目で、A4またはA3の を押す。
がつく。

[掛金届控作成]ボタンを押す。

[ダウンロードする]ボタンと[戻る]ボタンが表示される。

[ダウンロードする]ボタンを押す。

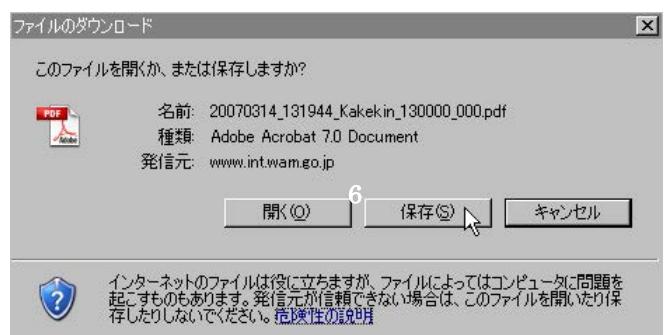
PDFファイルのダウンロードについて確認する画面が表示される。

共済契約者番号	600085
共済契約者名	虎ノ門福祉会
掛金届提出期限	平成27年04月30日
掛金振込期限	平成27年05月31日
施設選択	<input type="button" value="000 全施設"/>
用紙サイズ	<input checked="" type="radio"/> A4 <input type="radio"/> A3
掛金届控作成	

共済契約者番号	600085		
共済契約者名	虎ノ門福祉会		
掛金届提出期限	平成27年04月30日		
掛金振込期限	平成27年05月31日		
施設選択	<input type="button" value="000 全施設"/>		
用紙サイズ	<input checked="" type="radio"/> A4 <input type="radio"/> A3		
掛金届控作成	5	ダウンロードする	戻る

PDFファイルを保存する場合は[保存]を押し、保存先を選択する。そのまま表示させる場合は[開く]を押す。

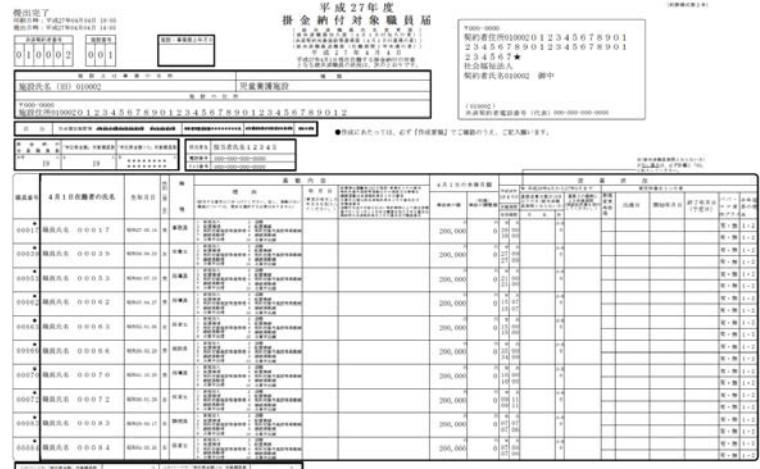
通常は[保存]を選択してください。



[保存]ボタンを押すと、保存先を指定する画面が表示されますので任意の場所を選択し、PDFファイルを保存してください。



[開く]ボタンを押すと、Adobe Reader の画面が起動し、出力した PDF ファイルが表示されます。



控の印刷を行う。

控を A3 サイズで印刷するには

で A3 サイズを選択して控を作成して印刷するとき、【ページ処理】の設定によって、別のサイズに拡大または縮小されてしまうことがあります。

下の説明のとおり、設定を変更してから印刷をしてください。

注意！

ご使用のプリンタによって、この画面は異なることがあります。

その場合はご使用のプリンタの説明書に従って操作を行ってください。

このようになっていると
縮小されてしまいます。

【なし】にします。

【なし】にします。

レをつけます。

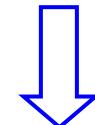
続けて他の施設の掛金届控を作成するには

[戻る] ボタンを押すと、再び [掛金届控作成] ボタンが表示されるので、P2-10 ~ の手順に沿って控の作成を行ってください。

共済契約者番号 600085
共済契約者名 虎ノ門福祉会
掛金届提出期限 平成27年04月30日
掛金振込期限 平成27年05月31日
施設選択 <input type="checkbox"/> 000 全施設
用紙サイズ <input checked="" type="radio"/> A 4 <input type="radio"/> A 3
掛金届控作成
ダウンロードする
戻る

! [戻る] ボタンを押した時の注意

[戻る] ボタンを押すと、選択した施設の控はダウンロードできなくなりますのでご注意ください。（再度作成を行えばダウンロードできます。）



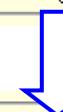
共済契約者番号 600085
共済契約者名 虎ノ門福祉会
掛金届提出期限 平成27年04月30日
掛金振込期限 平成27年05月31日
施設選択 <input type="checkbox"/> 000 全施設
用紙サイズ <input checked="" type="radio"/> A 4 <input type="radio"/> A 3
掛金届控作成

施設等新設届・申出書及び職員名簿をダウンロードする	
施設選択 <input type="checkbox"/> 000 新設したすべての施設	
届出用紙の作成	

施設等新設届・申出書の控もダウンロードできます

新設施設を電子届出システムにて登録した場合、施設等新設届・申出書もダウンロードすることができます。
[届出用紙の作成] ボタンを押し、続けて [ダウンロードする] ボタンを押してください。

施設等新設届・申出書及び職員名簿をダウンロードする	
施設選択 <input type="checkbox"/> 000 新設したすべての施設	
届出用紙の作成	

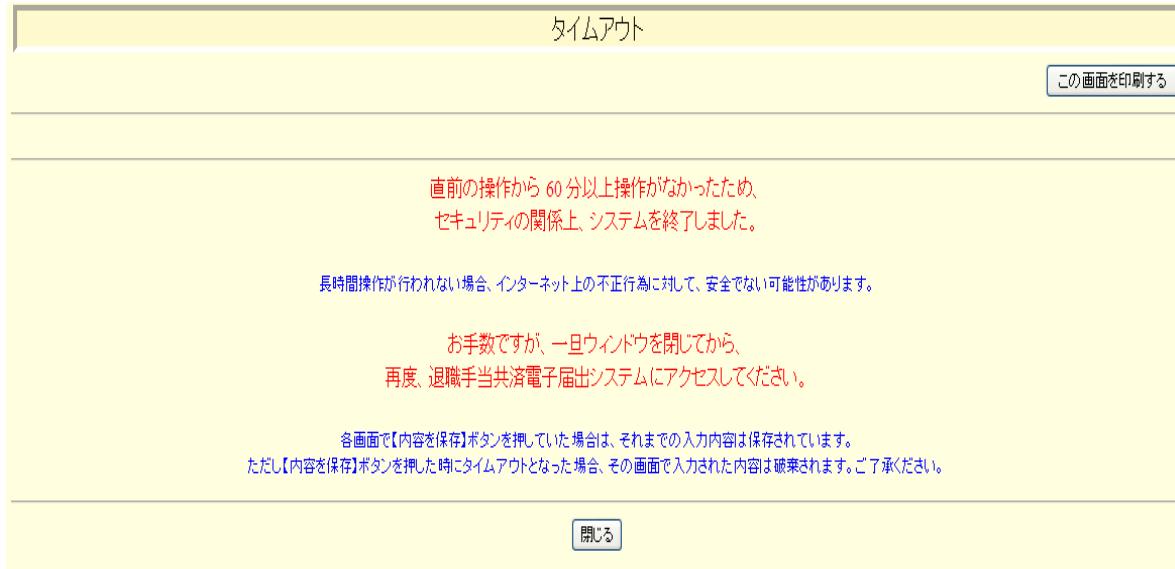


施設等新設届・申出書及び職員名簿をダウンロードする	
施設選択 <input type="checkbox"/> 000 新設したすべての施設	
届出用紙の作成	
ダウンロードする	

2) タイムアウト

退職手当共済電子届出システムでは、セキュリティの関係上、直前の操作から 60 分以上操作しないとタイムアウトとなつてシステムが終了してしまいます。

一旦ウィンドウを閉じてから、再度退職手当共済電子届出システムにアクセスしてください。
各画面で【内容を保存】ボタンを押していた場合は、それまでの入力内容は保存されています。



職員の異動がなく、従業状況の登録もない職員は10名ずつ登録を行うことができます。異動がある職員、従業状況の登録がある職員全てを登録されたら、『職員一括登録』画面にて登録してください。詳しくは、4.『職員一括登録画面』にて職員を10名ずつ登録する(P2-38参照)をお読み下さい。

2 職員の異動内容を登録するには

2.1 職員の異動がない場合

異動なしの場合は職員の4月1日の本俸月額の登録を行います。ここではその手順を説明します。

1) 4月1日の本俸月額を登録する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面(P2-9参照)の[職員情報(必須入力項目)]ボタンを押す。

『施設一覧』画面が表示される。



『施設一覧』画面から、4月1日の本俸月額の入力を行う職員がいる施設の【職員一覧表示】項目の[選択]ボタンを押す。

選択した施設の『職員一覧』画面が表示される。

職員一覧表示	職員10名ずつ入力	施設番号	施設名
選択	選択	001	虎ノ門保育園
選択	選択	002	あたご養護老...
選択	選択	003	虎ノ門苑

『職員一覧』画面から、4月1日の本俸月額の登録を行う職員の[選択]ボタンを押す。

選択した職員の『職員情報』画面が表示される。

職員番号	職員名
選択	00001 秋田 蓮
選択	00002 熊本 さくら
選択	00003 岡山 悠斗

*がついている項目は必ず入力してください。

職員番号	00001
職員氏名(旧)	秋田 蓼
職員氏名(新)	姓: 秋田 名: 蓼 ※外国籍をお持ちの方など「姓」と「名」で。なお、19文字を超える登録はできません。 「退職」または「合算申出減」を登録された場合は「対象外施設等異動減」を登録される場合は
生年月日	昭和 38 年 06 月 06 日
性別	女
職種 *	保育士
異動内容	<input checked="" type="radio"/> 異動なし <input type="radio"/> 加入 <input type="radio"/> 配置換増 <input type="radio"/> 契約対象施設等復帰増 <input type="radio"/> 繙続異動増 <input type="radio"/> 合算申出増

4月1日の本俸月額	
俸給表の額 *	200,000 円
俸給の調整額	10,000 円

平成26年4月から 27年3月まで 業務従事日数が 10日以下の月 () *被共済職員期間とならない月	※被共済職員期間とならない月がある場合 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月
---	---

【業務従事日数が10日以下の月】のから、業務に従事した日数が10日以下の月の左にあるを押す。

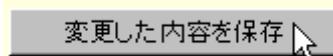
業務に従事した日数が10日以下の月がない場合は【無】の左にあるを押す。

レがつく

[変更した内容を保存]ボタンを押す。

メッセージエリア (P2-6参照) に「変更した内容が保存されました。」とメッセージが表示され、入力した内容が登録される。

メッセージエリア (P2-6参照) にエラーメッセージが表示された場合は、まだ登録内容が保存されていません。表示されたメッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。「入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。」というメッセージが表示された場合は、誤りがあった入力欄の右 (注) にもメッセージが表示されています。メッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

 変更した内容を保存

変更した内容が保存されました。

入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。

4月1日の本俸月額	
俸給表の額 *	<input type="text"/> 円 必須入力してください。
俸給の調整額	<input type="text"/> 円

(注)

続けて他の職員の4月1日の本俸月額を登録するには

『職員情報』画面で、[職員選択]の を押すと職員の一覧表示が出ます。そこから任意の職員を選択し、[表示]ボタンを押すと、選択した職員の情報が表示され、続けて4月1日の本俸月額の登録を行うことができます。また、他の施設の職員の4月1日の本俸月額を入力したいときは、[掛金届トップページに戻る]ボタンを押して ~ の操作を行なうか、[職員一覧に戻る]ボタンを押して『職員一覧』画面に戻ってから[施設一覧に戻る]ボタンを押して『施設一覧』画面を表示させ、 ~ の操作を行なってください。

職員選択	00001 秋田 蓮	表示
	00001 秋田 蓮	▼
	00002 熊本 まくら	▲
	00003 岡山 悠斗	▶

4月1日の本俸月額が登録されているか確認するには

『職員一覧』画面の【更新済み】欄に がついている職員は既に4月1日の本俸月額の登録が行われています。



4月1日の本俸月額を変更するには

掛金届の提出を行なうまでは、何度も俸給表の額の入力を行なうことができますので、修正が必要な場合は ~ の操作を行い、金額を入力し直してください。

! 必要に応じて従業状況の登録も行ってください

【業務上の傷病による休業期間】及び【育児休業】がある場合、続けて入力を行うことができます。
操作方法は【業務上の傷病による休業期間】(P2-34) 【育児休業】(P2-36)をご覧ください。

! 加入届で登録した職員が職員一覧に存在しない場合

加入日が当年度3月31日までの職員を加入届で登録しているにもかかわらず、『職員一覧』画面に登録した職員の名前がない場合、加入届の「提出」を行っていない可能性があります。加入届一覧画面の提出状況欄が「 」になっているかどうかをご確認ください。(加入届マニュアル P5-16 参照)

2.2 加入の場合

採用した職員の加入登録手順を説明します。

加入日が**当年度3月31日**までの職員・・・初めに加入届を提出してください。(加入届マニュアル参照)

加入日が**当年度4月1日**の職員・・・下記手順に従って登録してください。

1) 加入登録をする施設を選択する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面(P2-9参照)の[職員情報(必須入力項目)]ボタンを押す。

『施設一覧』画面が表示される。



『施設一覧』画面から、職員の加入登録をしたい施設の【職員一覧表示】項目の[選択]ボタンを押す。

選択した施設の『職員一覧』画面が表示される。

職員一覧表示	職員10名ずつ入力	施設番号	施設名
選択	選択	001	虎ノ門保育園
選択	選択	002	あたご養護老人ホーム
選択	選択	003	虎ノ門苑

2) 加入の登録をする

『職員一覧』画面の[新規職員の登録]ボタンを押す。

『職員情報』画面が表示される。

新規職員の登録	
職員番号	職員名
選択	00001 秋田 蓮

【職員氏名】の入力欄に、加入登録をする職員の氏名を入力する。

【生年月日】のを押して表示される元号の一覧から、加入登録する職員の生年に該当する元号を選択する。

【生年月日】の【年】【月】【日】の入力欄に、加入登録する職員の生年月日を入力する。

【性別】のを押して表示される【男】【女】の項目から、加入登録する職員の性を選択する。

【職種】のを押して表示される職種の一覧から、加入登録する職員の職種を選択する。

【異動内容】の【加入】のを押す。
がつく。

【異動年月日】の【年】【月】【日】入力欄に、加入した年月日を入力する。

【俸給表の額】の入力欄に、加入登録する職員の俸給表の額を入力する。

俸給の調整額の登録が必要な場合は、【俸給の調整額】入力欄にも入力を行ってください。

職員番号	姓: 島根 名: 麗	
職員氏名 *	2	外国籍をお持ちの方など「姓」と「名」の区分が二字を超える登録はできませんので、その場合は1文字で登録して下さい。
生年月日 *	3	昭和 [48] 年 [10] 月 [18] 日
性別 *	5	女
職種 *	6	保育士
異動内容	<input checked="" type="radio"/> 異動なし <input type="radio"/> 加入 <input type="radio"/> 配置換増 <input type="radio"/> 契約対象施設等復帰増 <input type="radio"/> 繼続異動増 <input type="radio"/> 合算申出増 <input type="radio"/> 退職 <input type="radio"/> 配置 <input type="radio"/> 契約 <input type="radio"/> 繼続 <input type="radio"/> 合算	
異動年月日	8	平成 [27] 年 [4] 月 [] 日
4月1日の本俸月額		
俸給表の額 *	9	200,000 円
俸給の調整額		1,000 円
コメント		
入力内容を新規職員として保存		

[入力内容を新規職員として保存]ボタンを押す。
メッセージエリア (P2-6参照) に「新規登録した内容が保存されました」とメッセージが表示され、加入した職員として登録される。

 入力内容を新規職員として保存

新規登録した内容が保存されました。

メッセージエリア (P2-6参照) にエラーメッセージが表示された場合は、まだ登録内容が保存されていません。表示されたメッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

「入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。」というメッセージが表示された場合は、誤りがあった入力欄の右 (注) にもメッセージが表示されています。メッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。

(注)

4月1日の本俸月額	
俸給表の額 *	<input type="text"/> 円 必須入力してください。
俸給の調整額	<input type="text"/> 円

! 新規登録した職員の職員番号について

新規登録した職員の職員番号は、「9」から始まる仮の番号が自動でふられます。

正式な番号は来年度の掛金納付対象職員届で確認できます。

選択	90001	島根 凜	加入、平成27年04月01日
----	-------	------	----------------

! 必要に応じて従業状況の登録も行ってください

【業務上の傷病による休業期間】及び【育児休業】がある場合、続けて入力を行うことができます。

操作方法は【業務上の傷病による休業期間】(P2-34)、【育児休業】(P2-36)をご覧ください。

! 加入届で登録した職員が職員一覧に存在しない場合

加入日が当年度3月31日までの職員を加入届で登録しているにもかかわらず、『職員一覧』画面に登録した職員の名前がない場合、加入届の「提出」を行っていない可能性があります。加入届一覧画面の提出状況欄が「 」になっているかどうかをご確認ください。(加入届マニュアル P5-16 参照)

2.3 退職の場合

退職した職員の登録手順を説明します。

1) 退職した職員を選択する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面 (P2-9参照) の[職員情報 (必須入力項目)]ボタンを押す。



『施設一覧』画面から、退職した職員がいる施設の【職員一覧表示】項目の[選択]ボタンを押す。

選択した施設の『職員一覧』画面が表示される。

職員一覧表示	職員10名ずつ入力	施設番号	施設名
選択	選択	001	虎ノ門保育園
選択	選択	002	あたご養護老...
選択	選択	003	虎ノ門苑

『職員一覧』画面から、退職した職員の[選択]ボタンを押す。

選択した職員の『職員情報』画面が表示される。

2) 退職の登録をする

『職員情報』に表示されている職員が退職した職員であるか確認し、【異動内容】の【退職】の を押す。

がつく。

【異動年月日】の【年】【月】【日】入力欄に、退職した年月日を入力する。

異動内容	<input type="radio"/> 異動なし <input type="radio"/> 加入 <input type="radio"/> 配置換増 <input type="radio"/> 配置換減 <input type="radio"/> 契約対象施設等復帰増 <input type="radio"/> 契約対象外施設等異動減 <input type="radio"/> 繙続異動増 <input type="radio"/> 繙続異動減 <input type="radio"/> 合算申出増 <input type="radio"/> 合算申出減	1 <input checked="" type="radio"/> 退職
異動年月日	平成 27 年 3 月 31 日	

[変更した内容を保存]ボタンを押す。

「変更した内容が保存されました」とメッセージが表示され、退職した職員として登録される。



変更した内容が保存されました。

入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。

(注)

異動内容	<input type="radio"/> 異動なし <input type="radio"/> 加入 <input type="radio"/> 配置換増 <input type="radio"/> 配置換減 <input type="radio"/> 契約対象施設等復帰増 <input type="radio"/> 契約対象外施設等異動減 <input type="radio"/> 繙続異動増 <input type="radio"/> 繙続異動減 <input type="radio"/> 合算申出増 <input type="radio"/> 合算申出減	④ 退職
異動年月日	平成 □ 年 □ 月 □ 日 必須入力してください。	

メッセージエリア (P2-6参照) にエラーメッセージが表示された場合は、まだ登録内容が保存されていません。
表示されたメッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。
「入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。」というメッセージが表示された場合は、誤りがあった入力欄の右(注)にもメッセージが表示されています。メッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

退職の登録をした職員の表示について

退職の登録をした職員は、一覧で表示した際、グレーで表示されます。

選択 00002 熊本 さくら

退職、平成27年03月31日

2.4 配置換の場合

配置換をした職員の登録手順を説明します。

電子届出システムでは、配置換減の登録を行うと、自動的に配置換先の施設等で配置換増の登録が行われます。
配置換増の登録から行なうことはできませんのでご注意ください。

1) 配置換減した職員を選択する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面 (P2-9参照) の[職員情報(必須入力項目)]ボタンを押す。



『施設一覧』画面から、配置換減した職員がいる施設の【職員一覧表示】項目の[選択]ボタンを押す。

選択した施設の『職員一覧』画面が表示される。

職員一覧表示	職員10名ずつ入力	施設番号	施設名
選択	選択	001	虎ノ門保育園
選択	選択	002	あたご養護老...
選択	選択	003	虎ノ門苑

『職員一覧』画面から、配置換減した職員の[選択]ボタンを押す。

選択した職員の『職員情報』画面が表示される。

選択	00003	岡山 悠斗
選択	00004	山梨 拓海
選択	00005	佐賀 翔太

2) 配置換減の登録をする

【業務従事日数が10日以下の月】の から、業務に従事した日数が10日以下の月の左にある を押す。

業務に従事した日数が10日以下の月がない場合は【無】の左にある を押す。

レガつく

『職員情報』に表示されている職員が配置換減した職員であるか確認し、【異動内容】の【配置換減】の を押す。

がつく。

【異動年月日】の【年】【月】【日】入力欄に、配置換減した年月日(施設等の最終在籍日)を入力する。

平成26年4月から 27年3月まで 業務従事日数が 10日以下の月 (被共済職員期間となら ない月) *	※被共済職員期間とならない月がある場合は以下の該
	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月

【配置換時異動先(元)・復帰時復帰先】の【施設・事業名】の を押して表示される施設の一覧から、配置換異動先の施設を選択する。

異動内容	<input type="radio"/> 異動なし <input type="radio"/> 加入 <input type="radio"/> 配置換増 <input type="radio"/> 退職 <input type="radio"/> 契約対象施設等復帰増 <input type="radio"/> 配置換減 <input type="radio"/> 継続異動増 <input type="radio"/> 契約対象外施設等異動減 <input type="radio"/> 合算申出増 <input type="radio"/> 継続異動減 <input type="radio"/> 合算申出減
異動年月日	平成 27 年 3 月 31 日
配置換時異動先(元)・復帰時復帰先 異動内容で配置換減、契約対象施設等復帰増を選んだ場合は異動先施設を指定してください。	
施設・事業名	4 * 表示されている日付は新設日です。 003 平成23年10月01日 虎ノ門苑

