



取扱規定等に基づき、基幹システムと完全分離したマイナンバー登録・管理機能

中小企業・小規模事業者様向け

マイナンバー管理システム

源泉
徴収

支払
調書

健康
保険

雇用
保険

厚生
年金

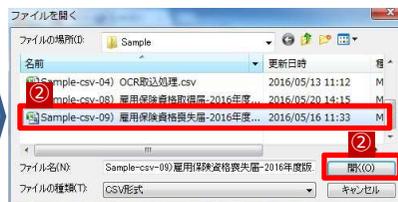
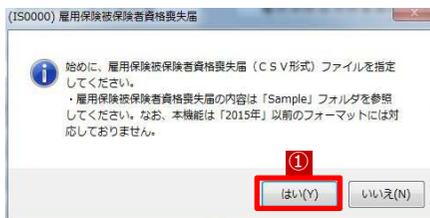
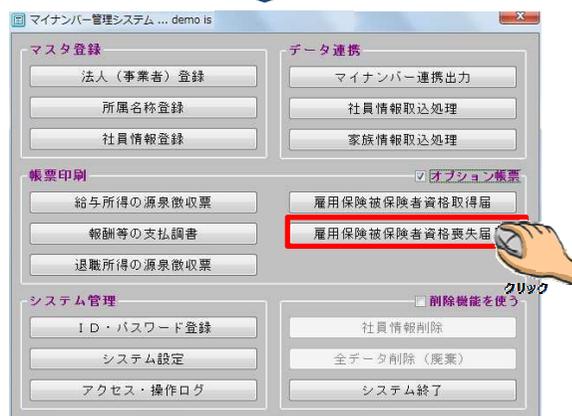
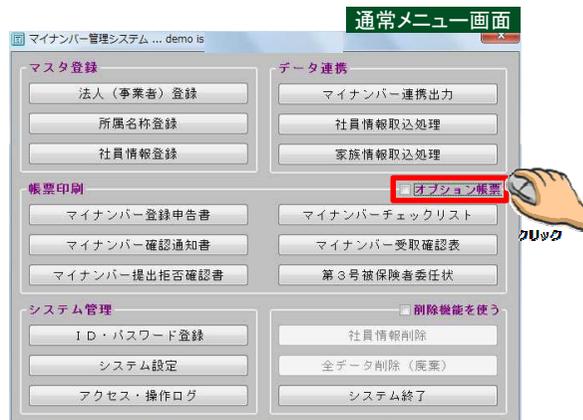


画面操作説明書

《雇用保険被保険者資格喪失届機能編》



1. 雇用保険被保険者資格喪失届を印刷するには？



雇用保険被保険者資格喪失届の印刷が行えます。

※本機能は2015年以前のフォーマットには対応していません。

本画面は、“通常メニュー画面”の帳票印刷機能の“オプション帳票”をクリック後、
雇用保険被保険者資格喪失届 ボタンをクリックで呼び出されます。

① 雇用保険被保険者資格喪失届を印刷する為には、“始めに、雇