[変更した内容を保存]ボタンを押す。

メッセージエリア(P2-6参照)に「変更した内容が保存されました。」とメッセージが表示され、配置換減した職員が在籍していた施設から抹消されると同時に、配置換異動先に選択された施設へ配置換増した職員として登録される。

変更した内容が保存されました。

メッセージエリア(P2-6参照)にエラーメッセージが表示された場合は、まだ登録内容が保存されていません。

表示されたメッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

「入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。」というメッセージが表示された場合は、誤りがあった入力欄の右(注)にもメッセージが表示されています。メッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。

(注)

異動内容	<input type="radio"/> 異動なし <input type="radio"/> 加入 <input type="radio"/> 配置換増 <input type="radio"/> 契約対象施設等復帰増 <input type="radio"/> 継続異動増 <input type="radio"/> 合算申出増	<input checked="" type="radio"/> 退職 <input type="radio"/> 配置換減 <input type="radio"/> 契約対象外施 <input type="radio"/> 継続異動減 <input type="radio"/> 合算申出減
異動年月日	平成 □ 年 □ 月 □ 日	必須入力してください。

配置換減の登録をした職員の表示について

配置換減の登録をした職員は、一覧で表示した際、グレーで表示されます。

また、【配置換時異動先(元)・復帰時復帰先】で選択した施設に配置換増の登録(自動登録)をした職員は、一覧表示した際、白で表示されます。

選択	00003 岡山 裕斗	配置換減、平成27年03月31日、虎ノ門苑、003
----	-------------	---------------------------

選択	00003 岡山 裕斗	配置換増、平成27年04月01日、虎ノ門保育園、001
----	-------------	-----------------------------

配置換増の登録(自動登録)をした職員の4月1日の本俸月額を入力してください

配置換減の登録を行うと、【配置換時異動先(元)・復帰時復帰先】で選択した施設に自動的に配置換増の登録が行われるので、『職員情報』画面から、異動先施設での4月1日の本俸月額を登録してください。

この作業を行わないと、掛金届提出時に4月1日の本俸月額が登録されていない職員として扱われ、エラーとなります。

必要に応じて配置換増した職員の従業状況の登録も行ってください

【業務上の傷病による休業期間】及び【育児休業】がある場合、続けて入力を行うことができます。

操作方法は【業務上の傷病による休業期間】(P2-34)、【育児休業】(P2-36)をご覧ください。

職員の氏名や職種が変わった場合は

【配置換時異動先(元)・復帰時復帰先】で選択した施設に自動的に配置換増の登録が行われるので配置換先の施設の『職員情報』画面から、氏名及び職種を変更し、[変更した内容を保存]ボタンを押して登録してください。

2.5 契約対象施設等復帰増の場合

契約対象外施設等に在籍する職員が、契約対象の施設等へ異動した場合の登録手順を説明します。

1) 契約対象施設等復帰増した職員を選択する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面 (P2-9 参照) の [職員情報 (必須入力項目)] ボタンを押す。



『施設一覧』画面から、【契約対象外施設等】の【職員一覧表示】項目の[選択]ボタンを押す。

契約対象外施設等の『職員一覧』画面が表示される。

職員一覧表示	職員10名ずつ入力	施設番号	施設名
選択	選択	001	虎ノ門保育園
選択	選択	002	あたご養護老人
選択	選択	902	契約対象外施設 納付対象とはな

『職員一覧』画面から、契約対象施設等復帰増した職員の[選択]ボタンを押す。

選択した職員の『職員情報』画面が表示される。

	職員番号	職員名
選択	00001	秋田 蓮
選択	00002	青森 亜紀

2) 契約対象施設等復帰増の登録をする

『職員情報』に表示されている職員が契約対象施設等復帰増した職員であるか確認し、【俸給表の額】の入力欄に4月1日現在の俸給表の額を入力する。

俸給の調整額の登録が必要な場合は、【俸給の調整額】入力欄にも入力を行ってください。

職員氏名及び職種に変更があった場合は、適宜【職員氏名】入力欄の入力内容の変更や、【職種】の選択内容の変更を行ってください。

(電子申請や紙での届け出にて福祉医療機構に申請済の職員である場合は姓のみ変更できます。)

【異動内容】の【契約対象施設等復帰増】の を押す。
がつく。

【異動年月日】の【年】【月】【日】入力欄に、契約対象施設等復帰増した年月日を入力する。

【配置換時異動先 (元)・復帰時復帰先】の【施設・事業名】の を押して表示される施設の一覧から、復帰時復帰先の施設を選択する。

【俸給表の額】の入力欄に、継続異動増の登録をする職員の俸給表の額を入力する。

俸給の調整額の登録が必要な場合は、【俸給の調整額】入力欄にも入力を行ってください。

【業務従事日数が10日以下の月】の から、業務に従事した日数が10日以下の月の左にある を押す。
業務に従事した日数が10日以下の月がない場合は【無】の左にある を押す。

レがつく

＊がついている項目は必ず入力してください。	
職員番号	00002
職員氏名 (旧)	青森 亜紀
職員氏名 (新)	姓 : 青森 名 : 亜紀 (全角) ※外国籍をお持ちの方など「姓」と「名」の区別がない。なお、19文字を超える登録はできませんので※「退職」または「合算申出減」を登録される場合対象外施設等異動減を登録される場合はそれぞれ
生年月日	昭和 24 年 07 月 24 日
性別	女
職種 *	事務員
異動内容	<input checked="" type="radio"/> 異動なし <input type="radio"/> 加入 <input type="radio"/> 配置換増 <input checked="" type="radio"/> 契約対象施設等復帰増 <input type="radio"/> 継続異動増 <input type="radio"/> 継続異動減 <input type="radio"/> 合算申出増 <input type="radio"/> 合算申出減
異動年月日	平成 27 年 03 月 31 日
配置換時異動先 (元)・復帰時復帰先	異動内容で配置換減、契約対象施設等復帰増を選んだ場合は異動先施設を記入してください。
施設・事業名	※表示されている日付は新設日です。 001 平成23年10月01日 虎ノ門保育園
契約対象外異動先・復帰時復帰元	異動内容で契約対象外異動減、復帰増を選んだ場合は施設名を記入してください。
施設・事業名	虎ノ門ホーム
4月1日の本俸月額	
俸給表の額 *	100,000 円
俸給の調整額	3,000 円
平成26年4月から 27年3月まで 業務従事日数が 10日以下の月 (被共済職員期間とな らない月) *	※被共済職員期間とならない月がある場合は以下の <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月

[変更した内容を保存]ボタンを押す。

メッセージエリア(P2-6参照)に「変更した内容が保存されました」とメッセージが表示され、契約対象施設等復帰増した職員が契約対象外施設等から抹消されると同時に、【配置換時異動先(元)・復帰時復帰先】で選択した施設へ契約対象施設等復帰増した職員として登録される。

変更した内容が保存されました。

メッセージエリア(P2-6参照)にエラーメッセージが表示された場合は、まだ登録内容が保存されていません。表示されたメッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

「入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。」というメッセージが表示された場合は、誤りがあった入力欄の右(注)にもメッセージが表示されています。メッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。

4月1日の本俸月額	
俸給表の額 *	<input type="text"/> 円 必須入力してください。
俸給の調整額	<input type="text"/> 円

(注)

契約対象施設等復帰増の登録をした職員の表示について

契約対象施設等復帰増の登録をした職員は、一覧で表示した際、グレーで表示されます。
また、【配置換時異動先(元)・復帰時復帰先】で選択した施設に契約対象施設等復帰増した職員として自動登録され、一覧表示した際、白で表示されます。

選択	00002 青森 亜紀	契約対象施設等復帰増、平成27年03月31日、虎ノ門保育園、001、虎ノ門保育所
選択	00002 青森 亜紀	契約対象施設等復帰増、平成27年03月31日、虎ノ門保育園、001、虎ノ門保育所

! 必要に応じて従業状況の登録も行ってください

【業務上の傷病による休業期間】及び【育児休業】がある場合、続けて入力を行うことができます。
操作方法は【業務上の傷病による休業期間】(P2-34)、【育児休業】(P2-36)をご覧ください。

2.6 契約対象外施設等異動減の場合

契約対象の施設等に在籍する職員が、契約対象外施設等に異動した場合の登録手順を説明します。

1) 契約対象外施設等異動減した職員を選択する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面 (P2-9 参照) の [職員情報 (必須入力項目)] ボタンを押す。

『施設一覧』画面から、契約対象外施設等異動減した職員がいる施設の【職員一覧表示】項目の[選択]ボタンを押す。
選択した施設の『職員一覧』画面が表示される。

職員情報(必須入力項目)

職員一覧表示	職員10名ずつ入力	施設番号	施設名
選択	選択	001	虎ノ門保育園
選択	選択	002	あたご養護老.
選択	選択	003	虎ノ門苑

『職員一覧』画面から、契約対象外施設等異動減した職員の[選択]ボタンを押す。

選択した職員の『職員情報』画面が表示される。

	職員番号	職員名
選択	00001	秋田 蓮
選択	00002	青森 亜紀

2) 契約対象外施設等異動減の登録をする

『職員情報』に表示されている職員が契約対象外施設等異動減した職員であるか確認し、【異動内容】の【契約対象外施設等異動減】の を押す。

がつく。

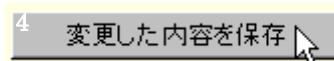
【異動年月日】の【年】【月】【日】入力欄に、契約対象外施設等異動減した年月日（施設等の最終在籍日）を入力する。

【契約対象外異動時】の【施設・事業名】の入力欄に、異動した施設・事業名を入力する。

異動内容	<input type="radio"/> 異動なし	<input type="radio"/> 加入	<input type="radio"/> 退職
	<input type="radio"/> 配置換増	<input type="radio"/> 配置換減	<input checked="" type="radio"/> 契約対象外施設等異動減
異動年月日 2	平成 27 年 2 月 1 日		
	契約対象外異動先・復帰時復帰元 異動内容で契約対象外異動減・復帰増を選んだ場合は施設名を記入してください。		
施設・事業名 3	虎ノ門ホーム		

[変更した内容を保存]ボタンを押す。

メッセージエリア (P2-6 参照) に「変更した内容が保存されました」とメッセージが表示され、契約対象外施設等異動減した職員が在籍していた施設から抹消されると同時に、契約対象外施設等へ異動した職員として登録される。



変更した内容が保存されました。

メッセージエリア（P2-6参照）にエラーメッセージが表示された場合は、まだ登録内容が保存されていません。表示されたメッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

「入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。」というメッセージが表示された場合は、誤りがあった入力欄の右（注）にもメッセージが表示されています。メッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。

（注）

4月1日の本俸月額	
俸給表の額 *	<input type="text"/> 円
俸給の調整額	<input type="text"/> 円

契約対象外施設等異動減の登録した職員の表示について

契約対象外施設等異動減の登録をした職員は、一覧で表示した際、グレーで表示されます。

また、契約対象外施設等に契約対象外施設等異動減した職員として自動登録され、一覧表示した際、白で表示されます。

選択	00001	秋田 蓮	契約対象外施設等異動減、平成27年02月01日、虎ノ門ホーム
選択	00001	秋田 蓼	契約対象外施設等異動減、平成27年02月01日、虎ノ門ホーム

！共済契約対象（外）施設等異動届の提出が必要です

契約対象の施設等に在籍する職員が、契約対象外施設等に異動した場合、共済契約対象（外）施設等異動届の提出が必要です。『職員情報』の[共済契約対象（外）施設等異動届ダウンロード]ボタンを押してください。

トップページに戻る	掛金届トップページに戻る	職員一覧に戻る	この画面を印刷する	システムを終了する
変更した内容が保存されました。 異動内容が契約対象外施設等異動減のため、下の「共済契約対象（外）施設等異動届」をダウンロードし、提出してください。				
共済契約対象（外） 施設等異動届 ダウンロード	异動内容で契約対象外施設等異動減を選択した場合は左の書類を提出してください。			

2.7 継続異動増の場合

継続異動の手続きをとって採用した職員の継続異動増登録手順を説明します。

1) 継続異動増として登録をする施設を選択する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面(P2-9参照)の[職員情報(必須入力項目)]ボタンを押す。

『施設一覧』画面が表示される。

『施設一覧』画面から、職員の継続異動増の登録をしたい施設の【職員一覧表示】項目の[選択]ボタンを押す。

選択した施設の『職員一覧』画面が表示される。



職員一覧表示	職員10名ずつ入力	施設番号	施設名
選択	選択	001	虎ノ門保育園
選択	選択	002	あたご養護老
選択	選択	003	虎ノ門苑

2) 継続異動増の登録をする

『職員一覧』画面から[新規職員の登録]ボタンを押す。

『職員情報』画面が表示される。

【職員氏名】の入力欄に、継続異動増の登録をする職員の氏名を入力する。

【生年月日】の を押して表示される元号の一覧から、継続異動増の登録をする職員の生年に該当する元号を選択する。

【生年月日】の【年】【月】【日】の入力欄に、継続異動増の登録をする職員の生年月日を入力する。

【性別】の を押して表示される【男】【女】の項目から、継続異動増の登録をする職員の性別を選択する。

【職種】の を押して表示される職種の一覧から、継続異動増の登録をする職員の職種を選択する。

【異動内容】の【継続異動増】の を押す。
がつく。

【異動年月日】の【年】【月】【日】入力欄に、継続異動増した年月日を入力する。

【継続異動先(元)】の【共済契約者番号】の入力欄に、継続異動元の共済契約者番号を入力する。

【継続異動先(元)】の【共済契約者名】の入力欄に、継続異動元の共済契約者名を入力する。

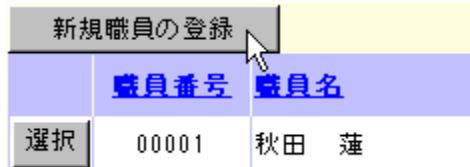
【俸給表の額】の入力欄に、継続異動増の登録をする職員の俸給表の額を入力する。

俸給の調整額の登録が必要な場合は、【俸給の調整額】入力欄にも入力を行ってください。

【業務従事日数が10日以下の月】の から、業務に従事した日数が10日以下の月の左にある を押す。

業務に従事した日数が10日以下の月がない場合は【無】の左にある を押す。

レがつく



職員番号	姓：島根 名：凜 外国籍をお持ちの方など「姓」と「名」の文字を超える登録はできませんので、そ		
職員氏名 *	2	昭和 48 年 10 月 18 日	
生年月日 *	3	性別 *	5 女
性別 *	5	職種 *	6 施設長
異動内容	<input type="radio"/> 異動なし <input type="radio"/> 加入 <input type="radio"/> 配置換増 <input type="radio"/> 契約対象施設等復帰増 <input checked="" type="radio"/> 継続異動増 <input type="radio"/> 合算申出増		
異動年月日	8	平成 27 年 4 月 1 日	

継続異動先(元)		
異動内容で継続異動を選んだ場合は継続異動先(元)の共済契約者	共済契約者番号	9 140000 相手先法人の共済契約者番号がわ
共済契約者名	10	日比谷福祉会

4月1日の本俸月額		
俸給表の額 *	11	200,000 円
俸給の調整額		10,000 円

平成26年4月から 27年3月まで 業務従事日数が 10日以下の月 (被共済職員期間となら ない月) *	12	※被共済職員期間とならない月がある場 ※平成26年4月2日～平成27年4月 に在籍している最終異動先で行ってくだ <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8
---	----	---

[入力内容を新規職員として保存]ボタンを押す。

メッセージエリア (P2-6 参照) に「新規登録した内容が保存されました。」とメッセージが表示され、継続異動増した職員として登録される。

メッセージエリア (P2-6参照) にエラーメッセージが表示された場合は、まだ登録内容が保存されていません。表示されたメッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

「入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。」というメッセージが表示された場合は、誤りがあった入力欄の右 (注) にもメッセージが表示されています。メッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

! 新規登録した職員の職員番号について

新規登録した職員の職員番号は、「9」から始まる仮の番号が自動でふられます。

正式な番号は来年度の掛金納付対象職員届で確認できます。

【 入力内容を新規職員として保存 】

新規登録した内容が保存されました。

入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。

(注)

4月1日の本俸月額	
俸給表の額 *	<input type="text"/> 円 必須入力してください。
俸給の調整額	<input type="text"/> 円

選択 90002 島根 凜

継続異動増、平成27年04月01日、日比谷福祉会、
140000

! 必要に応じて従業状況の登録も行ってください

【業務上の傷病による休業期間】及び【育児休業】がある場合、続けて入力を行うことができます。

操作方法は【業務上の傷病による休業期間】(P2-34) 【育児休業】(P2-36) をご覧ください。

2.8 繙続異動減の場合

継続異動の手続きをとって退職した職員の継続異動減登録手順を説明します。

1) 継続異動減した職員を選択する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面 (P2-9 参照) の [職員情報 (必須入力項目)] ボタンを押す。



『施設一覧』画面から、継続異動減した職員がいる施設の【職員一覧表示】項目の[選択]ボタンを押す。

選択した施設の『職員一覧』画面が表示される。

職員一覧表示	職員10名ずつ入力	施設番号	施設名
選択	選択	001	虎ノ門保育園
選択	選択	002	あたご養護老
選択	選択	003	虎ノ門苑

『職員一覧』画面から、継続異動減した職員の[選択]ボタンを押す。

選択した職員の『職員情報』画面が表示される。

選択	00005	佐賀 翔太
選択	00036	町田 智佐子
選択	90001	兵庫 翼

2) 継続異動減の登録をする

『職員情報』に表示されている職員が継続異動減した職員であるか確認し、【異動内容】の【継続異動減】の を押す。
がつく。

【異動年月日】の【年】【月】【日】入力欄に、継続異動減した年月日（施設等の最終在籍日）を入力する。

【継続異動先（元）】の【共済契約者番号】の入力欄に、継続異動先の共済契約者番号を入力する。

【継続異動先（元）】の【共済契約者名】の入力欄に、継続異動元の共済契約者名を入力する。

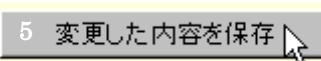
[変更した内容を保存]ボタンを押す。

メッセージエリア (P2-6 参照) に「変更した内容が保存されました」とメッセージが表示され、継続異動減した職員として登録される。

メッセージエリア (P2-6 参照) にエラーメッセージが表示された場合は、まだ登録内容が保存されていません。表示されたメッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

「入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。」というメッセージが表示された場合は、誤りがあった入力欄の右（注）にもメッセージが表示されています。メッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

異動内容	<input type="radio"/> 異動なし <input type="radio"/> 加入 <input type="radio"/> 配置換増 <input type="radio"/> 契約対象施設等復帰増 <input type="radio"/> 繙続異動増 <input type="radio"/> 合算申出増	<input type="radio"/> 退職 <input type="radio"/> 配置換減 <input type="radio"/> 契約対象外施設等異動 <input checked="" type="radio"/> 繙続異動減 <input type="radio"/> 合算申出減
異動年月日	2 平成 27 年 3 月 31 日	
継続異動先(元)	異動内容で継続異動を選んだ場合は継続異動先(元)の共済契約者番号とその番号を記入してください。	
共済契約者番号	3 140000	相手先法人の共済契約者番号がわからない場合は「9999999」
共済契約者名	4 日比谷福祉会	



変更した内容が保存されました。

入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。

(注)

継続異動先(元)	異動内容で継続異動を選んだ場合は継続異動先(元)の共済契約者番号とその番号を記入してください。	
共済契約者番号	必須入力してください。	
共済契約者名		

継続異動減の登録をした職員の表示について

継続異動減の登録をした職員は、一覧で表示した際、グレーで表示されます。

選択 00005 佐賀 翔太 継続異動減、平成27年03月31日、日比谷福祉会、140000

！共済契約者間継続職員異動届の提出が必要です

継続異動の手続きをとって退職した職員の継続異動減登録をした場合、共済契約者間継続職員異動届の提出が必要です。
『職員情報』の[共済契約者間継続職員異動届ダウンロード]ボタンを押してください。

トップページに戻る 掛金届トップページに戻る 職員一覧に戻る この画面を印刷する システムを終了する

変更した内容が保存されました。
異動内容が継続異動減のため、下の「共済契約者間継続職員異動届」をダウンロードし、提出してください。

共済契約者間
継続職員異動届
ダウンロード

異動内容で継続異動減を選択した場合は左の書類を提出してください。

2.9 合算申出増の場合

合算申出の手続きをとって採用した職員の合算申出増登録手順を説明します。

合算申出日が**当年度3月31日**までの職員・・・初めに加入届を提出してください。(加入届マニュアル参照)

合算申出日が**当年度4月1日**の職員・・・下記手順に従って登録してください。

1) 合算申出増として登録をする施設を選択する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面(P2-9 参照)の[職員情報(必須入力項目)]ボタンを押す。

『施設一覧』画面が表示される。

『施設一覧』画面から、職員の合算申出増の登録をしたい施設の【職員一覧表示】項目の[選択]ボタンを押す。

選択した施設の『職員一覧』画面が表示される。



職員一覧表示	職員10名ずつ入力	施設番号	施設名
選択	選択	001	虎ノ門保育園
選択	選択	002	あたご養護老...
選択	選択	003	虎ノ門苑

2) 合算申出増の登録をする

『職員一覧』画面から[新規職員の登録]ボタンを押す。

『職員情報』画面が表示される。

【職員氏名】の入力欄に、合算申出増の登録をする職員の氏名を入力する。

新規職員の登録	
職員番号	職員名
選択	00001 秋田 蓮

【生年月日】の を押して表示される元号の一覧から、合算申出増の登録をする職員の生年に該当する元号を選択する。

【生年月日】の【年】【月】【日】の入力欄に、合算申出増の登録をする職員の生年月日を入力する。

【性別】の を押して表示される【男】【女】の項目から、合算申出増の登録をする職員の性別を選択する。

【職種】の を押して表示される職種の一覧から、合算申出増の登録をする職員の職種を選択する。

【異動内容】の【合算申出増】の を押す。
がつく。

【異動年月日】の【年】【月】【日】入力欄に、合算申出増した年月日を入力する。

【合算申出元】の【共済契約者番号】の入力欄に、合算申出元の共済契約者番号を入力する。

【合算申出元】の【共済契約者名】の入力欄に、合算申出元の共済契約者名を入力する。

【合算申出元】の【被共済職員番号】の入力欄に、合算申出元の被共済職員番号を入力する。

【俸給表の額】の入力欄に、合算申出増の登録をする職員の俸給表の額を入力する。

俸給の調整額の登録が必要な場合は、【俸給の調整額】入力欄にも入力を行ってください。

職員番号	姓 : 青森 名 : 七海 外国籍をお持ちの方など「姓」と「名」の区分文字を超える登録はできませんので、その場合				
職員氏名 *	2	生年月日 *			3 昭和 57 年 3 月 13 日
性別 *	5	性別 *			6 女
職種 *	6	職種 *			7 保育士
異動内容	<input type="radio"/> 異動なし <input type="radio"/> 加入 <input type="radio"/> 退 <input type="radio"/> 配置換増 <input type="radio"/> 配 <input type="radio"/> 契約対象施設等復帰増 <input type="radio"/> 契 <input type="radio"/> 繼続異動増 <input type="radio"/> 総 <input checked="" type="radio"/> 合算申出増				
異動年月日	8	平成 27 年 4 月 1 日			
合算申出元					
異動内容で合算申出増を選んだ場合は合算申出元の共済契約者名とその 約解消により被共済職員でなくなったことがある職員を加入させる場合 号を記入してください。)					
共済契約者番号	9	140000 相手先法人の共済契約者番号がわからない			
共済契約者名	10	日比谷福祉会			
被共済職員番号	11	00012 相手先法人での被共済職員番号がわからない			
4月1日の本俸月額					
俸給表の額 *	12	200,000 円			
俸給の調整額		5,000 円			
平成26年4月から 27年3月まで 業務従事日数が 10日以下の月 (被共済職員期間となら ない月) *	<input checked="" type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/>				

【業務従事日数が10日以下の月】のから、業務に従事した日数が10日以下の月の左にあるを押す。業務に従事した日数が10日以下の月がない場合は【無】の左にあるを押す。

レがつく

[入力内容を新規職員として保存]ボタンを押す。

メッセージエリア(P2-6参照)に「新規登録した内容が保存されました」とメッセージが表示され、合算申出増した職員として登録される。

メッセージエリア(P2-6参照)にエラーメッセージが表示された場合は、まだ登録内容が保存されていません。表示されたメッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

「入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。」というメッセージが表示された場合は、誤りがあった入力欄の右(注)にもメッセージが表示されています。メッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

！新規登録した職員の職員番号について

新規登録した職員の職員番号は、「9」から始まる仮の番号が自動でふられます。

正式な番号は来年度の掛金納付対象職員届で確認できます。

入力内容を新規職員として保存

新規登録した内容が保存されました。

入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。

4月1日の本俸月額	
俸給表の額 *	<input type="text"/> 円 必須入力してください。
俸給の調整額	<input type="text"/> 円

(注)

選択 90008 青森 七海

合算申出増、平成27年04月01日、日比谷福祉会、140000、00012

！必要に応じて従業状況の登録も行ってください

【業務上の傷病による休業期間】及び【育児休業】がある場合、続けて入力を行うことができます。

操作方法は【業務上の傷病による休業期間】(P2-34)【育児休業】(P2-36)をご覧ください。

！被共済職員加入届の提出が必要です

合算申出の手続きをとった採用した職員については、被共済職員加入届の提出が必要です。
(4月1日を異動年月日とする者を除く)

！加入届で登録した職員が職員一覧に存在しない場合

加入日が当年度3月31日までの職員を加入届で登録しているにもかかわらず、『職員一覧』画面に登録した職員の名前がない場合、加入届の「提出」を行っていない可能性があります。加入届一覧画面の提出状況欄が「」になっているかどうかをご確認ください。(加入届マニュアルP5-16参照)

2.10 合算申出減の場合

合算申出の手続きをとって退職した職員の合算申出減登録手順を説明します。

1) 合算申出減した職員を選択する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面 (P2-9参照) の[職員情報(必須入力項目)]ボタンを押す。

『施設一覧』画面が表示される。



『施設一覧』画面から、合算申出減した職員がいる施設の【職員一覧表示】項目の[選択]ボタンを押す。

選択した施設の『職員一覧』画面が表示される。

職員一覧表示	職員10名ずつ入力	施設番号	施設名
選択	選択	001	虎ノ門保育園
選択	選択	002	あたご養護老
選択	選択	003	虎ノ門苑

『職員一覧』画面から、合算申出減した職員の[選択]ボタンを押す。

選択した職員の『職員情報』画面が表示される。

選択	00006	岩手 美
選択	00007	新潟 凛
選択	00398	埼玉 優

2) 合算申出減の登録をする

『職員情報』に表示されている職員が合算申出減した職員であるか確認し、【異動内容】の【合算申出減】の を押す。

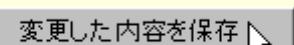
がつく。

【異動年月日】の【年】【月】【日】入力欄に、合算申出減した年月日を入力する。

異動内容	<input type="radio"/> 異動なし <input type="radio"/> 加入 <input type="radio"/> 退職 <input type="radio"/> 配置換増 <input type="radio"/> 配置換減 <input type="radio"/> 契約対象施設等復帰増 <input type="radio"/> 契約対象外施設等異動減 <input type="radio"/> 継続異動増 <input type="radio"/> 継続異動減 <input type="radio"/> 合算申出増 <input checked="" type="radio"/> 合算申出減
異動年月日	平成 <input type="text" value="27"/> 年 <input type="text" value="3"/> 月 <input type="text" value="31"/> 日

[変更した内容を保存]ボタンを押す。

メッセージエリア (P2-6 参照) に「変更した内容が保存されました」とメッセージが表示され、合算申出減した職員として登録される。



変更した内容が保存されました。

メッセージエリア (P2-6 参照) にエラーメッセージが表示された場合は、まだ登録内容が保存されていません。表示されたメッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

「入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。」というメッセージが表示された場合は、誤りがあった入力欄の右（注）にもメッセージが表示されています。メッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。

(注)

異動内容	<input type="radio"/> 異動なし <input type="radio"/> 加入 <input type="radio"/> 退職 <input type="radio"/> 配置換増 <input type="radio"/> 配置換減 <input type="radio"/> 契約対象施設等復帰増 <input type="radio"/> 契約対象外施 <input type="radio"/> 継続異動増 <input type="radio"/> 継続異動減 <input type="radio"/> 合算申出増 <input checked="" type="radio"/> 合算申出減
異動年月日	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 必須入力してください。

合算申出減の登録をした職員の表示について

合算申出減の登録をした職員は、一覧で表示した際、グレーで表示されます。

選択 | 00006 岩手 美

合算申出減、平成27年03月31日

！被共済職員退職届の提出が必要です

合算申出の手続きをとって退職した職員の合算申出減登録をした場合、被共済職員退職届の提出が必要です。

3 職員の従業状況を登録するには

3.1 業務従事日数が10日以下の月がある場合、ない場合

前年4月から当年3月までの各月において業務に従事した日数が10日以下の月の登録手順を説明します。

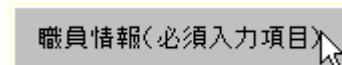
1) 従業状況の登録をする職員を選択する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面 (P2-9参照) の[職員情報(必須入力項目)]ボタンを押す。

『施設一覧』画面が表示される。

『施設一覧』画面から、業務に従事した日数が10日以下の月がある職員がいる施設の【職員一覧表示】項目の[[選択] ボタンを押す。

選択した施設の『職員一覧』画面が表示される。



職員一覧表示	職員10名ずつ入力	施設番号	施設名
選択	選択	001	虎ノ門保育園
選択	選択	002	あたご養老
選択	選択	003	虎ノ門苑

『職員一覧』画面から、業務に従事した日数が10日以下の月がある職員の[選択]ボタンを押す。

選択した職員の『職員情報』画面が表示される。

選択	00398	埼玉 優
選択	00411	北海 弘秦
選択	00414	京都 美咲

2) 従業状況の登録をする

【業務従事日数が10日以下の月】の から、業務に従事した日数が10日以下の月の右にある を押す。

業務に従事した日数が10日以下の月がない場合は

【無】の右にある を押す。

レがつく

平成26年4月から 27年3月まで 業務従事日数が 10日以下の月 (<u>被共済職員期間とならない月</u>) *	※被共済職員期間とならない月がある <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月
--	---

[変更した内容を保存]ボタンを押す。

メッセージエリア (P2-6 参照) に「変更した内容が保存されました」とメッセージが表示され、レをつけた月が、業務に従事した日数が10日以下の月として登録される。



変更した内容が保存されました。

メッセージエリア (P2-6 参照) にエラーメッセージが表示された場合は、まだ登録内容が保存されていません。表示されたメッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

加入日以降の「ならない月」にチェックを入れてください。

平成26年4月から 27年3月まで 業務従事日数が 10日以下の月 (<u>被共済職員期間とならない月</u>) *	※被共済職員期間とならない月がある <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 4月 <input checked="" type="checkbox"/> 5月 <input checked="" type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月
--	--

3.2 業務上の傷病による休業期間がある場合

業務上の負傷または疾病により業務に従事しなかった期間の登録手順を説明します。

1) 業務上の傷病による休業期間の登録をする職員を選択する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面 (P2-9参照) の[職員情報(必須入力項目)]ボタンを押す。

『施設一覧』画面が表示される。



『施設一覧』画面から、業務上の傷病による休業期間がある職員がいる施設の【職員一覧表示】項目の[選択]ボタンを押す。

選択した施設の『職員一覧』画面が表示される。

職員一覧表示	職員10名ずつ入力	施設番号	施設名
選択	選択	001	虎ノ門保育園
選択	選択	002	あたご養護老
選択	選択	003	虎ノ門苑

『職員一覧』画面から、業務上の傷病による休業期間がある職員の[選択]ボタンを押す。

選択した職員の『職員情報』画面が表示される。

選択	00398	埼玉 優
選択	00411	北海 弘泰
選択	00414	京都 美咲

2) 業務上の傷病による休業期間の登録をする

『職員情報』画面をスクロールさせて、『職員情報』画面の【従業状況】部分を表示する。

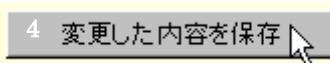
【業務上の傷病による休業期間(現認証明書)】の【開始】の【年】【月】【日】入力欄に、業務上の傷病による休業期間の開始年月日を入力する。

【業務上の傷病による休業期間(現認証明書)】の【終了】の【年】【月】【日】入力欄に、業務上の傷病による休業期間の終了年月日を入力する。

従業状況 1	登録済の従業状況を確認
平成26年3月までの在籍期間	11年 00ヶ月
平成26年3月までの有効期間	09年 05ヶ月
業務上の傷病による休業期間(現認証明書)	
引き続き平成27年4月1日以降も業務上の傷病による休業期間である場合	
開始	2 平成 26 年 8 月 15 日
終了	3 平成 26 年 8 月 15 日

[変更した内容を保存]ボタンを押す。

メッセージエリア(P2-6 参照)に「変更した内容が保存されました」とメッセージが表示され、業務上の傷病による休業期間が登録される。



変更した内容が保存されました。

メッセージエリア（P2-6参照）にエラーメッセージが表示された場合は、まだ登録内容が保存されていません。表示されたメッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

「入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。」というメッセージが表示された場合は、誤りがあった入力欄の右（注）にもメッセージが表示されています。メッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。

（注）

業務上の傷病による休業期間(現認証明書)	
引き続き平成27年4月1日以降も業務上の傷病による休業期間である場合は、来年度の掛金納付	
開始	平成26年 9月 15日 半角数字で入力してください。
終了	平成26年 9月 15日 半角数字で入力してください。

！現認証明書の提出が必要です

業務上の傷病による休業期間がある場合、現認証明書の提出が必要です。『職員情報』の[現認証明書]ボタンを押してください。

[トップページに戻る](#)

[掛金届トップページに戻る](#)

[職員一覧に戻る](#)

変更した内容が保存されました。

業務上の傷病による休業期間を入力したため、下の現認証明書をダウンロードし、提出してください。

[現認証明書
ダウンロード](#)

業務上の傷病による休業期間を入力した場合は左の書類を提出してください。

3.3 育児休業を取った場合

新たに育児休業をとった職員の休業内容の登録及び、既に届出をしている育児休業の終了日を変更する手順を説明します。

1) 育児休業の登録をする職員を選択する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面 (P2-9参照) の[職員情報(必須入力項目)]ボタンを押す。

『施設一覧』画面が表示される。

『施設一覧』画面から、育児休業をとった職員がいる施設の【職員一覧表示】項目の[選択]ボタンを押す。

選択した施設の『職員一覧』画面が表示される。



職員一覧表示	職員10名ずつ入力	施設番号	施設名
選択	選択	001	虎ノ門保育園
選択	選択	002	あたご養護老
選択	選択	003	虎ノ門苑

『職員一覧』画面から、育児休業をとった職員の[選択]ボタンを押す。

選択した職員の『職員情報』画面が表示される。

選択	00398	埼玉 優
選択	00411	北海 弘泰
選択	00414	京都 美咲

2) 育児休業の登録をする

『職員情報』画面をスクロールさせて、『職員情報』画面の【従業状況】部分を表示する。

新たに育児休業の登録をする場合は【育児休業情報】の【新規申請】の を、既に登録してある育児休業の終了日を変更する場合は【以前申請した育児休業の変更】の を、1つの出産日につき育児休業を2回取得し、2回目の育児休業の申請をしたい場合は【同一の子に対する再取得申請】の を押す。

押した に がつく。

【育児休業情報】の【出産日】の【年】【月】【日】入力欄に、出産年月日を入力する。

で以前申請した育児休業の変更、同一の子に対する再取得申請にをつけた場合は、既に届出をしている育児休業の出産日と同じ日を入力してください。

【育児休業情報】の【開始年月日】の【年】【月】【日】入力欄に、育児休業の開始年月日を入力する。

で以前申請した育児休業の変更にをつけた場合は、既に届出をしている育児休業の開始年月日と同じ日を入力してください。

【育児休業情報】の【終了年月日(予定)】の【年】【月】【日】入力欄に、育児休業の終了年月日(予定)を入力する。

【育児休業情報】の【終了年月日(予定)】が【出産日】の1年後以降の場合、以下 が表示される。

育児休業期間が1年以上1年半未満となる理由がある場合は、【半年延長の理由】の該当する理由の を押す。

押した に がつく。

「パパ・ママ育休プラス」を利用した場合は、【パパ・ママ育休プラス】の を押す。

押した にレがつく

従業状況 1		登録済の従業状況を確認	
平成26年3月までの在籍期間	11年 00ヶ月		
平成26年3月までの有効期間	11年 00ヶ月		
業務上の傷病による休業期間(現認証明書) 引き続き平成27年4月1日以降も業務上の傷病による休業期間である場合は、来年度の掛金納付を希望する場合は、この欄に記入する			
開始	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日		
終了	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日		
育児休業情報			
<input checked="" type="radio"/> 更新なし <input type="radio"/> 新規申請 <input type="radio"/> 以前申請した育児休業の変更 <input type="radio"/> 同一の子に対する再取得申請			
出産日	3	平成 26 年 05 月 01 日	
開始年月日	4	平成 26 年 06 月 27 日	
終了年月日(予定)	5	平成 27 年 06 月 10 日	
半年延長の理由	6	<input checked="" type="radio"/> 0. 半年延長なし <input type="radio"/> 1. 保育所に入所を希望しているが入所できない <input type="radio"/> 2. 子の養育を行っている配偶者であって、1歳未満の子の疾病等の事情により子を養育することが困難になった	
パパ・ママ育休プラス	7	<input checked="" type="checkbox"/> 利用有	

育児休業の申請を他にも行いたい場合は、
育児休業欄をもう1つ表示することができます。
右図のチェックボックスにチェックを入れる。
育児休業欄がもう1つ表示されるので、
登録を行う。

✓を入れてください。

育児休業欄のエラーメッセージについて

右図のように育児休業欄が2つある場合、エラーメッセージでは「上段」「下段」という表現で、エラー箇所を区別して表示します。

の部分が「上段」です。

の部分が「下段」です。

エラーの例：

異動年月日以降日付を育休開始年月日(上段)に入力してください。

の枠内にある方の「開始年月日」にエラーがあります

異動年月日以降日付を育休開始年月日(下段)に入力してください。

の枠内にある方の「開始年月日」にエラーがあります

上記以外に未登録の育児休業がある場合は、右のチェックボックスにチェックを入れてください。

育児休業情報	
<input checked="" type="radio"/> 更新なし	<input checked="" type="radio"/> 新規申請
<input checked="" type="radio"/> 以前申請した育児休業の変更	<input checked="" type="radio"/> 同一の子に対する再取得申
1 出産日	平成 26 年 05 月 01 日
開始年月日	平成 26 年 06 月 27 日
終了年月日(予定)	平成 27 年 06 月 10 日
半年延長の理由	<input checked="" type="radio"/> 0. 半年延長なし <input type="radio"/> 1. 保育所に入所を希望しているが入所できない。 <input type="radio"/> 2. 子の養育を行っている配偶者であって、1歳以降子を養育する予疾病等の事情により子を養育することが困難になった。
パパ・ママ育休プラス	<input checked="" type="checkbox"/> 利用有

育児休業情報	
<input checked="" type="radio"/> 更新なし	<input checked="" type="radio"/> 新規申請
<input checked="" type="radio"/> 以前申請した育児休業の変更	<input checked="" type="radio"/> 同一の子に対する再取得申
2 出産日	平成 25 年 2 月 1 日
開始年月日	平成 25 年 2 月 27 日
終了年月日(予定)	平成 26 年 2 月 10 日
半年延長の理由	<input checked="" type="radio"/> 0. 半年延長なし <input type="radio"/> 1. 保育所に入所を希望しているが入所できない。 <input type="radio"/> 2. 子の養育を行っている配偶者であって、1歳以降子を養育する予疾病等の事情により子を養育することが困難になった。
パパ・ママ育休プラス	<input type="checkbox"/> 利用有

[変更した内容を保存]ボタンを押す。

メッセージエリア(P2-6参照)に「変更した内容が保存されました」とメッセージが表示され、育児休業の内容が登録される。

変更した内容を保存

変更した内容が保存されました。

メッセージエリア(P2-6参照)にエラーメッセージが表示された場合は、まだ登録内容が保存されていません。表示されたメッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

「入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。」というメッセージが表示された場合は、誤りがあった入力欄の右(注)にもメッセージが表示されています。メッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。

(注)

育児休業情報	
<input checked="" type="radio"/> 更新なし	<input checked="" type="radio"/> 新規申請
<input checked="" type="radio"/> 以前申請した育児休業の変更	<input checked="" type="radio"/> 同一の子に対する再取得申
出産日	平成 a 年 b 月 c 日 半角数字で入力してください。
開始年月日	平成 d 年 e 月 f 日 半角数字で入力してください。
終了年月日(予定)	平成 g 年 h 月 i 日 半角数字で入力してください。

上記以外に未登録の育児休業がある場合は、右のチェックボックスにチェックを入れてください。

<申請済のならない月、育児休業情報を確認するには?>

「登録済の従業状況を確認」ボタンを押してください。

別窓で以下が表示されます。

- 過去に申請したならない月、育児休業情報
- 掛金届、施設新設届で登録したならない月、育児休業情報

従業状況

従業状況		登録済の従業状況を確認
平成28年3月までの在籍期間		11年 00 ヶ月
平成28年3月までの有効期間		09年 05 ヶ月
業務上の傷病による休業期間(現認証明書) 引き続き平成27年4月1日以降も業務上の傷病による休業期間で		
開始		平成 26 年 8 月 15 日
終了		平成 26 年 9 月 15 日

4 「職員一括登録」画面にて職員を10名ずつ登録するには

(職員の異動がなく、「業務従事日数が10日以下の月」等の従業状況の登録がない場合)

職員を10名ずつ登録する手順を説明します。

『職員一括登録』画面では、異動がある職員、従業状況の登録がある職員の登録を行うことはできません。

1) 10名ずつ登録する施設を選択する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面(P2-9参照)の[職員情報(必須入力項目)]ボタンを押す。



『施設一覧』画面から、職員を10名ずつ登録する施設の【職員10名ずつ入力】項目の[選択]ボタンを押す。

選択した施設の『職員一括登録』画面が表示される。

職員一覧表示	職員10名ずつ入力	施設番号	施設名
選択	選択	001	虎ノ門保育園
選択	選択	002	あたご養護老
選択	選択	003	虎ノ門苑

2) 債給表の額、債給の調整額、ならない月の入力を行う

【債給表の額】(必須)、【債給の調整額】に入力します。

一度で10人まで登録できます。登録を行いたい職員すべてに入力を行ってください。

【ならない月】にチェックします。

一度で10人まで登録できます。登録を行いたい職員すべてにチェックしてください。

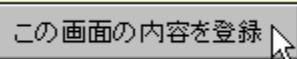
当年度4月1日採用職員の場合、「ならない月」欄は自動的に「無」となります。

ならない月がある場合、この画面を使用せず『職員情報』画面で登録を行ってください。(P2-33参照)

12		職員番号	職員名	更新済み	登録内容	債給表の額	債給の調整額	ならない月	公的助成	新規
選択	00001	秋田 蓬			異動なし	2,500,000 円	<input type="text"/>	無 <input checked="" type="checkbox"/>	有	
選択	00002	青森 亜紀			異動なし	2,500,000 円	<input type="text"/>	無 <input checked="" type="checkbox"/>	有	
選択	00003	岡山 裕斗			異動なし	2,500,000 円	<input type="text"/>	無 <input checked="" type="checkbox"/>	有	
選択	00004	山梨 拓海			異動なし	2,500,000 円	<input type="text"/>	無 <input checked="" type="checkbox"/>	有	
選択	00005	佐賀 翔太			異動なし	2,500,000 円	<input type="text"/>	無 <input checked="" type="checkbox"/>	有	
選択	00006	埼玉 優			異動なし	2,000,000 円	<input type="text"/>	無 <input checked="" type="checkbox"/>	有	
選択	00007	兵庫 翼			異動なし	2,000,000 円	<input type="text"/>	無 <input checked="" type="checkbox"/>	無	
選択	00009	京都 玲子			異動なし	2,000,000 円	<input type="text"/>	無 <input checked="" type="checkbox"/>	有	
選択	00010	千葉 守			異動なし	1,000,000 円	<input type="text"/>	無 <input checked="" type="checkbox"/>	有	
選択	90003	神奈川 百合	○	加入、平成27年04月01日		1,000,000 円	<input type="text"/>	無 <input checked="" type="checkbox"/>	有	○

最下部にある[この画面の内容を登録]ボタンを押す。

「XX行について変更した内容が保存されました。」と
メッセージが表示され、職員情報が変更される。



10行について変更した内容が保存されました。

10人以上在籍している場合

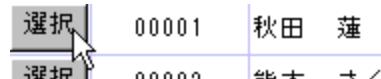
1画面に10人まで表示されます。次の10人を登録する場合は、表の左上に表示されているページのリンクを押して下さい。

・ 育児休業をとった
1 2 3 4
職員番号

[この画面の内容を登録]ボタンを押してから次の10人の登録を行ってください。

！注意点

- 『職員一括登録』画面では、異動がある職員、従業状況の登録がある職員の登録を行うことはできません。このような職員の登録を行う場合、画面左の[選択]ボタンを押して下さい。
押した職員の『職員情報』画面に遷移しますので、『職員情報』画面にて異動内容及び従業状況の登録を行ってください。異動する職員(P2-14～32)、従業状況の登録がある職員(P2-33～37)
- 既に職員情報画面にて【ならない月】に「無」以外をチェックしていた場合は、『職員一括登録』画面で【ならない月】に「無」にチェックするとエラーになります。
【ならない月】を「無」に変更したい場合は『職員情報』画面にて【ならない月】を「無」にチェックしてください。(P2-33)



メッセージエリア (P2-6参照) にエラーメッセージが表示された場合、エラーメッセージが記載されている行の職員は登録内容が保存されません。それ以外の職員の登録内容は保存されています。
表示されたメッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。
「X行について変更した内容が保存されました。2行についてエラーがありました。赤字の部分を確認、修正後、再度一括登録ボタンを押して下さい。」というメッセージが表示された場合は、誤りがあった入力欄の下 (注) にもメッセージが表示されています。メッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

8行について変更した内容が保存されました。2行についてエラーがありました。赤字の部分を確認、修正後、再度一括登録ボタンを押して下さい。

(注)

1 2		職員番号	職員名	更新済み	登録内容	俸給表の額	俸給の調整額	ならない月	公的助成	新規
選択	00001	秋田 蓮	○	異動なし	25000aa 円 半角数字で入力してください。	□ 円	□ 円	無 <input checked="" type="checkbox"/>	有	
選択	00002	青森 亜紀	○	異動なし	2,500,000 円	□ 円	□ 円	無 <input checked="" type="checkbox"/>	有	
選択	00003	岡山 裕斗	○	異動なし	2,500,000 円	□ 円	□ 円	無 <input checked="" type="checkbox"/>	有	
選択	00004	山梨 拓海	○	異動なし	2,500,000 円	□ 円	□ 円	無 <input checked="" type="checkbox"/>	有	
選択	00005	佐賀 翔太	○	異動なし	2,000,000 円	□ 円	□ 円	無 <input type="checkbox"/> 登録されている ならない月 (無)は取消し できません。	有	
選択	00006	埼玉 優	○	異動なし	2,000,000 円	□ 円	□ 円	無 <input checked="" type="checkbox"/>	有	
選択	00007	兵庫 翼	○	異動なし	2,000,000 円	□ 円	□ 円	無 <input checked="" type="checkbox"/>	無	
選択	00008	京都 玲子	○	異動なし	1,000,000 円	□ 円	□ 円	無 <input checked="" type="checkbox"/>	有	
選択	00009	千葉 守	○	異動なし	1,000,000 円	□ 円	□ 円	無 <input checked="" type="checkbox"/>	有	
選択	00010	神奈川 百合	○	加入、平成27年04月01日	1,000,000 円	□ 円	□ 円	無 <input checked="" type="checkbox"/>	有	○

5 在籍する全ての職員の更新が済んでいるか確認するには

在籍する全ての職員の登録が完了しているか確認します。

『掛金納付対象職員届トップページ』画面（P2-9参照）の[職員情報（必須入力項目）]ボタンを押す。

『施設一覧』画面が表示される。



【職員更新済み】に ○ がついているか確認する。

- ・ ○ が表示されている施設
その施設に在籍するすべての職員の登録が完了している状態。
- ・ ○ が表示されていない施設
その施設に在籍する職員の中に、未更新の職員が存在している状態。
職員情報画面または職員一括登録画面より職員の登録が必要。
(下記図では002神谷苑を指す)
在籍する職員が1名もない施設には○はつきません。

WMBD050F1 2011/03/08 20:03:

施設一覧							
トップページに戻る	掛金届トップページに戻る					この画面を印刷する	システムを終了する
<input type="text"/> 施設番号 <input type="text"/> 施設名 <input type="button" value="左記の入力内容で絞り込み"/> <input type="button" value="全施設を表示する"/>							
共済契約者番号 600005 共済契約者名 社会福祉法人WAM会							
<small>○職員の異動がなく、「被共済職員期間とならない月」がない場合、「職員10名ずつ入力」の選択ボタンを押すことにより、複数の職員をまとめて登録できます。</small> <small>○登録したい施設が存在しない場合、<input type="button" value="施設等新設届・申出書登録"/>ボタンを押し、施設等新設届及び職員名簿を登録してください。</small>							
職員一覧表示	職員10名ずつ入力	施設番号	施設名	施設種類	施設区分	新規職員非加入届	職員更新済み
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	001	虎ノ門保育園	保育所	社福	無	<input checked="" type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	002	神谷苑	特別養護老人ホーム	介護	無	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	902	契約対象外施設等（当該施設等在籍職員は掛金納付対象とはなりません）	-	-	-	-

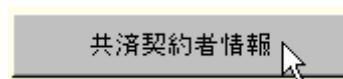
6 共済契約者情報を照会・修正するには

共済契約者の住所や電話番号などを確認し、必要に応じてそれらの情報の修正を行う手順を説明します。

1) 共済契約者情報を照会する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面 (P2-9 参照) の[共済契約者情報]ボタンを押す。

『共済契約者情報』画面が表示され、現在登録されている情報が確認できる。



2) 共済契約者情報を修正する

1) 共済契約者情報を照会する の操作に続けて、『共済契約者情報』画面の[共済契約者情報修正]ボタンを押す。

『共済契約者情報』画面が修正可能となる。

共済契約者情報修正	
施設一覧を表示	
共済契約者番号	130000
共済契約者名(旧)	虎ノ門福祉会
(新)	共済契約者の合併等について
共済契約者名カナ(旧)	トラノモンフクシカイ
(新)	
代表者職名	理事長 理事長の変更は必要
法人種類	社会福祉法人
郵便番号(旧)	105-8486
(新)	

修正作業を中止するには

[修正作業の中止]ボタンを押すと、入力した内容は保存されずに照会画面に戻ります。

修正作業の中止	
共済契約者番号	130000
共済契約者名(旧)	虎ノ門福祉会
(新)	共済契約者の合併等について

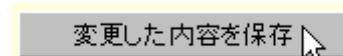
修正したい項目の入力欄に、任意の内容を入力する。

(旧)と(新)がある項目の場合、(新)に入力した内容が共済契約者情報として登録されます。

(新)に何も入力されていない場合は、(旧)に表示されている内容が共済契約者情報として登録されます。

共済契約者番号	130000
共済契約者名(旧)	虎ノ門福祉会
(新)	共済契約者の合併等について
共済契約者名カナ(旧)	トラノモンフクシカイ
(新)	
代表者職名	理事長 理事長の変更は必要
法人種類	社会福祉法人
郵便番号(旧)	105-8486
(新)	□ - □

[変更した内容を保存]ボタンを押す。
「変更した内容が保存されました」とメッセージが表示され、照会画面に戻る



変更した内容が保存されました。

メッセージエリア（P2-6参照）にエラーメッセージが表示された場合は、まだ登録内容が保存されていません。表示されたメッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

「入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。」というメッセージが表示された場合は、誤りがあった入力欄の右（注）にもメッセージが表示されています。メッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。

（注）

郵便番号(旧)	105-8486
(新)	12 - 1234 「3桁-4桁」の形式で入力してください。

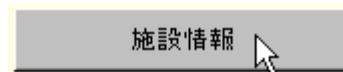
7 施設情報を照会・修正するには

施設の名前、種類、住所、介護保険の指定有無等を確認し、必要に応じてそれらの情報の修正を行う手順を説明します。

1) 施設情報を照会する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面 (P2-9 参照) の[施設情報]ボタンを押す。

『施設一覧』画面が表示される。



『施設一覧』画面から、施設情報を確認したい施設の[選択]ボタンを押す。

選択した施設の『施設情報』画面が表示され、現在登録されている情報が確認できる。

	施設番号	施設名
選択	001	虎ノ門保育園
選択	002	あたご養護老人ホーム
選択	003	虎ノ門苑

【施設一覧】に表示される施設を並べ替えるには

一覧の上部にある各項目名を押すと、その項目順に一覧表示が並べ替えられます。

	施設番号	施設名
選択	001	虎ノ門保育園
選択	002	あたご養護老人ホーム

【施設一覧】に表示させる施設を絞り込むには

【施設番号】または【施設名】を入力し、[左記の内容で絞込み]ボタンを押すと、それに該当する施設のみ表示されます。入力する施設名は一部でも構いません。その文字を含む施設が全て表示されます。
また、元に戻したい場合は[全施設を表示する]ボタンを押してください。

施設番号	<input type="text"/>	施設名	<input type="text"/> あたご	<input type="button" value="左記の入力内容で絞り込み"/>
共済契約者番号 130000 共済契約者名 虎ノ門福祉会				

施設情報	施設番号	施設名	施設種類
選択	002	あたご養護老人ホーム	養護老人ホーム

2) 施設情報を修正する

1) 施設情報を照会する の操作に続けて、『施設情報』画面の[施設情報修正]ボタンを押す。

『施設情報』画面が修正可能となる。

施設情報修正	施設選択 [001 虎ノ門]
共済契約者番号 600087 共済契約者名 虎ノ門福祉会	
職員一覧を表示	職員一括登録を表示
施設基本情報	
施設番号	001
施設又は事業の名称(旧)	虎ノ門保育園
施設又は事業の名称(新)	
施設種類(旧)	保育所
(新)	軽費老人ホームが介護

修正したい項目の入力欄に任意の内容を入力する。

(旧)と(新)がある項目の場合、(新)に入力した内容が施設情報として登録されます。

(新)に何も入力されていない場合は、(旧)に表示されている内容が施設情報として登録されます。

* がついている項目は必ず入力してください。

施設基本情報	
施設番号	001
施設又は事業の名称(旧)	虎ノ門保育園
施設又は事業の名称(新)	
施設種類(旧)	保育所
(新)	軽費老人ホームが介護
郵便番号(旧)	000-0000
(新)	□ - □

修正作業を中止するには

[修正作業の中止]ボタンを押すと、入力した内容は保存されずに照会画面に戻ります。

修正作業の中止	施設選択 [001]
---------	------------

共済契約者番号 130000
共済契約者名 虎ノ門福祉会

* がついている項目は必ず入力してください。

施設番号	001
施設又は事業の名称(旧)	虎ノ門保育園
施設又は事業の名称(新)	

[変更した内容を保存]ボタンを押す。

メッセージエリア(P2-6 参照)に「変更した内容が保存されました」とメッセージが表示され、照会画面に戻る。

変更した内容を保存

変更した内容が保存されました。

メッセージエリア(P2-6 参照)にエラーメッセージが表示された場合は、まだ登録内容が保存されていません。表示されたメッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

「入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。」というメッセージが表示された場合は、誤りがあった入力欄の右(注)にもメッセージが表示されています。メッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。

(注)

郵便番号(旧)	105-8486
(新)	12 - 1234 「3桁 - 4桁」の形式で入力してください。

続けて他の施設の情報を確認するには

『施設情報』画面で、[施設選択]の を押すと施設の一覧表示が出ます。そこから確認したい施設を選択し、[表示]ボタンを押すと、選択した施設の情報が表示されます。

転換施設を登録するには

施設種類を養護老人ホーム又は軽費老人ホーム（介護保険指定無）から軽費老人ホーム（介護保険指定有）に変更する場合、以下のように登録を行ってください。

施設種類（新）で【軽費老人（介護保険指定有）】を選択
【介護保険指定日】に入力して下さい。

施設番号	001
施設又は事業の名称(旧)	虎ノ門保育園
施設又は事業の名称(新)	
施設種類(旧)	軽費老人（介護保険指定 無）
(新)	<input type="button" value="軽費老人ホームが介護保険法の指定を受けた時は機構"/>
郵便番号(旧)	000-0000
(新)	<input type="button"/> - <input type="button"/>
住所(旧)	テスト住所テスト
(新)	
担当者名 *	担当 次郎 (全角)
電話番号 *	000-000-000
FAX番号	111-111-111
施設区分	社会福祉施設等
特定職員数	0人
掛金納付対象職員数	11人
「単位掛金額」対象職員数	11人
「単位掛金額x3」対象職員数	0人
介護保険指定日	平成 <input type="button"/> 年 <input type="button"/> 月 <input type="button"/> 日

施設番号	001
施設又は事業の名称(旧)	虎ノ門保育園
施設又は事業の名称(新)	
施設種類(旧)	軽費老人（介護保険指定 無）
(新)	<input type="button" value="養護老人ホーム"/> 軽費老人ホームが介護保険法の指定を受けた時は機構
郵便番号(旧)	000-0000
(新)	<input type="button"/> - <input type="button"/>
住所(旧)	テスト住所テスト
(新)	
担当者名 *	担当 次郎 (全角)
電話番号 *	000-000-000
FAX番号	111-111-111
施設区分	社会福祉施設等
特定職員数	0人
掛金納付対象職員数	11人
「単位掛金額」対象職員数	11人
「単位掛金額x3」対象職員数	0人
介護保険指定日	平成 <input type="button"/> 20 年 <input type="button"/> 4 月 <input type="button"/> 1 日

特定職員数を登録するには

施設種類が老人居宅介護等事業、小規模多機能型居宅介護事業、認知症対応型老人共同生活援助事業又は複合型サービス福祉事業であり、特定社会福祉事業のいずれかを同一事業所で提供しており、当該事業所職員がどちらの業務を行う職員か明確に区分けできないような場合であって、当該特定社会福祉事業割合が3分の1以上3分の2未満である事業所の場合は、【特定職員数】()を登録してください。

住所(旧)	港区虎ノ門 4-3-13
(新)	
施設区分	特定介護保険施設
特定職員数	<input type="button"/> 人
介護保険の指定有無	無

8 『掛金納付対象職員届』を提出するには

掛金額を確認し、『掛金納付対象職員届』を提出する手順を説明します。

！掛金届提出前に内容をしっかり確認しましょう

掛金届の提出が完了すると、**全ての情報が変更できなくなります。**

提出前に掛金納付対象職員届の控を作成し、内容に誤りがないかよく確認してください。

掛金届控の作成方法は [9『掛金納付対象職員届』の控を作成するには](#) (P2-49 参照)をご覧ください。

[当年度4月1日を新設日とする施設の登録内容を確定する場合\(施設等新設届・申出書マニュアル P3-42 参照\)](#)も上記同様、全ての情報が変更できなくなるのでご注意ください。

1) 掛金の確認をする

『掛金納付対象職員届トップページ』画面 (P2-9 参照) の [掛金届提出] ボタンを押す。

『掛金届提出』画面が表示される。

『掛金届提出前のご確認』画面が表示されるので画面上に記載された説明を確認し、登録に誤りがなければ[登録状況に誤りがないので、このまま掛金届を提出する]ボタンを押す。

[掛金確認]ボタンを押す。

全ての職員の更新が行われている場合、右図のような『掛金確認』画面が表示される。

掛金届提出

登録状況に誤りがないので、このまま掛金届を提出する

【掛金確認】ボタンを押下し、掛金の確認を行ってください。

掛金確認



納付掛金額を確認していただき、間違いなければ提出内容に誤りがある場合は、掛金の追加納付

掛金届提出後は、内容の変更は行えなくなります
なお、表示されている掛金額に修正がある場合(対象施設を選択の上、修正を行い、再度掛金届を提出)
掛金届の提出完了後、トップページにて進捗状況を押下し、PDFファイルの表示若しくは保存を選択

共済契約者番号 130000

共済契約者名 虎ノ門福祉会

掛金額 2,100,900 円

施設番号 施設名

001 虎ノ門保育園

002 あたご養護老人ホーム

退職手当共済電子届出システム(掛金納付対象職員届)操作マニュアル

エラー

「平成XX年3月31日までを新設日とする新設施設が登録されておりません。施設等新設届・申出書トップページの「HXX/3/31までの新設届確定」ボタンより、対象施設を登録してください。」とメッセージが表示された場合は、前年度3月31日までを新設日とする新設施設の新設届の登録内容の確定が行われていません。

『施設等新設届申出書トップページ』画面より、前年度3月31日までの新設届を確定し(施設等新設届・申出書マニュアルP3-37参照)、『掛金届納付対象職員届トップページ』画面より職員の職員情報を登録した後(P2-14~37参照)、再度掛金届を提出してください。

・平成27年3月31日までを新設日とする新設施設の登録処理が完了していません。
施設等新設届トップページの「H27/3/31までの新設届確定」ボタンより、対象施設を登録してください。

共済契約者番号 010008
共済契約者名 虎ノ門福祉会
掛金届提出期限 平成27年04月30日
掛金届込期限 平成27年05月31日

[掛金確認]ボタンを押し、掛金の確認を行ってください。

掛金確認

前年度3月31日までを新設日とする新設施設で、登録処理が完了していない施設があります。(下記一覧の

施設番号 施設名

A01 テスト施設1

上記の一覧の施設については、
平成27年3月31日までの新設届確定処理が必須が必要です。施設等新設届トップページ
また、届出の対象となる職員について
・被扶養の期間となる1ヶ月がある場合
・業務上の傷病による休業期間がある場合
・育児休業をとった場合
には、掛金届の職員情報(手順2)を押して、その職員の情報を登録してから、再度「掛金届提出」のボタンを押してください。

エラー

「未登録の職員がいます。施設の職員一覧を確認し、再提出を行ってください。」とメッセージが表示された場合は、未登録の職員がいます。

[施設一覧に移動する]ボタンを押して『施設一覧』画面を表示し、【職員更新済み】欄に の表示がされているか確認してください。
【職員更新済み】欄に の表示がされていない施設は、未登録の職員が在籍する施設です。職員情報の登録を行ってください。
(P2-14~37参照)

未登録の職員がいます。施設の職員一覧を確認し、再提出を行ってください。

未登録の職員がいる施設の一覧

施設番号	施設名
001	虎ノ門保育園
002	あたご養護老人ホーム
004	神谷園

エラー

「特定職員数に誤りがあります。施設の特定職員数を確認し、在籍職員数の1/3以上かつ2/3未満の数を登録してください。」とメッセージが表示された場合は、『施設情報』にて入力した【特定職員数】の人数が在籍職員数の1/3以上かつ2/3未満の人数であります。

[施設一覧に移動する]ボタンを押して『施設一覧』画面を表示し、該当の施設を選択します。
『施設情報』画面にて【特定職員数】の人数を在籍職員数の1/3以上かつ2/3未満の人数に変更し、[変更した内容を保存]ボタンを押し、再度提出してください。

特定職員数に誤りがあります。施設の特定職員数を確認し、在籍職員数の1/3以上かつ2/3未満の数を登録してください。

施設の特定職員数が、施設に在籍している職員数の1/3以上2/3未満の範囲外である施設の一覧

施設番号	施設名
004	神谷園
005	虎ノ門苑デイサービスセンター

【特定職員数】

【特定職員数】は『施設情報』画面中央にあります。

施設区分	特定介護保険施設等
特定職員数	123人
掛金納付対象職員数	5人

エラー

「平成XX年3月31日までを加入日とする職員の加入届が確定されておりません。加入届トップページの「加入届登録内容確認」ボタンを押し、加入届を確定してください。」とメッセージが表示された場合は、前年度3月31日までを加入日とする加入届の確定が行われていません。

『被共済職員加入届トップページ』画面より、前年度

3月31日までの加入届を確定し(加入届マニュアルP5-16~18参照)、

平成27年3月31日までを加入日とする職員の加入届が提出されておりません。
加入届トップページの「加入届登録内容確認」ボタンを押し、加入届を提出してください。

前年度3月31日までを加入日とする提出されていない加入届一覧		加入届登録状況	左記ボタンを押し、加入届を提出してください。
施設番号	施設名	加入職員名	左記ボタンを押す
001	虎ノ門保育園	東京 次郎	
001	虎ノ門保育園	吉森 花子	
001	虎ノ門保育園	埼玉 太郎	

退職手当共済電子届出システム(掛金納付対象職員届)操作マニュアル

『掛金届納付対象職員届トップページ』画面より職員の職員情報を登録した後
(P2-14 ~ 37 参照)、再度掛金届を提出してください。

2) 掛金届を提出する

[掛金届を提出する]ボタンを押す。

(1) 又は (2) のメッセージが表示されます。

【4月1日を新設日とする新設届を登録していない場合】

「掛金届の提出が完了しました。アンケートを入力されていない方は、アンケートにご協力ください。」というメッセージが表示される。

【4月1日を新設日とする新設届を登録している場合】

「掛金届、4月1日を新設日とする新設届の提出が完了しました。アンケートを入力されていない方は、アンケートにご協力ください。」というメッセージが表示される。

008	ケアハウス神谷園
009	城山ホーム
	合計

これを押下すると、規採用職員(継続)してください。

ここまでで、掛金届の提出が完了します。

提出内容を後で確認できるよう、このあととの手順(P2-49 ~ 51 参考)に沿って必ず控を作成し、保管しておいてください。

- (1) **掛金届の提出が完了しました。アンケートを入力されていない方は、アンケートにご協力ください。**
- (2) **掛金届 4月1日を新設日とする新設届の提出が完了しました。アンケートを入力されていない方は、アンケートにご協力ください。**

[掛金届トップページに戻る]ボタンを押す。

『掛金納付対象職員届トップページ』画面が表示されるので、【進捗状況】が【提出完了】となっていることを確認する。

掛金届トップページに戻る

共済契約者番号 600081

共済契約者名 虎ノ門福祉会

進捗状況

提出完了(下の行に表示された日時に掛金届は機構にて受付けました。)

掛金届提出日 平成27年04月17日 19:12:49

掛金届提出期限 平成27年04月30日

掛金振込期限 平成27年05月31日 掛金を納付期限内に完納されない場合は割増金が発生しますので、必

9 「掛金納付対象職員届」の控を作成するには

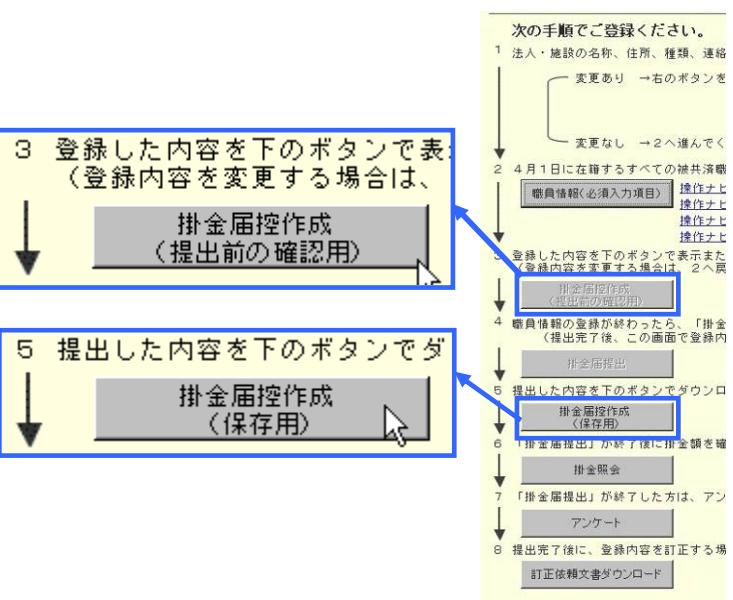
『掛金納付対象職員届』の控を作成する手順を説明します。また、この控はシステム利用期間中、隨時作成することができます。

『掛金納付対象職員届』の控は当年度分のみ作成可能です。前年度の届は作成できませんのでご注意ください。

1) 掛金届控を作成する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面 (P2-9参照) の[掛金届控作成(提出前の確認用)]ボタン、又は[掛金届控作成(保存用)]ボタンを押す。

『掛金届控作成』画面が表示される。



【施設選択】の を押して表示される施設の一覧から任意の施設を選択する。

[施設選択]に選択した施設が表示される。

全ての施設の控を作成する場合は、[000 全施設]が表示された状態にする。(初期状態)

【用紙サイズ】項目で、A4またはA3の を押す。
がつく。

[掛金届控作成]ボタンを押す。

[ダウンロードする]ボタンと[戻る]ボタンが表示される。

共済契約者番号 600081

共済契約者名 虎ノ門福祉会

掛金届提出期限 平成27年04月30日

掛金振込期限 平成27年05月31日

施設選択 000 全施設

用紙サイズ A4 A3

4 掛金届控作成

[ダウンロードする]ボタンを押す。

PDFファイルのダウンロードについて確認する画面が表示される。

共済契約者番号 600081

共済契約者名 虎ノ門福祉会

掛金届提出期限 平成27年04月30日

掛金振込期限 平成27年05月31日

施設選択 000 全施設

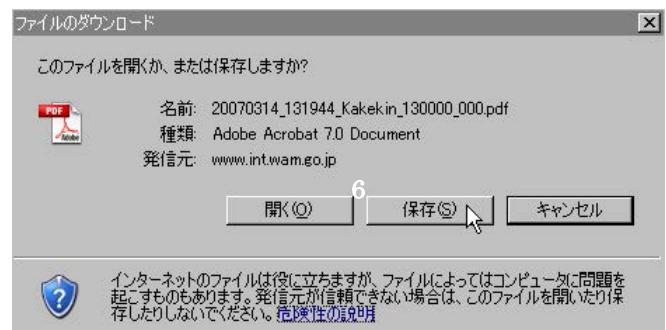
用紙サイズ A4 A3

掛金届控作成 ダウンロードする 戻る

そのまま表示させる場合は[開く]を押す。

PDFファイルを保存する場合は[保存]を押し、保存先を選択する。

通常は[保存]を選択してください。



退職手当共済電子届出システム(掛金納付対象職員届)操作マニュアル

[保存]ボタンを押すと、保存先を指定する画面が表示されますので任意の場所を選択し、PDFファイルを保存してください。



[開く]ボタンを押すと、Adobe Reader の画面が起動し、出力した PDF ファイルが表示されます。

表示内容については、出力された掛金納付対象職員届について(P2-52)参照



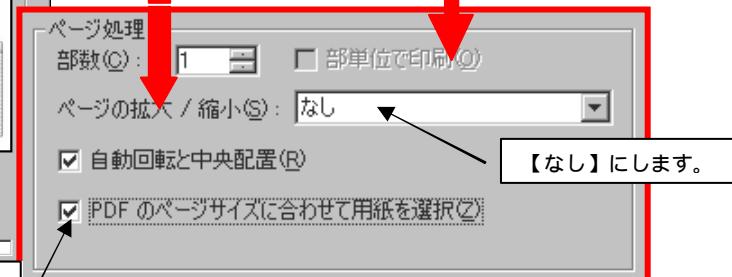
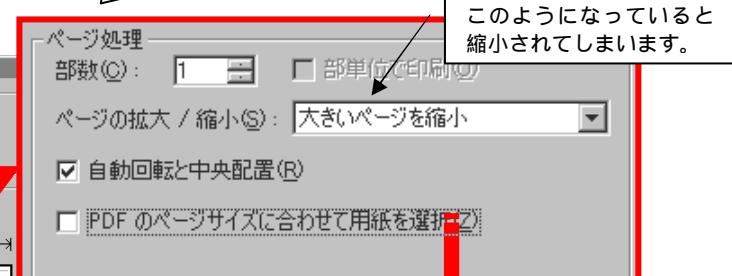
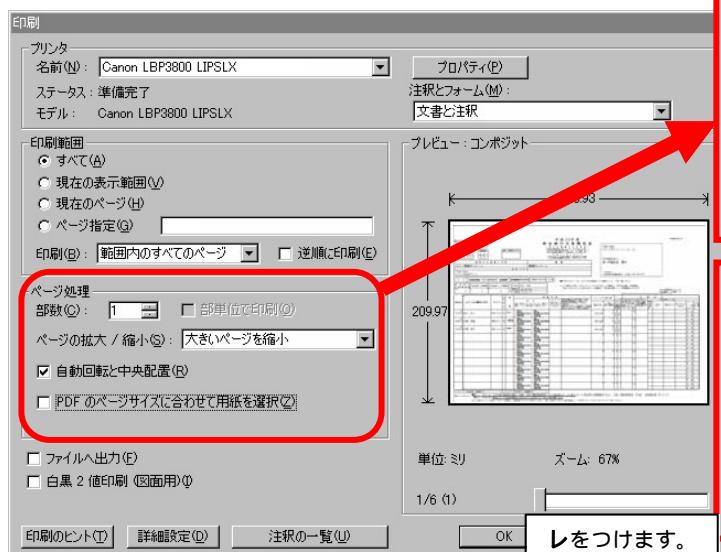
必要に応じて、控の印刷を行う

控を A3 サイズで印刷するには

で A3 サイズを選択して控を作成して印刷するとき、【ページ処理】の設定によって、別のサイズに拡大または縮小されてしまうことがあります。下の説明のとおり、設定を変更してから印刷をしてください。

注意！

ご使用のプリンタによって、この画面は異なることがあります。その場合はご使用のプリンタの説明書に従って操作を行ってください。

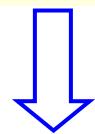


続けて他の施設の共済契約者控を作成するには

[戻る] ボタンを押すと、再び [掛金届控作成] ボタンが表示されるので、P2-49 ~ の手順に沿って控の作成を行ってください。

共済契約者番号 600081
 共済契約者名 虎ノ門福祉会
 掛金届提出期限 平成27年04月30日
 掛金振込期限 平成27年05月31日
 施設選択 000 全施設
 用紙サイズ A4 A3

施設等新設届・申出書及び職員名簿をダウンロードする場合、こちらをご利用
 施設選択 000 新設したすべての施設



!「他の施設の共済契約者控作成」ボタンを押した時の注意

[戻る] ボタンを押すと、選択した施設の控はダウンロードできませんのでご注意ください。（再度作成を行えばダウンロードできます。）

共済契約者番号 600081
 共済契約者名 虎ノ門福祉会
 掛金届提出期限 平成27年04月30日
 掛金振込期限 平成27年05月31日
 施設選択 000 全施設
 用紙サイズ A4 A3

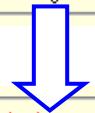
施設等新設届・申出書及び職員名簿をダウンロードする場合、
 施設選択 000 新設したすべての施設

施設等新設届・申出書もダウンロードできます

新設施設を電子届出システムにて登録した場合、施設等新設届・申出書もダウンロードすることができます。
 [届出用紙の作成] ボタンを押し、続けて [ダウンロードする] ボタンを押してください。

施設等新設届・申出書及び職員名簿をダウンロードする
 施設選択 000 新設したすべての施設

施設等新設届・申出書及び職員名簿をダウンロードする
 施設選択 000 新設したすべての施設



退職手当共済電子届出システム(掛金納付対象職員届)操作マニュアル

2) 出力された掛金納付対象職員届について

出力された掛金納付対象職員届について説明します

更新中			
印刷日時：平成27年04月15日 09:51			
提出日時：			
共済契約番号	施設番号	施設・事業所記入欄	
6000081	001		
平成27年4月1日在籍する掛金納付の対象となる掛金納付対象職員の方は、次のとおりです。			
施設又は事業の名称			
虎ノ門保育園			
施設の住所			
〒000-0000 テスト住所			

(約款様式第2号)			
〒068-0825 テスト町テスト1-2-3			
社会福祉法人 虎ノ門福祉会 御中			
(600081) 共済契約者電話番号 (代表) 000-000-000			

区分	社会福祉施設等	※単位掛金額×3対象職員数	※単位掛金額×3対象職員数	※単位掛金額×3対象職員数
掛金納付対象職員数	「単位掛金額」対象職員数	「単位掛金額×3」対象職員数		

●作成にあたっては、必ず『作成要領』でご確認のうえ、ご記入願います。

職員番号	4月1日在籍者の氏名	生年月日	性別 (男 女)	職種	異動 内 容		4月1日の本俸月額	(約款) 俸給の調整 在籍期間	従業 状 況			費用休業をとった者 平成26年4月から27年3月まで	新規 必要 再取得 月 ～ 計	出勤日	開始年月日	終了年月日	ババ ママ育 休休 休の理 由	
					理由	年月日			年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計							
00001	秋田 蓼	昭和55.03.26	女	指導員	1 新規加入 2 選択 3 配置換替 4 配置異動増 5 配置外施設等復帰増 6 配置外施設等異動減 7 選択異動減 8 選択異動減 9 合算申出減	平成27.03.31	1,000	381 08 381 08	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	有・無 1・2						
00002	青森 並紀	昭和24.07.24	女	指導員	1 新規加入 2 選択 3 配置換替 4 配置異動増 5 配置外施設等復帰増 6 配置外施設等異動減 7 選択異動減 8 選択異動減 9 合算申出減	平成27.03.31	1,000	371 03 371 02	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	有・無 1・2						
00003	秋田 蓼	昭和55.03.26	女	指導員	1 新規加入 2 選択 3 配置換替 4 配置異動増 5 配置外施設等復帰増 6 配置外施設等異動減 7 選択異動減 8 選択異動減 9 合算申出減	平成27.03.31	1,000	381 08 381 08	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	有・無 1・2						
00004	大阪 晴子	昭和24.07.24	女	指導員	1 新規加入 2 選択 3 配置換替 4 配置異動増 5 配置外施設等復帰増 6 配置外施設等異動減 7 選択異動減 8 選択異動減 9 合算申出減	平成27.03.31	110000	371 03 371 02	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	有・無 1・2						
00005	山梨 拓海	昭和55.01.11	男	介護職員	1 新規加入 2 選択 3 配置換替 4 配置異動増 5 配置外施設等復帰増 6 配置外施設等異動減 7 選択異動増 8 選択異動減 9 合算申出減	平成27.03.31	1,000	111 00 09 05	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	有・無 1・2						
00007	京都 美咲	平成01.05.22	女	指導員	1 新規加入 2 選択 3 配置換替 4 配置異動増 5 配置外施設等復帰増 6 配置外施設等異動減 7 選択異動増 8 選択異動減 9 合算申出減	平成27.04.01	1,000	381 08 381 08	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	平成26.10.10 平成26.12.22 平成27.10.11	新規 有・無 ①・2					
90001	北海道 太郎	平成01.11.20	男	介護職員	1 新規加入 2 選択 3 配置換替 4 配置異動増 5 配置外施設等復帰増 6 配置外施設等異動減 7 選択異動増 8 選択異動減 9 合算申出減	平成27.04.01	250,000	1	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	有・無 1・2						
90005	神奈川 ゆり	平成02.02.02	女	看護師	1 新規加入 2 選択 3 配置換替 4 配置異動増 5 配置外施設等復帰増 6 配置外施設等異動減 7 選択異動増 8 選択異動減 9 合算申出減	平成27.04.01	100,000	1	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	有・無 1・2						
90006	岩手 恵子	昭和44.04.04	女	保育士	1 新規加入 2 選択 3 配置換替 4 配置異動増 5 配置外施設等復帰増 6 配置外施設等異動減 7 選択異動増 8 選択異動減 9 合算申出減	平成27.04.01	200000	1	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	有・無 1・2						
90007	北海道 花子	平成01.12.15	女	保育士	1 新規加入 2 選択 3 配置換替 4 配置異動増 5 配置外施設等復帰増 6 配置外施設等異動減 7 選択異動増 8 選択異動減 9 合算申出減	平成27.04.01	999999,99999	200,000	1	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	年 月 ～ 計	有・無 1・2					

このページの「単位掛金額」対象職員数
No. 1 ●詳しく、「4月1日」に社会福祉施設等を開設した場合、特定期間保険施設等又は申出施設等を申し出る場合には、この掛金納付対象職員届ではなく、別途「施設等新設届・申出届」(約款様式第1号)により提出し、それに伴う掛金については既存施設分と合わせて5月までに一括でご納付願います。

*※この届出によりご提供いただいた情報は、業務遂行のために使用するほか、個人を特定できない統計情報として利用することができますのでご承ください。

進捗状況

掛金届提出前は「更新中」

掛金届提出後は「提出完了」と表示されます。

掛金納付対象職員数

「単位掛金額」対象職員数には各施設における公的助成対象の職員数が表示されています。

「単位掛金額×3」対象職員数には各施設における公的助成対象外の職員数が表示されています。

掛 金 納 付 対 象 職 員 数	「単位掛金額」対象職員数	「単位掛金額×3」対象職員数
A+B 5 人	A 2 人	B 3 人

職員番号の右上に記載されているとについて

印は平成18年3月31日までの加入者を表しています。

印は施設転換前の加入者を表しています。

退職

前年度3月31日までに退職した職員です。氏名に取り消し線が引かれます。

★ 00001	秋田 蓼	昭和55.03.26	女	指導員	1 新規加入 2 選択 3 配置換替 4 配置異動増 5 配置外施設等復帰増 6 配置外施設等異動減 7 選択異動増 8 選択異動減 9 合算申出減	平成27.03.31
------------	------	------------	---	-----	--	------------

退職手当共済電子届出システム(掛金納付対象職員届)操作マニュアル

配置換減

同じ法人内で別の共済契約対象施設等へ異動した職員です。氏名に取り消し線が引かれます。
の枠内には異動先の施設名とその番号が記載されています。

★ 00002	青森 亜紀	昭和24.07.24	女	指導員	1 新規加入 2 退職 3 配置換減 4 配置地城 5 契約対象施設等復帰増 6 契約対象外施設等異動減 7 繼続異動増 8 繼続異動減 9 合算申出増 10 合算申出減	平成27.03.31	あたご養護老人ホーム 002
------------	-------	------------	---	-----	--	------------	-------------------

契約対象外施設等異動減

同じ法人内の共済契約対象外施設等へ異動した職員です。氏名に取り消し線が引かれます。
の枠内には異動先の施設名が記載されています。

★ 00003	秋田 蓬	昭和55.03.26	女	指導員	1 新規加入 2 退職 3 配置換減 4 配置地城 5 契約対象施設等復帰増 6 契約対象外施設等異動減 7 繼続異動増 8 繼続異動減 9 合算申出増 10 合算申出減	平成27.03.31	御茶ノ水保育園
------------	------	------------	---	-----	--	------------	---------

継続異動減

前年度3月31日までに退職し、1日の空白もなく他の共済契約者の共済契約対象外施設等へ異動した職員で、継続異動の扱いとした職員です。氏名に取り消し線が引かれます。
の枠内には継続異動先の共済契約者名とその番号が記載されています。

★ 00004	大阪 玲子	昭和24.07.24	女	指導員	1 新規加入 2 退職 3 配置換減 4 配置地城 5 契約対象施設等復帰増 6 契約対象外施設等異動減 7 繼続異動増 8 繼続異動減 9 合算申出増 10 合算申出減	平成27.03.31	森下福祉会 110000
------------	-------	------------	---	-----	--	------------	-----------------

合算申出減

引き続き1年以上被共済職員である者が前年度3月31日までに合算申出退職した職員です。氏名に取り消し線が引かれます。

★ 00005	山梨 拓海	昭和55.01.11	男	介護職員	1 新規加入 2 退職 3 配置換減 4 配置地城 5 契約対象施設等復帰増 6 契約対象外施設等異動減 7 繼続異動増 8 繼続異動減 9 合算申出増 10 合算申出減	平成27.03.31	
------------	-------	------------	---	------	--	------------	--

配置換増

同じ法人内で別の共済契約対象施設等から異動してきた職員です。
の枠内には異動元の施設名とその番号が記載されています。

★ 00007	京都 美咲	平成01.05.22	女	指導員	1 新規加入 ③ 配置換増 5 契約対象施設等復帰増 7 繼続異動増 9 合算申出増	2 退職 4 配置換減 6 契約対象外施設等異動減 8 繼続異動減 10 合算申出減	平成27.04.01	虎ノ門苑 003
------------	-------	------------	---	-----	--	--	------------	-------------

契約対象外施設等復帰増

同じ法人内の共済契約対象外施設等から異動してきた職員です。(以前に共済契約対象施設等に在籍し、共済契約対象外施設等異動届を提出していた職員が復帰した場合)

90001	北海道 太郎	平成01.11.20	男	介護職員	1 新規加入 ⑤ 契約対象施設等復帰増 7 繼続異動増 9 合算申出増	2 退職 4 配置換減 6 契約対象外施設等異動減 8 繼續異動減 10 合算申出減	平成27.04.01	
-------	--------	------------	---	------	--	--	------------	--

新規加入

当年度4月1日までに新規に採用した職員です。

90005	神奈川 ゆり	平成02.02.02	女	看護師	① 新規加入 ③ 配置換増 5 契約対象施設等復帰増 7 繼続異動増 9 合算申出増	2 退職 4 配置換減 6 契約対象外施設等異動減 8 繼續異動減 10 合算申出減	平成27.04.01	
-------	--------	------------	---	-----	--	--	------------	--

退職手当共済電子届出システム(掛金納付対象職員届)操作マニュアル

継続異動増

当年度4月1日までに採用し、1日も空白もなく他の共済契約者の契約対象施設等から異動してきた職員で、継続異動の扱いとした職員です。

の枠内には継続異動元の共済契約者名とその番号が記載されています。

90006	岩手 恵子	昭和44.04.04	女	保育士	1 新規加入 2 退職 3 配置換滅 4 配置換滅 5 契約対象施設等復帰増 6 契約対象外施設等異動減 7 継続異動増 8 継続異動減 9 合算申出増 10 合算申出減	平成27.04.01	埼玉福祉会 200003
-------	-------	------------	---	-----	--	------------	-----------------

合算申出増

当年度4月1日までに採用した職員であって、前共済契約者を合算申出で退職し、前共済契約者の退職日から2年内に合算申出で再び被共済職員となる職員です。

の枠内には合算申出元の共済契約者名とその番号が記載されています。

90007	北海道 花子	平成01.12.15	女	保育士	1 新規加入 2 退職 3 配置換滅 4 配置換滅 5 契約対象施設等復帰増 6 契約対象外施設等異動減 7 継続異動増 8 継続異動減 9 合算申出増 10 合算申出減	平成26.04.01	鹿児島会 999999,99999
-------	--------	------------	---	-----	--	------------	----------------------

異動なし

当年度4月1日までに異動がない職員です。

★ 00007	新潟 廉	昭和55.01.11	男	介護職員	1 新規加入 2 退職 3 配置換滅 4 配置換滅 5 契約対象施設等復帰増 6 契約対象外施設等異動減 7 継続異動増 8 継続異動減 9 合算申出増 10 合算申出減		
------------	------	------------	---	------	--	--	--

前年度3月までの在籍期間、有効期間

業務従業日数が10日以下の月

【月名】欄には業務従事日数が10日以下であった月が記載されています。また、【計】欄には業務従事日数が10日以下であった月の合計数が記載されています。

業務従事日数が10日以下の月で【無】にチェックした場合

業務従事日数が10日以下の月で【無】にチェックした場合、
【月名】欄には何も記載されず、【計】欄には「0か月」と記載されます。

従業状況							
▼ 平成26年4月から26年3月まで				育児休業をとった者			
平成25年3月までの在籍期間	業務従事日数が10日以下の月(被共済職員期間とならない月)	業務上の傷病による休業期間(現認証明書を添付してください。)	新規変更再取得	出産日	開始年月日	終了年月日(予定日)	パパ・ママ育休プラス由
38:08	か月0						有・無 1・2
38:08	か月0						有・無 1・2
37:03	か月0						有・無 1・2
37:02	か月0						有・無 1・2
28:00	か月0						有・無 1・2
24:06	か月0						有・無 1・2
11:00	か月0						有・無 1・2
09:05	か月0						有・無 1・2
38:08	か月0						有・無 1・2
38:03	か月0						有・無 1・2
38:08	か月0						有・無 1・2
38:08	か月0						有・無 1・2
11:00	か月0		新規	平成24.05.12	平成24.07.12	平成24.07.19	⑪・無 ①・2
09:05	か月0		新規	平成24.08.12	平成24.11.19	平成24.12.18	⑪・無 ①・2
37:03	か月0						有・無 1・2
37:02	か月0						有・無 1・2
37:02	か月0						有・無 1・2
37:02	か月0						有・無 1・2
37:02	か月0						有・無 1・2

業務上の傷病による休業期間

育児休業をとった者

パパ・ママ育休

半年延長

10 アンケートに回答するには

アンケートに回答する手順を説明します。

1) アンケートを提出する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面(P2-9 参照)の[アンケート]ボタンを押す。

『アンケート』画面が表示される。



質問内容を読み、当てはまる答えの マまたは レ を押す。
レ または マがつく。

の回答については複数レをつけることができます。
記入欄がある質問については、記入欄に入力をします。
全角文字で入力してください。

Q 1. お客様に対する当機構職員の言葉づかい、対応はいかが

- 1. 満足
- 2. やや満足
- 3. やや不満足
- 4. 不満足

3.4を選択された方は理由をご入力ください。(全角)

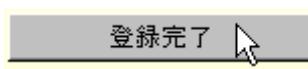
Q 2. 電子届出システムへのログイン(WAM NET 画面でID・)

- 1. とても簡単だった
- 2. 簡単だった
- 3. 難しかった
- 4. とても難しかった

3.4を選択された方は理由をご入力ください。(全角)

[登録完了]ボタンを押す。

「アンケートの登録が完了しました」とメッセージが表示される。



アンケートの登録が完了しました。

! アンケートの登録ができるのは1回のみです

アンケートは一度提出すると、その後の変更はできなくなります。

1.1 掛金額を照会するには

掛金届提出後、掛金額とその内訳を照会する手順を説明します。

1.1.1 掛金額を照会する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面(P2-9参照)の[掛金照会]ボタンを押す。

『掛金照会』画面が表示される。

掛金額と施設ごとの掛金内訳を確認する。



共済契約者番号 130000
共済契約者名 虎ノ門福祉会
掛金額 2,458,500円

振込依頼書作成 振込依頼書を作成する場合、左のボタンを押下して下さい。

施設番号	施設名	施設区分	俸給表の額	人数	金額	合計人数	合計金額
001	虎ノ門保育園	社福	単位掛金額(44,700円)	5人	223,500円	5人	223,500円
			単位掛金額×3(134,100円)	0人	0円		
002	あたご養護老人ホーム	社福	単位掛金額(44,700円)	5人	223,500円	5人	223,500円
			単位掛金額×3(134,100円)	0人	0円		
003	虎ノ門苑	介護	単位掛金額(44,700円)	5人	223,500円	5人	223,500円
			単位掛金額×3(134,100円)	0人	0円		
004	神谷園	介護	単位掛金額(44,700円)	5人	223,500円	5人	223,500円
			単位掛金額×3(134,100円)	0人	0円		
005	虎ノ門苑デイサービスセンター	介護	単位掛金額(44,700円)	5人	223,500円	5人	223,500円
			単位掛金額×3(134,100円)	0人	0円		
006	神谷苑デイサービスセンター	介護	単位掛金額(44,700円)	5人	223,500円	5人	223,500円
			単位掛金額×3(134,100円)	0人	0円		

提出の必要な様式の[ダウンロード]ボタンを押す。
ダウンロードされた用紙を印刷し、記入の上、
提出を行ってください。

提出の必要な様式の[作成]ボタンを押す。
詳しくは下記を参照してください。
1.2. 共済契約者氏名等変更届を作成するには
(P.2-57 ~ 2-58)
1.3. 共済契約対象施設等一部廃止等届を作成するには
(P.2-59 ~ 2-60)

! 提出が必要な様式とは

掛金内訳の下に、様式をダウンロード若しくは作成するボタンが列挙されています。
左端に【要提出】と表示された様式は、必ず提出を行ってください。

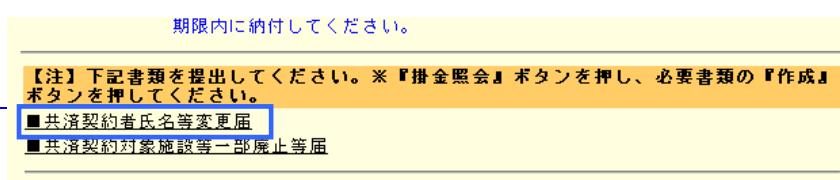
要提出

要提出	共済契約者氏名等 変更届 4 作成	共済契約者の名
-	社会福祉施設等から 特定介護保険施設等への 転換届 3 ダウンロード	介護保険の指定
要提出	共済契約対象施設等 4 一部廃止等届 作成 別紙ダウンロード	施設が廃止、休
-	共済契約対象(外) 施設等異動届 3 ダウンロード	異動内容で契約
-	共済契約者間 継続職員異動届 3 ダウンロード	異動内容で継続
要提出	現認証明書 3 ダウンロード	業務上の傷病に

1.2 共済契約者氏名等変更届を作成するには

『共済契約者氏名等変更届』を作成する手順を説明します。掛金届提出後作成することができます。

『掛金納付対象職員届トップページ』画面 (P2-9参照)
に右記注意文が表示されている場合、作成してください。



『掛金納付対象職員届トップページ』画面 (P2-9参照) の
[掛金照会]ボタンを押す。

『掛金照会』画面が表示される。



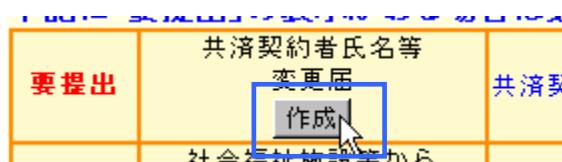
掛金届提出後[掛金照会]ボタンが使用できます。

[掛金照会]ボタンは掛金届提出前は使用できない状態になっています。



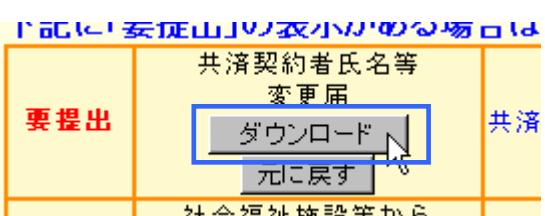
[作成]ボタンを押す。

[ダウンロード]ボタンと[元に戻す]ボタンが表示される。



[ダウンロード]ボタンを押す。

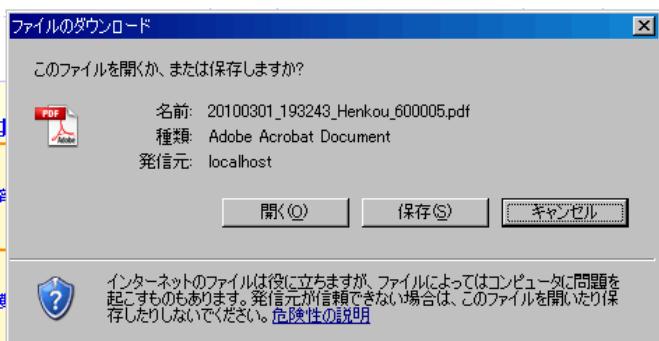
PDFファイルのダウンロードについて確認する画面が表示される。



そのまま表示させる場合は[開く]を押す。

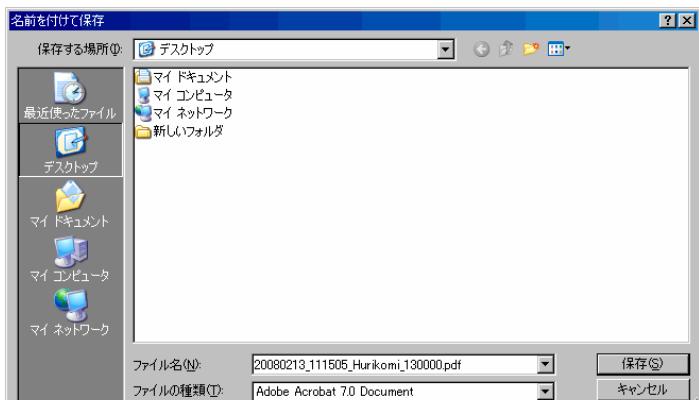
PDFファイルを保存する場合は[保存]を押し、保存先を選択する。

通常は[保存]を選択してください。



[保存]ボタンを押すと、保存先を指定する画面が表示されますので任意の場所を選択し、PDFファイルを保存してください。

[開く]ボタンを押すと、Adobe Readerの画面が起動し、出力したPDFファイルが表示されます。



退職手当共済電子届出システム(掛金納付対象職員届)操作マニュアル

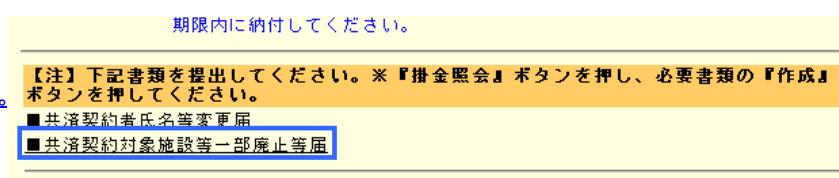
共済契約者氏名等変更届の印刷を行う

<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center;">印刷日時 平成27年04月17日 09:28</p> <p style="text-align: center;">共済契約者氏名等変更届・共済契約証書再交付申出書</p> <p style="text-align: center;">(約款様式第10号)</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">機構受付日付印</td> <td style="padding: 2px;">○○○ 共ニコ セニコ</td> </tr> </table> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">独立行政法人福祉医療機構理事長 様</p> <p>次のとおり <input type="checkbox"/> ① 変更があったので届け出ます。 <input type="checkbox"/> ② 再交付を申し出ます。</p> <p style="text-align: center;">↑ 該当する届出区分に○をつけてください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">共済契約者番号</td> <td style="width: 10%;">共済契約者</td> <td style="width: 10%;">氏名又は名称</td> <td style="width: 10%;">社会福祉法人 虎ノ門</td> <td style="width: 10%;">郵便番号</td> <td style="width: 10%;">123 - 9876</td> </tr> <tr> <td>6 0 0 0 0 8 5</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>主たる事務所の所在地</td> <td>港区神谷町1 - 2 - 3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>事務担当者氏名</td> <td>担当 一子</td> </tr> </table> <p>1. 共済契約者氏名又は名称・所在地の変更有無 <input type="checkbox"/> (1) に変更事項 2. 施設名称・所在地・施設種類の変更有無 <input type="checkbox"/> (2) に変更事項 3. 共済契約書の再交付申出 理由 ()</p> <p>*該当する番号に○をつけてください。また住民表示の変更等で共済契約者情報、施設情報の 1. 共済契約者の変更事項 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">名 称</td> <td style="width: 10%;">新</td> <td colspan="5">フリガナ テストケイイカクシャ</td> </tr> <tr> <td>(変更年月日 平成 年 月 日)</td> <td>旧</td> <td colspan="5">社会福祉法人 虎ノ門福祉会</td> </tr> <tr> <td>主たる事務所の所在地</td> <td>新</td> <td>郵便番号</td> <td>1 2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>旧</td> <td>東京都</td> <td>港区神谷町</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table> <p>2. 共済契約対象施設等の変更事項 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">施設番号</td> <td style="width: 10%;">新</td> <td colspan="5">施設コード</td> </tr> <tr> <td>(変更年月日 平成 年 月 日)</td> <td>旧</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>名 称</td> <td>新</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>旧</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>所在地</td> <td>新</td> <td colspan="5">〒 -</td> </tr> <tr> <td>旧</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>種類</td> <td>新</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>(変更年月日 平成 年 月 日)</td> <td>旧</td> <td colspan="5"></td> </tr> </table> <p><記載上の留意点等> 1. 变更年月日は、必ず記入してください。 2. 本人代理の場合は、本人の用紙を提出する必要があります。 3. 施設の施設名を変更する場合は、この用紙をコピーしてお使いください。 4. <input checked="" type="checkbox"/> は記入しないでください。 No. 1</p> </p></p></div>	機構受付日付印	○○○ 共ニコ セニコ	共済契約者番号	共済契約者	氏名又は名称	社会福祉法人 虎ノ門	郵便番号	123 - 9876	6 0 0 0 0 8 5				主たる事務所の所在地	港区神谷町1 - 2 - 3					事務担当者氏名	担当 一子	名 称	新	フリガナ テストケイイカクシャ					(変更年月日 平成 年 月 日)	旧	社会福祉法人 虎ノ門福祉会					主たる事務所の所在地	新	郵便番号	1 2	1	2	3		旧	東京都	港区神谷町	1	2	3	施設番号	新	施設コード					(変更年月日 平成 年 月 日)	旧						名 称	新						旧						所在地	新	〒 -					旧						種類	新						(変更年月日 平成 年 月 日)	旧						<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center;">印刷日時 平成27年04月17日 09:28</p> <p style="text-align: center;">共済契約者氏名等変更届・共済契約証書再交付申出書</p> <p style="text-align: center;">(約款様式第10号)</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">機構受付日付印</td> <td style="padding: 2px;">○○○ 共ニコ セニコ</td> </tr> </table> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">独立行政法人福祉医療機構理事長 様</p> <p>次のとおり <input type="checkbox"/> ① 変更があったので届け出ます。 <input type="checkbox"/> ② 再交付を申し出ます。</p> <p style="text-align: center;">↑ 該当する届出区分に○をつけてください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">共済契約者番号</td> <td style="width: 10%;">共済契約者</td> <td style="width: 10%;">氏名又は名称</td> <td style="width: 10%;">社会福祉法人 虎ノ門福祉会</td> <td style="width: 10%;">郵便番号</td> <td style="width: 10%;">123 - 9876</td> </tr> <tr> <td>6 0 0 0 0 8 5</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>主たる事務所の所在地</td> <td>港区神谷町1 - 2 - 3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>事務担当者氏名</td> <td>担当 一子</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>連絡先 電話</td> <td>03-1112-3344</td> </tr> </table> <p>1. 共済契約者氏名又は名称・所在地の変更有無 <input type="checkbox"/> (1) に変更事項 2. 施設名称・所在地・施設種類の変更有無 <input type="checkbox"/> (2) に変更事項 3. 共済契約書の再交付申出 理由 ()</p> <p>*該当する番号に○をつけてください。また住民表示の変更等で共済契約者情報、施設情報の両方が変更された場合はそれぞれ記入をお願いします。</p> <p>1. 共済契約者の変更事項 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">名 称</td> <td style="width: 10%;">新</td> <td colspan="5">フリガナ テストケイイカクシャ</td> </tr> <tr> <td>(変更年月日 平成 年 月 日)</td> <td>旧</td> <td colspan="5">社会福祉法人 虎ノ門福祉会</td> </tr> <tr> <td>主たる事務所の所在地</td> <td>新</td> <td>郵便番号</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>1</td> <td>9</td> <td>8</td> <td>7</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td></td> <td>旧</td> <td>東京都</td> <td>港区神谷町</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td></td> <td>旧</td> <td>港区神谷町</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table> <p>2. 共済契約対象施設等の変更事項 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">施設番号</td> <td style="width: 10%;">新</td> <td colspan="5">施設コード</td> </tr> <tr> <td>(変更年月日 平成 年 月 日)</td> <td>旧</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>名 称</td> <td>新</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>旧</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>所在地</td> <td>新</td> <td colspan="5">〒 -</td> </tr> <tr> <td>旧</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>種類</td> <td>新</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>(変更年月日 平成 年 月 日)</td> <td>旧</td> <td colspan="5"></td> </tr> </table> <p><記載上の留意点等> 1. 共済契約者の名前を変更した場合、変更履歴本（履歴事項全般別形書）(第) を提出。 2. 共済契約対象施設・事業の種類を変更した場合、「施設通知書」(第) を提出して下さい。 3. 施設の施設名を変更する場合は、都道府県知事等が発行する形別書（形別附表1）の参考欄 4. <input checked="" type="checkbox"/> は記入しないでください。 No. 1</p> </p></p></div>	機構受付日付印	○○○ 共ニコ セニコ	共済契約者番号	共済契約者	氏名又は名称	社会福祉法人 虎ノ門福祉会	郵便番号	123 - 9876	6 0 0 0 0 8 5				主たる事務所の所在地	港区神谷町1 - 2 - 3					事務担当者氏名	担当 一子					連絡先 電話	03-1112-3344	名 称	新	フリガナ テストケイイカクシャ					(変更年月日 平成 年 月 日)	旧	社会福祉法人 虎ノ門福祉会					主たる事務所の所在地	新	郵便番号	1	2	3	1	9	8	7	6		旧	東京都	港区神谷町	1	2	3	-	-	-	-		旧	港区神谷町	3	2	3	-	-	-	-	-	施設番号	新	施設コード					(変更年月日 平成 年 月 日)	旧						名 称	新						旧						所在地	新	〒 -					旧						種類	新						(変更年月日 平成 年 月 日)	旧					
機構受付日付印	○○○ 共ニコ セニコ																																																																																																																																																																																																																																					
共済契約者番号	共済契約者	氏名又は名称	社会福祉法人 虎ノ門	郵便番号	123 - 9876																																																																																																																																																																																																																																	
6 0 0 0 0 8 5				主たる事務所の所在地	港区神谷町1 - 2 - 3																																																																																																																																																																																																																																	
				事務担当者氏名	担当 一子																																																																																																																																																																																																																																	
名 称	新	フリガナ テストケイイカクシャ																																																																																																																																																																																																																																				
(変更年月日 平成 年 月 日)	旧	社会福祉法人 虎ノ門福祉会																																																																																																																																																																																																																																				
主たる事務所の所在地	新	郵便番号	1 2	1	2	3																																																																																																																																																																																																																																
	旧	東京都	港区神谷町	1	2	3																																																																																																																																																																																																																																
施設番号	新	施設コード																																																																																																																																																																																																																																				
(変更年月日 平成 年 月 日)	旧																																																																																																																																																																																																																																					
名 称	新																																																																																																																																																																																																																																					
旧																																																																																																																																																																																																																																						
所在地	新	〒 -																																																																																																																																																																																																																																				
旧																																																																																																																																																																																																																																						
種類	新																																																																																																																																																																																																																																					
(変更年月日 平成 年 月 日)	旧																																																																																																																																																																																																																																					
機構受付日付印	○○○ 共ニコ セニコ																																																																																																																																																																																																																																					
共済契約者番号	共済契約者	氏名又は名称	社会福祉法人 虎ノ門福祉会	郵便番号	123 - 9876																																																																																																																																																																																																																																	
6 0 0 0 0 8 5				主たる事務所の所在地	港区神谷町1 - 2 - 3																																																																																																																																																																																																																																	
				事務担当者氏名	担当 一子																																																																																																																																																																																																																																	
				連絡先 電話	03-1112-3344																																																																																																																																																																																																																																	
名 称	新	フリガナ テストケイイカクシャ																																																																																																																																																																																																																																				
(変更年月日 平成 年 月 日)	旧	社会福祉法人 虎ノ門福祉会																																																																																																																																																																																																																																				
主たる事務所の所在地	新	郵便番号	1	2	3	1	9	8	7	6																																																																																																																																																																																																																												
	旧	東京都	港区神谷町	1	2	3	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																												
	旧	港区神谷町	3	2	3	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																												
施設番号	新	施設コード																																																																																																																																																																																																																																				
(変更年月日 平成 年 月 日)	旧																																																																																																																																																																																																																																					
名 称	新																																																																																																																																																																																																																																					
旧																																																																																																																																																																																																																																						
所在地	新	〒 -																																																																																																																																																																																																																																				
旧																																																																																																																																																																																																																																						
種類	新																																																																																																																																																																																																																																					
(変更年月日 平成 年 月 日)	旧																																																																																																																																																																																																																																					

1.3 共済契約対象施設等一部廃止等届を作成するには

『共済契約対象施設等一部廃止等届』を作成する手順を説明します。掛金届提出後作成することができます。

『掛金納付対象職員届トップページ』画面（P2-9参照）
に右記注意文が表示されている場合、作成してください。



1. 共済契約対象施設等一部廃止等届を作成する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面（P2-9参照）の
[掛金照会]ボタンを押す。

『掛金照会』画面が表示される。



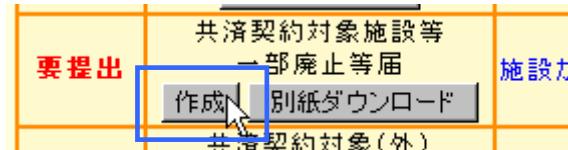
掛金届提出後[掛金照会]ボタンが使用できます。

[掛金照会]ボタンは掛金届提出前は使用できない状態になっ
ています。



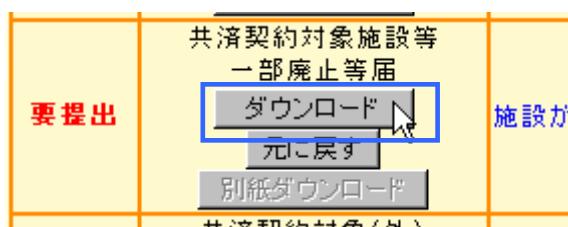
[作成]ボタンを押す。

[ダウンロード]ボタンと[元に戻す]ボタンが表示される。



[ダウンロード]ボタンを押す。

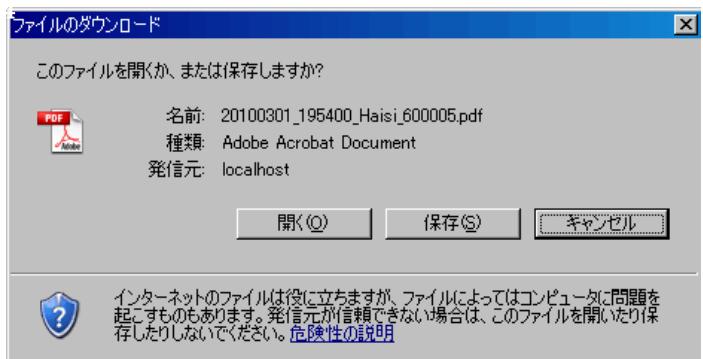
PDFファイルのダウンロードについて確認する画面が
表示される。



そのまま表示させる場合は[開く]を押す。

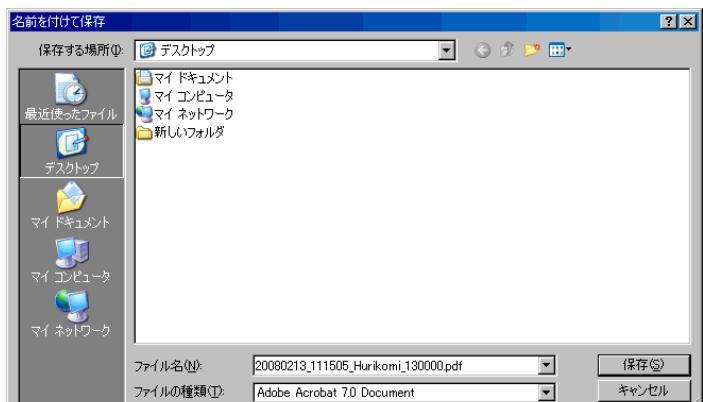
PDFファイルを保存する場合は[保存]を押し、保存先を選
択する。

通常は[保存]を選択してください。



[保存]ボタンを押すと、保存先を指定する画面が表示さ
れますので任意の場所を選択し、PDFファイルを保存
してください。

[開く]ボタンを押すと、Adobe Readerの画面が起動し、
出力したPDFファイルが表示されます。

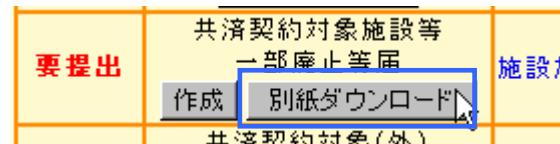


共済契約対象施設等一部廃止等届の印刷を行う。

2) (別紙)共済契約対象施設等一部廃止等職員名簿を作成する

[別紙ダウンロード]ボタンを押す。

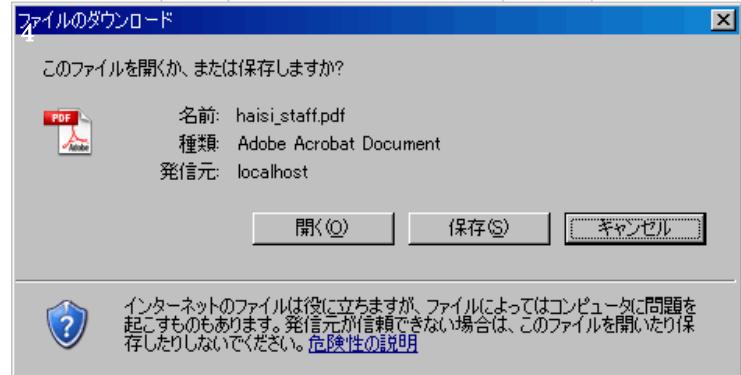
PDFファイルのダウンロードについて確認する画面が表示される。



そのまま表示させる場合は[開く]を押す。

PDFファイルを保存する場合は[保存]を押し、保存先を選択する。

通常は[保存]を選択してください。



(別紙)共済契約対象施設等一部廃止等職員名簿の印刷を行う。
廃止・休止する施設・事業に在籍していた職員がいた場合は、共済契約対象施設等一部廃止等職員名簿を作成してください。

この場合は手書きで作成してください。

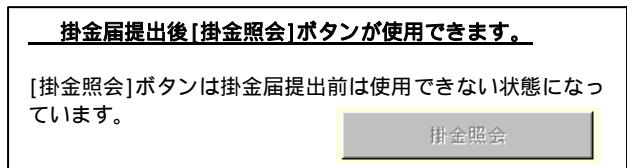
1.4 振込依頼書を作成するには

『振込依頼書』を作成する手順を説明します。『振込依頼書』は掛金届提出後作成することができます。

1.) 振込依頼書を作成する

『掛金納付対象職員届トップページ』画面 (P2-9参照) の[掛金照会]ボタンを押す。

『掛金照会』画面が表示される。



[振込依頼書作成]ボタンを押す。

[振込依頼書ダウンロード]ボタンと[元の状態に戻す]ボタンが表示される。

[振込依頼書ダウンロード]ボタンを押す。

PDFファイルのダウンロードについて確認する画面が表示される。

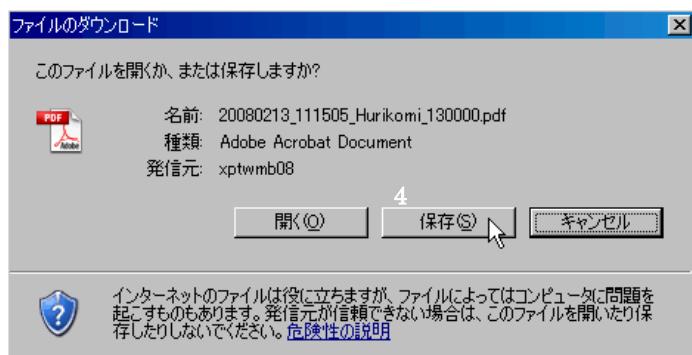


振込依頼書作成		振込依頼書ダウンロード		元の状態に戻す	
施設番号	施設名	施設区分	俸給表の額		
001	虎ノ門保育園	社福	単位掛金額(4:		
002	あたご養護老人ホーム	社福	単位掛金額(4:		

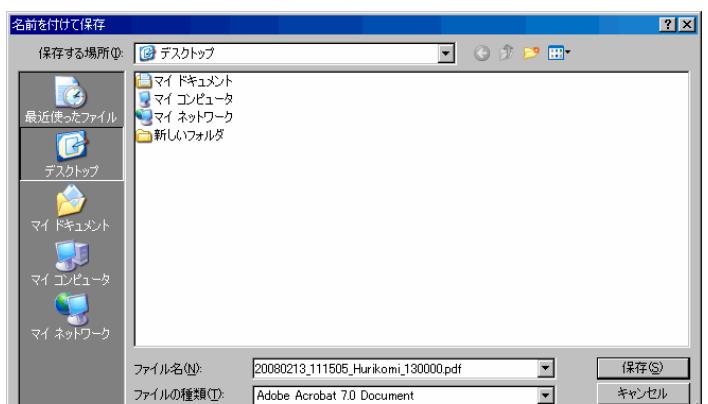
そのまま表示させる場合は[開く]を押す。

PDFファイルを保存する場合は[保存]を押し、保存先を選択する。

通常は[保存]を選択してください。



[保存]ボタンを押すと、保存先を指定する画面が表示されますので任意の場所を選択し、PDFファイルを保存してください。



[開く]ボタンを押すと、Adobe Reader の画面が起動し、出力した P D F ファイルが表示されます。

振込依頼書の印刷を行う

<p>社会福祉施設職員等退職手当共済 平成27年度 振込依頼書</p> <p>振込年月日：平成27年5月1日 電信局急便</p> <p>送り先：三菱東京UFJ銀行 東京公務部 受取人：普通預金 口座番号：1087649 内訳：支店名：東京公務部 金額：600085 ラストイデクシ 摘要：Y123-9876 自入用</p>	<p>社会福祉施設職員等退職手当共済 平成27年度 振込領収書</p> <p>振込年月日：平成27年5月1日 電信局急便</p> <p>送り先：三菱東京UFJ銀行 東京公務部 口座番号：1087649 依頼人：(独)福祉医療機構 金額：600085 ラストイデクシ 上記の金額を領収いたしました。 (印影欄) 銀行 店舗</p>
---	--

【 点線を切り取ってください】

【 納付期限は5月末日です】

- 納出内容に誤りがある場合、追加納付や割増金が必要なことがあります。
- 納付期限後、2か月以内に賃金が完納されない場合は、法律の規定により共済契約が解除となります。

注意事項

- 1 振込手数料は共済契約者の負担です。掛金額から差し引かないでください。
- 2 「振込領収書」は共済契約者が保管してください。福祉医療機構では再発行できません。
- 3 上の点線に沿って、切り取ってご使用ください。右側の振込領収書部分（本人控）も切り離して金融機関の窓口へお持ちください。
- 4 この振込依頼書は、(社)全国銀行協会の統一様式に準拠していますが、万が一金融機関の窓口で取り扱われない場合は、大変お手数ですが、金融機関窓口で取り扱われない場合は、「振込手数料の完了」「銀行名」「支店名」「着金日」を確認できる画面を印刷していただき、「共済契約者番号」と「共済契約者名」を記載していただいとうえで、当機構共済部(03-3438-0584)までファックスしてください。

三菱東京UFJ銀行 東京公務部 (普) 1087649
受取人 (独) 福祉医療機構

- 5 インターネットバンキングを通じてお振り込みいただく場合、依頼人氏名欄に「共済契約者番号(6桁)」と「共済契約者名(カタカナ)」を記入の上、納付してください。なお、依頼人氏名を変更出来ない場合は、「振込手続きの完了」「銀行名」「支店名」「着金日」を確認できる画面を印刷していただき、「共済契約者番号」と「共済契約者名」を記載していただいとうえで、当機構共済部(03-3438-0584)までファックスしてください。

1.3 メッセージ一覧と対処法

1.3.1 共通

	メッセージ	対処法
1	入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。	入力した内容に誤りがあります。入力欄右に表示されたエラーメッセージに従って修正してください。
2	必須入力してください。	必須入力項目です。必ず入力してください。
3	X桁で入力してください。(Xは任意の数字)	入力した桁数に誤りがあります。入力欄右に表示された桁数に従って修正してください。
4	機構へ連絡してください。	予期せぬ障害が発生しました。機構へ連絡してください。
5	全角で入力してください。	全角以外の文字が含まれています。全角で入力してください。
6	「3桁 - 4桁」の形式で入力してください。	郵便番号欄ですので、3桁、4桁の半角数字で入力してください。
7	半角数字か“ - ”で入力してください。	郵便番号欄又はFAX番号欄ですので、半角数字か“ - ”で入力してください。
8	半角数字で入力してください。	半角数字以外の文字が含まれています。半角数字で入力してください。
9	暦上日で入力してください。	入力した内容が日付の形式になっていません。暦上日の形式で入力してください。
10	半角で入力してください。	半角以外の文字が含まれています。半角で入力してください。
11	数字で入力してください。	数字以外の文字が含まれています。数字で入力してください。
12	入力しないでください。	入力してはいけない箇所に入力されています。エラーが発生している部分の入力内容を取消し、再登録してください。
13	空白のみが入力されています。空白以外の文字を入力してください。	空白のみ入力された場合、登録できません。空白以外の文字を入力し、再登録してください。
14	入力された共済契約者番号に誤りがあります。	入力した共済契約者番号に誤りがあります。正しい共済契約者番号を入力してください。

1.3.2 共済契約者番号の確認入力

	メッセージ	対処法
1	入力された共済契約者番号に誤りがあります	入力した共済契約者番号に誤りがあります。正しい共済契約者番号を入力してください。
2	共済契約者番号を入力してください。	共済契約者番号が入力されていません。共済契約者番号を入力してください。

1.3.3 施設一覧

	メッセージ	対処法
1	絞り込み条件に該当する施設は登録されていません。	絞り込み条件に該当する施設は登録されていません。絞込み条件を変更してやり直してください。

13.4 施設情報

	メッセージ	対処法
1	選択した施設種類では特定職員数は入力できません。詳しくは「特定職員数」のリンクを押してください。	特定職員数の入力ができるのは下記施設のみです。これらの施設以外は入力できませんのでご注意ください。 ・老人居宅介護等事業 ・小規模多機能型居宅介護事業 ・認知症対応型老人共同生活援助事業 ・複合型サービス福祉事業
2	在籍している職員が存在するため廃止年月日は入力できません。	在籍している職員が存在する時、施設廃止年月日の入力はできません。全ての職員を異動させた後に再登録してください。
3	廃止年月日にはXXXX年4月1日からYYYY年3月31日までの日付を入力してください。 (XXXX:前年 YYYY:当年)	廃止年月日には前年4月1日から当年3月31日までの日付を入力してください。
4	施設種類が軽費老人ホーム（介護保険指定有）の場合、施設種類の変更はできません。	施設種類が軽費老人ホーム（介護保険指定有）の場合、施設種類の変更はできません。
5	施設種類を軽費老人ホーム介護保険指定有に変更した場合、介護保険指定日を入力してください。	施設種類（新）に軽費老人ホーム（介護保険指定有）を選択した場合は、介護保険指定日に入力してください。
6	介護保険指定日は、施設種類（新）を軽費老人ホーム介護保険指定有に変更した場合以外は入力できません。	施設種類（新）に軽費老人ホーム（介護保険指定有）を選択した場合のみ、介護保険指定日に入力してください。それ以外の場合、介護保険指定日に入力しないでください。
7	介護保険指定日は、施設新設日より後の日付を入力してください。	介護保険指定日には、施設新設日より後の日付を入力してください。
8	介護保険指定日には、XXXX4月2日からYYYY4月1日までの日付を入力してください。 (XXXX:前年 YYYY:当年)	介護保険指定日には、前年4月2日から当年4月1日の範囲内で入力してください。
9	転換後非加入届取下日には、XXXX4月2日からYYYY4月1日までの日付を入力してください。 (XXXX:前年 YYYY:当年)	転換後非加入届取下日には、前年4月2日から当年4月1日の範囲内で入力してください。
10	転換後非加入届取下日には、転換日より後の日付を入力してください。	転換後非加入届取下日には、転換日より後の日付を入力してください。
11	転換日から転換後非加入届取下日以前までに加入した職員が存在するため、入力した転換後非加入届取下日には変更できません。	転換日から転換後非加入届取下日の期間に加入した職員が存在しないように転換後非加入届取下日に入力してください。
12	平成18年4月1日から新規職員非加入届取下日までに加入した職員が存在するため、入力した改正後非加入届取下げ日には変更できません。	平成18年4月1日から新規職員非加入届取下日の期間に加入した職員が存在しないように、新規職員非加入届取下日を入力してください。
13	新規職員非加入届取下日にはXXXX4月2日からYYYY4月1日までの日付を入力してください。 (XXXX:前年 YYYY:当年)	新規職員非加入届取下日には前年4月2日から当年4月1日の範囲内で入力してください。

13.5 職員一覧

	メッセージ	対処法
1	絞り込み条件に該当する職員は登録されていません。	絞り込み条件に該当する職員は登録されていません。絞込み条件を変更してやり直してください。

13.6 職員情報

	メッセージ	対処法
1	同姓同名の職員がいるため、登録できません。	同一契約者内で同姓同名かつ生年月日も同一の職員の登録はできません。他の施設に同一人物が存在していることを確認してください。
2	異動年月日には加入日以降の日付を入力してください。	異動年月日には加入日以降の日付を入力してください。
3	異動年月日にはXXXX年4月2日からYYYY年4月1日までの日付を入力してください。 (XXXX:前年 YYYY:当年)	下記異動理由の登録をする時、異動年月日には前年4月2日から当年4月1日までの日付を入力してください。 ・加入 ・契約対象施設等復帰増 ・継続異動増 ・合算申出増
4	4月1日から他の施設へ異動する場合、異動日の前日を入力してください。	下記異動理由の登録で4月1日から他の施設へ異動する時、異動年月日には3月31日を入力してください。 ・退職 ・配置換減 ・契約対象外施設等異動減 ・継続異動減 ・合算申出減
5	異動年月日にはXXXX年4月1日からYYYY年3月31日までの日付を入力してください。 (XXXX:前年 YYYY:当年)	下記異動理由の登録をする時、異動年月日には前年4月1日から当年3月31日までの日付を入力してください。 ・退職 ・配置換減 ・契約対象外施設等異動減 ・継続異動減 ・合算申出減
6	異動年月日には施設新設(申出)日以降の日付を入力してください。	施設新設日以前の異動年月日が入力されています。異動年月日には施設新設日以降の日付を入力してください。
7	「平成18年4月1日以後加入させない届」提出施設のため、登録できません。	登録しようとしている施設が「平成18年4月1日以後加入させない届」を提出しているため、登録できません。
8	「平成18年4月1日以後加入させない届」提出施設のため、平成18年4月1日以降に加入した被共済職員は配置換できません。	登録しようとしている施設が「平成18年4月1日以後加入させない届」を提出しているため、平成18年4月1日以降に加入した職員は配置換できません。
9	異動年月日には「平成18年4月1日以後加入させない届」取下日以後の日付を入力してください。	登録しようとしている施設が「平成18年4月1日以後加入させない届」を取り下げているので、取下日以後の日付を入力してください。
10	「部分解除通知書」提出施設のため、登録できません。	登録しようとしている施設が「部分解除通知書」を提出しているため、登録できません。
11	「部分解除通知書」提出施設のため、平成18年4月1日以降に加入した被共済職員は配置換できません。	登録しようとしている施設が「部分解除通知書」を提出しているため、平成18年4月1日以降に加入した被共済職員は配置換できません。
12	「転換日以後加入させない届」提出施設のため、登録できません。	登録しようとしている施設が「転換日以後加入させない届」を提出しているため、登録できません。
13	「転換日以後加入させない届」提出施設のため、施設転換後に採用した職員は配置換できません。	登録しようとしている施設が「転換日以後加入させない届」を提出しているため、施設転換後に採用した職員は配置換できません。
14	異動年月日には「転換日以後加入させない届」取下日以後の日付を入力してください。	登録しようとしている施設が「転換日以後加入させない届」を取り下げているので、取下日以後の日付を入力してください。
15	「部分解除通知書」提出施設のため、施設転換後に採用した職員は登録できません。	登録しようとしている施設が「部分解除通知書」を提出しているため、施設転換後に採用した職員は登録できません。
16	「部分解除通知書」提出施設のため、施設転換後に採用した職員は配置換できません。	登録しようとしている施設が「部分解除通知書」を提出しているため、施設転換後に採用した職員は配置換できません。
17	配置換増の場合は配置換元施設を変更しないでください。	配置換増の登録で配置換元施設を変更することはできません。配置換の登録を一旦取消し、再登録してください。

退職手当共済電子届出システム(掛金納付対象職員届)操作マニュアル

	メッセージ	対処法
18	異動年月日以降の「ならない月」にチェックを入れてください。	加入の登録をする時、異動年月日以降の「ならない月」にチェックを入れてください。
19	異動年月日の属する月は被共済職員期間とならない月になります。従業状況の業務従事日数が10日以下の月にチェックを入れてください。	異動年月日の年月と、ならない月が同一で、かつ異動年月日の月末から異動年月日までの期間が10日以下であるため、異動年月日の属する月は被共済職員とならない月になります。従業状況の業務従事日数が10日以下の月にチェックを入れてください。
20	異動年月日以前の「ならない月」にチェックを入れてください。	異動年月日以前の「ならない月」にチェックを入れてください。
21	異動年月日以降の日付を傷病による休業期間開始日に入力してください。	異動年月日以降の日付を傷病による休業期間開始日に入力してください。
22	傷病休業期間(開始日)にはXXXX年4月1日からYYYY年3月31日の日付を入力してください。 (XXXX:前年 YYYY:当年)	傷病休業期間(開始日)には前年4月1日から当年3月31日までの日付を入力してください。
23	業務上の傷病による傷病休業期間の開始日と終了日が前後しています。	傷病休業期間終了日が傷病休業期間開始日以前の日付になっています。前後関係を修正し、再登録してください。
24	傷病休業期間(終了日)に入力してください。	傷病休業期間(開始日)に入力されているにもかかわらず、傷病休業期間(終了日)が入力されていません。傷病休業期間(終了日)に入力し、再登録してください。
25	傷病休業期間(開始日)に入力してください。	傷病休業期間(終了日)に入力されているにもかかわらず、傷病休業期間(開始日)が入力されていません。傷病休業期間(開始日)に入力し、再登録してください。
26	異動年月日以降日付を育休開始年月日に入力してください。	異動年月日以降の日付を育休開始年月日に入力してください。
27	加入日以降の日付を育休開始年月日に入力してください。	加入日以降の日付を育休開始年月日に入力してください。
28	育児休業をとった場合に出産日を入力してください。	育児休業が“なし”にもかかわらず、出産日が入力されています。育児休業をとった場合のみ出産日を入力してください。
29	育児休業をとった場合に育休開始年月日を入力してください。	育児休業が“なし”にもかかわらず、育休開始年月日が入力されています。育児休業をとった場合のみ育休開始年月日を入力してください。
30	育児休業をとった場合に育休終了(予定)年月日を入力してください。	育児休業が“なし”にもかかわらず、育休終了(予定)年月日が入力されています。育児休業をとった場合のみ育休終了(予定)年月日を入力してください。
31	育児休業をとった場合に半年延長の理由を入力してください。	育児休業が“なし”にもかかわらず、半年延長の理由が選択されています。育児休業をとった場合のみ半年延長の理由を選択してください。
32	育児休業をとる場合は出産日を入力してください。	育児休業が“新規”、“変更”，“再取得”的いずれかであるにもかかわらず、出産日が入力されていません。育児休業をとる場合は出産日を入力してください。
33	育児休業をとる場合、育休開始年月日を入力してください。	育児休業が“新規”、“変更”，“再取得”的いずれかであるにもかかわらず、育休開始年月日が入力されていません。育児休業をとる場合は育休開始年月日を入力してください。
34	育児休業をとる場合、育休終了(予定)年月日を入力してください。	育児休業が“新規”、“変更”，“再取得”的いずれかであるにもかかわらず、育休終了(予定)年月日が入力されていません。育児休業をとる場合は育休終了(予定)年月日を入力してください。
35	出産日にはXXXX年4月1日からYYYY年3月31日の日付を入力してください。 (XXXX:前年 YYYY:当年)	出産日には前年4月1日から当年3月31日までの日付を入力してください。
36	育休開始年月日は出産日以後の日付を入力してください。	育児休業を取った者が男性の場合、育休開始年月日は出産日以後の日付を入力してください。
37	育休開始年月日は出産日の8週間後以降の日付を入力してください。	育児休業を取った者が女性の場合、育休開始年月日は出産日の8週間後以降の日付を入力してください。

退職手当共済電子届出システム(掛金納付対象職員届)操作マニュアル

	メッセージ	対処法
38	育休終了(予定)年月日は出産日から1年未満の日付を入力してください。延長理由に該当する場合は、半年延長理由欄を選択してください。「パパ・ママ育休プラス」を利用している場合は「パパ・ママ育休プラス」の「利用有」をチェックしてください。	育児休業が「新規」、「変更」、又は「再取得」で、パパ・ママ育休プラスの利用、もしくは育児休業半年延長の理由がない場合、育休終了(予定)年月日は出産日から1年未満の日付を入力してください。
39	育児終了(予定)年月日に養育する子が1歳6か月に達する日を超えた日付が入力されています。1歳6か月を超えた月については被共済職員期間とならない月となりますので、訂正してください。	育児休業が「新規」、「変更」または「再取得」で、育児休業半年延長の理由がある場合、育休終了(予定)年月日は出産日から1年半未満の日付を入力してください。
40	育児休業の開始日と終了(予定)日が前後しています。	育休開始年月日よりも育休終了(予定)年月日が小さい日付になっています。前後関係を修正し、再登録してください。
41	ならない月と育児休業期間が重複しています。	ならない月と育児休業期間が重複しています。どちらかを変更し、再登録してください。
42	在籍期間が1年未満のため、登録できません。	在籍期間が1年未満のため、契約対象外施設等異動減及び合算申出減の登録はできません。
43	配置換増または復帰増の場合は異動年月日を変更しないでください。	配置換増または復帰増のデータに対して、異動年月日の変更はできません。登録を一旦取消し、再度登録を行ってください。
44	復帰増の場合は復帰先施設を変更しないでください。	復帰増のデータに対して、復帰先施設の変更はできません。登録を一旦取消し、再度登録を行ってください。
45	明治1年は9月8日以降です。	当システムで対応している日付は明治1年9月8日以降です。それ以前の日付は入力できません。
46	生年月日には過去の日付を入力してください。	生年月日には過去の日付を入力してください。
47	同一人物で複数回の異動を行う場合、異動年月日は前回登録した異動年月日以後の日付を入力してください。	同一人物で複数回の異動を行う場合、異動年月日は前回登録した異動年月日以後の日付を入力してください。
48	加入日以降の「ならない月」にチェックを入れてください。	加入日以降の「ならない月」にチェックを入れてください。
49	加入日以降の日付を傷病休業期間(開始年月日)に入力してください。	加入日以降の日付を傷病休業期間(開始年月日)に入力してください。
50	「部分解除通知書」提出施設のため、平成18年4月1日以降に加入した被共済職員は配置換できません。	「部分解除通知書」が提出された施設のため、平成18年4月1日以降に加入した職員の配置換はできません。配置換する職員を確認してください。
51	新規登録された職員の数が9999人に達しています。これ以上、職員を登録することができません。	新規登録された職員数が、9999人に達しているため、これ以上の職員は登録ができません。
52	異動年月日には施設新設(申出)日より後の日付を入力してください。	異動年月日には、新設施設(申出)日より後の日付を入力してください。
53	新設施設へ配置換する場合、異動年月日には施設新設(申出)日の前日を入力してください。	表示されている職員が新設施設へ配置換する場合、異動年月日には選択した施設の新設施設(申出)日の前日を入力してください。
54	新設施設へ復帰する場合、異動年月日には施設新設(申出)日を入力してください。	表示されている職員が新設施設へ復帰する場合、異動年月日には選択した施設の新設施設(申出)日を入力してください。
55	新設施設へ復帰する場合、「契約対象外異動先・復帰時復帰元」欄に復帰元施設名を入力してください。	表示されている職員が新設施設へ復帰する場合、「契約対象外異動先・復帰時復帰元」欄に復帰元施設名を入力してください。
56	職員氏名変更年月日を入力した場合は、職員氏名も変更してください。	職員氏名(新)に入力をした場合に、職員氏名変更年月日を入力してください。
57	「ならない月」の4月から3月の何れかにチェックを入れた場合、「ならない月」の「無」のチェックを外してください。	「ならない月」にいずれかの月が該当する場合は、「無」のチェックは外してください。
58	「ならない月」の4月から3月の何れか、又は「無」のどちらかにチェックを入れてください。	「ならない月」にいずれの月も該当しない場合は、「無」にチェックをしてください。
59	育休とならない月は重複しませんので、注意してください。	休暇理由が育児休業である場合、「ならない月」とはみなされません。育児休業の期間に該当する場合は「ならない月」のチェックを外してください。
60	継続異動は、同一の共済契約者内で行うことができません。	当システムでは、同一の共済契約者内の異動は「配置換」とし、別の共済契約者に異動する「継続異動」とは区別しています。同一の共済契約者での異動であった場合は、「配置換」を選択してください。

退職手当共済電子届出システム(掛金納付対象職員届)操作マニュアル

	メッセージ	対処法
61	職員氏名は姓と名を合わせて19文字以内で入力してください。	職員氏名に姓と名合わせて19文字を超えた文字数が入力されています。姓と名合わせて19文字以下で入力してください。
62	本俸月額が低いため加入要件を満たしているか再確認してください。入力した内容が正しい場合は、画面上の『このまま実行』にチェックしたうえで登録してください。訂正する場合は、再入力してください。	俸給表の額が低すぎます。誤入力をしていないか確認してください。もし間違いない場合は「このまま実行」チェックボックスにチェックをして、再度登録してください。
63	育児休業終了日に養育する子が1歳2ヶ月に達する日を超えた日付が入力されています。半年延長理由に該当する場合は、半年延長理由欄を選択してください。育児休業の半年延長をしておらず、かつ「パパ・ママ育休プラス」を利用している場合の育児休業終了日は出産日から1年2ヶ月未満の日付を入力してください。	育児休業期間(出産日から育児休業終了日までの期間)が1年2ヶ月を超えてます。半年延長をしている場合は半年延長理由欄を選択してください。そうでない場合は、入力した育児休業期間が正しいかどうか確認をしていただき、1年2ヶ月を超える部分に関しては「ならない月」として申請してください。
64	「パパ・ママ育休プラス」が選択されています。育児休業を取った場合は、育児休業情報(出産日など)を入力してください。	「パパ・ママ育児休業プラス」の利用有にチェックがされていますが、出産日などの育児休業情報が入力されておりません。出産日、育児休業開始日、育児休業終了日などの情報を入力してください。
65	一つ上の育児休業申請欄から入力してください。	育児休業情報を入力できる欄は2か所ありますが、1か所しか記入しない場合は、下の育児休業欄を消して、上の育児休業欄の方から入力してください。
66	異動理由に「退職」「契約対象外施設等異動減」「合算申出減」のいずれかを選んだ場合は、パパママ育休プラスを選択しないでください。	職員の異動理由が「退職」「契約対象外施設等異動減」「合算申出減」である場合は、育児休業情報を入力できません。パパママ育休プラスの利用有にチェックをしている場合は、そのチェックを外してください。
67	育児休業(上段)の出産日と育児休業(下段)の出産日が同一日です。同じ子の2回目の育児休業である場合、「再取得」を選択してください。	同じ子の2回目の育児休業の場合は育児休業の再取得申請になりますので「再取得」を選択してください。そうでない場合は、入力内容を再度ご確認ください。
68	出産日が平成21年6月30日より前の場合は「パパ・ママ育休プラス」を選択しないでください。	「パパ・ママ育休プラス」は平成21年6月30日施行の制度です。それ以前の育児休業には適用できません。
69	「パパ・ママ育休プラス」を選択した場合、育児休業開始日は出産日から1年以内です。	育児休業開始日が出産日から1年よりも離れた日付になっています。入力内容を再度ご確認ください。
70	育児休業(上段)の期間と育児休業(下段)の期間が重複しております。誤入力の場合は、再入力若しくは削除してください。	育児休業期間を2つ入力していただきましたが、互いの期間が重複しています。入力内容を再度ご確認ください。
71	育児休業終了日(予定)に養育する子が1歳に達する日を超えた日付が入力されています。半年延長理由に該当する場合は、半年延長理由欄を選択してください。育児休業の半年延長をしておらず、かつ「パパ・ママ育休プラス」XXXを利用している場合の育児休業終了日(予定)は育児休業開始日から1年内の日付を入力してください。	出産日から1年以上の日付が入力されています。育児休業は通常は1年以内です。延長した理由がある場合は半年延長理由欄を入力してください。「パパ・ママ育児休業プラス」を利用している場合は1歳2ヶ月まで育児休業を取得できますが、育児休業終了日は育児休業開始日から1年内になる点に注意してください。
72	育児休業(上段)の期間と育児休業(下段)の期間の合計が1年以内になるようにしてください。	育児休業の再取得をしている場合、育児休業期間の合計(最初の育児休業期間の開始日から2回目の育児休業終了日までの期間)が1年以内になるようにしてください。
73	育児休業(上段)の期間と育児休業(下段)の期間の合計が産後休暇期間も含めて1年以内になるようにしてください。	育児休業の再取得をしている場合、産後休暇期間および育児休業期間の合計(産後休暇期間(8週間)+最初の育児休業期間の開始日から2回目の育児休業終了日までの期間)が1年以内になるようにしてください。
74	登録済のならない月と育児休業期間が重複しています。入力した内容が正しい場合は、画面下の『このまま実行』にチェックしたうえで登録し、訂正文書を添付してください。誤入力の場合は、再入力若しくは削除してください。	以前申請済のならない月と今回申請した育児休業期間が重複しています。今回申請した内容が正しく、以前申請した内容が誤っている場合は、訂正依頼文書にその旨記入し添付してください。訂正依頼文書は掛金納付対象職員届トップページ(掛金届提出後)被共済職員退職届画面等の画面からダウンロードできます。
75	登録済の育児休業期間と重複しています。入力した内容が正しい場合は、画面下の『このまま実行』にチェックしたうえで登録し、訂正文書を添付してください。誤入力の場合は、再入力若しくは削除してください。	以前申請済の育児休業期間と今回申請した育児休業期間が重複しています。今回申請した内容が正しく、以前申請した内容が誤っている場合は、訂正依頼文書にその旨記入し添付してください。訂正依頼文書は掛金納付対象職員届トップページ(掛金届提出後)被共済職員退職届画面等の画面からダウンロードできます。

退職手当共済電子届出システム(掛金納付対象職員届)操作マニュアル

	メッセージ	対処法
76	登録済の育児休業開始日と異なっています。入力した内容が正しい場合は、画面下の『このまま実行』にチェックしたうえで登録し、訂正文書を添付してください。誤入力の場合は、再入力若しくは削除してください。	以前申請済の育児休業開始日と今回申請した育児休業開始日が異なっています。今回申請した内容が正しく、以前申請した内容が誤っている場合は、訂正依頼文書にその旨記入し添付してください。訂正依頼文書は掛金納付対象職員届トップページ(掛金届提出後) 被共済職員退職届画面等の画面からダウンロードできます。
77	登録済の出産日と異なっています。入力した内容が正しい場合は、画面下の『このまま実行』にチェックしたうえで登録し、訂正文書を添付してください。誤入力の場合は、再入力若しくは削除してください。	以前申請済の出産日と今回申請した出産日が異なっています。今回申請した内容が正しく、以前申請した内容が誤っている場合は、訂正依頼文書にその旨記入し添付してください。訂正依頼文書は掛金納付対象職員届トップページ(掛金届提出後) 被共済職員退職届画面等の画面からダウンロードできます。
78	退職(合算申出・継続異動・契約対象外異動)する職員の「氏名変更」、「被共済職員とならない月」などの従業状況は【掛金納付対象職員届】での登録内容ではないため、これらの項目は入力された内容を消去して保存しました。当該職員の「氏名変更」、「被共済職員とならない月」などの従業状況は改めて、所定の【被共済職員退職届】にてご報告ください。	在籍期間1年以上の職員の情報の修正作業の際に異動内容に「退職」又は「合算申出減」を選択し、さらに職員氏名変更情報(職員氏名(新)、職員氏名更新年月日)を入力、又はならない月に「無」以外を選択した場合、職員氏名変更情報をクリアし、またならない月を「無」に設定した上で、職員情報を登録いたしました。被共済職員退職届画面にて職員氏名変更情報及びならない月の登録をお願いいたします。
	退職(合算申出・継続異動・契約対象外異動)する職員の「氏名変更」、「被共済職員とならない月」などの従業状況は【掛金納付対象職員届】での登録内容ではないため、これらの項目は入力された内容を消去して保存しました。当該職員の「氏名変更」、「被共済職員とならない月」などの従業状況は改めて、所定の【共済契約者間継続職員異動届】にてご報告ください。	在籍期間1年以上の職員の情報の修正作業の際に異動内容に「継続異動減」を選択し、職員氏名変更情報(職員氏名(新)、職員氏名更新年月日)、傷病による休業情報、又は育児休業情報を入力し、またならない月に「無」以外を選択した場合、職員氏名変更情報、傷病による休業情報、及び育児休業情報をクリアし、またならない月を「無」に設定した上で、職員情報を登録いたしました。共済契約者間継続職員異動届にて職員氏名変更情報、傷病による休業情報、育児休業情報、及びならない月を記入し、提出してください。
	退職(合算申出・継続異動・契約対象外異動)する職員の「氏名変更」、「被共済職員とならない月」などの従業状況は【掛金納付対象職員届】での登録内容ではないため、これらの項目は入力された内容を消去して保存しました。当該職員の「氏名変更」、「被共済職員とならない月」などの従業状況は改めて、所定の【契約対象(外)施設等異動届】にてご報告ください。	在籍期間1年以上の職員の情報の修正作業の際に異動内容に「契約対象外施設等異動減」を選択し、職員氏名変更情報(職員氏名(新)、職員氏名更新年月日)を入力、又はならない月に「無」以外を選択した場合、職員氏名変更情報をクリアし、またならない月を「無」に設定した上で、職員情報を登録いたしました。契約対象(外)施設等異動届にて職員氏名変更情報及びならない月を記入し、提出してください。
79	異動年月日が復帰期限を過ぎているため、復帰できません。電子届出システムにて被共済職員退職届の登録をしていただいたうえで、平成XX年XX月XX日付の新規加入手続きを行ってください。	異動年月日が復帰期限(契約対象外施設等異動減してから5年経過した年月日)を過ぎているため復帰できません。当該職員を復帰させたい場合は、電子届出システムにて被共済職員退職届の登録をした上で、入力した異動年月日付の新規加入手続きを行ってください。

13.7 職員一括登録

	メッセージ	対処法
1	登録されている俸給表の額は取消できません。	一度登録した職員の俸給表の額は空白に戻せません。俸給表の額の変更は可能です。
2	俸給表の額を入力してください。	その行の職員を登録する場合は、俸給表の額を入力してください。
3	登録されているならない月(無)は取消できません。	一度登録した職員のならない月(無)の取り消しはこの画面ではできません。変更の必要がある場合は、その職員の職員情報画面で変更してください。
4	既にならない月(4月~3月)の何れかの登録があるため、ならない月(無)の登録ができません。	既にならない月の4月~3月の何れかに登録があるため、この画面でならない月を「無」に変更することはできません。変更の必要がある場合は、その職員の職員情報画面で変更してください。
5	俸給表の額を入力した場合、ならない月(無)も入力してください。	この行の職員について、ならない月に該当する月が無い場合、ならない月(無)にチェックをしてください。
6	本俸月額が低いため加入要件を満たしているか再確認してください。入力した内容が正しい場合は、画面上の『このまま実行』にチェックしたうえで登録してください。訂正する場合は、再入力してください。	俸給表の額が低すぎます。誤入力をしていないか確認してください。誤入力をしていた場合は、修正して「この画面の内容を登録」ボタンを押してください。もし間違いない場合は「このまま実行」チェックボックスにチェックをして、再度登録をしてください。

13.8 掛金届提出

	メッセージ	対処法
1	未登録の職員がいます。施設の職員一覧を確認し、再提出を行ってください。	掛金届未登録の職員が存在しています。未登録の職員が存在している施設を確認し、職員の登録を行い、再提出してください。
2	特定職員数に誤りがあります。施設の特定職員数を確認し、在籍職員数の1/3以上かつ2/3未満の数を登録してください。	特定職員数は、その施設の在籍職員数の1/3以上かつ2/3未満の数である必要があります。施設情報画面にて、特定職員数の変更を行ってください。
3	XXXX年3月31日までを新設日とする新設施設の登録内容が確定されておりません。施設等新設届トップページの「H20/3/31までの新設届確定」ボタンより、対象施設の登録内容を確定してください。 (XXXX:当年)	前年度3月31日までを新設日とする新設施設の登録内容の確定を行わないと、掛金届の提出ができません。施設等新設届トップページの「H20/3/31までの新設届確定」ボタンより新設施設の登録内容の確定を行います。その後、掛金届トップページからその新設施設の職員情報を登録してから再度掛金届の提出を行ってください。
4	平成XX年3月31日までを加入日とする職員の加入届が確定されておりません。加入届トップページの「加入届登録内容確認」ボタンを押し、加入届を確定してください。」とメッセージが表示された場合は、前年度3月31日までを加入日とする加入届の確定が行われていません。(XX:当年)	前年度3月31日までを加入日とする加入届の確定を行わないと、掛金届の提出ができません。 『被共済職員加入届トップページ』画面より、前年度3月31日までの加入届を確定してから再度掛金届の提出を行ってください。

13.9 アンケート

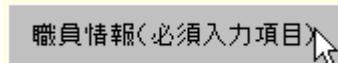
	メッセージ	対処法
1	入力可能文字数を 9999 文字オーバーしています。文字数を削減してください。(9999は任意の数字)	アンケートの入力欄の字数制限を越えています。メッセージに表示された文字分の文字数を削減してください。

1.4 職員の新規登録を取り消すには(加入・継続異動増・合算申出増の取り消し)

加入、継続異動増、合算申出増の登録を取り消す手順を説明します。

1.) 新規登録を取り消す

『掛金納付対象職員届トップページ』画面(P2-9参照)の[職員情報(必須入力項目)]ボタンを押す。



『施設一覧』画面から、新規登録を取り消す職員がいる施設の【職員一覧表示】項目の[選択]ボタンを押す。

選択した施設の『職員一覧』画面が表示される。

職員一覧表示	職員10名ずつ入力	施設番号	施設名
選択	選択	001	虎ノ門保育園
選択	選択	002	あたご養護老
選択	選択	003	虎ノ門苑

『職員一覧』画面から、新規登録を取り消す職員の[選択]ボタンを押す。

選択した職員の『職員情報』画面が表示される。

選択	90001	兵庫 翼
選択	90002	島根 凜
選択	90003	青森 七海

最下部にある[上記職員の登録を取消]ボタンを押す。

「登録を取消しました。」とメッセージが表示され、新規登録した職員が削除される。



登録を取消しました。

1.5 職員の異動内容の登録を取り消すには

加入、継続異動増、合算申出増以外の異動内容を登録した職員の異動内容を取り消す手順を説明します。

1.1 職員の異動内容の登録を取り消す

(初期状態にして最初からやり直す)

『掛金納付対象職員届トップページ』画面 (P2-9参照) の[職員情報(必須入力項目)]ボタンを押す。

『施設一覧』画面が表示される。



『施設一覧』画面から、異動内容の登録を取り消す職員がいる施設の【職員一覧表示】項目の[選択]ボタンを押す。

選択した施設の『職員一覧』画面が表示される。

職員一覧表示	職員10名ずつ入力	施設番号	施設名
選択	選択	001	虎ノ門保育園
選択	選択	002	あたご養護老
選択	選択	003	虎ノ門苑

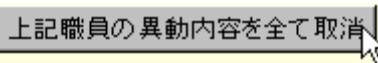
『職員一覧』画面から、異動内容の登録を取り消す職員の[選択]ボタンを押す。

選択した職員の『職員情報』画面が表示される。

選択	00005	佐賀 翔太
選択	00006	岩手 美
選択	00007	新潟 漩

最下部にある[上記職員の異動内容を全て取消]ボタンを押す。

「異動内容を全て初期状態に戻しました。」とメッセージが表示され、職員の異動内容が【異動なし】(初期状態)に戻る。



異動内容を全て初期状態に戻しました。

複数回異動登録をした職員の登録をやり直すには

掛金届登録前に在籍していた施設の『職員情報』画面のみ[上記職員の異動内容を全て取消]ボタンが表示されます。

ボタンを押すと、登録した全ての異動内容が取消され、職員の異動内容が【異動なし】(初期状態)に戻ります。

例) H19.10.1に虎ノ門保育園から虎ノ門苑に配置換し、H20.1.1に虎ノ門苑から神谷園に配置換した場合

登録されている状態

施設番号	施設名	異動内容	異動日	『職員情報』画面の [上記職員の異動内容を取消]ボタン有無
				有
001	虎ノ門保育園	配置換減	H19.9.30	有
003	虎ノ門苑	配置換減	H19.12.31	無
004	神谷園	配置換増	H20.1.1	無

001の施設(掛金届登録前に在籍していた施設)の『職員情報』画面のみ[上記職員の異動内容を取消]ボタンが表示される。

↓ [上記職員の異動内容を取消]ボタンを押す

施設番号	施設名	異動内容	異動日	『職員情報』画面の [上記職員の異動内容を取消]ボタン有無
				無
001	虎ノ門保育園	異動なし	-	無

003及び004の施設に登録されていた情報が削除され、初期状態に戻る。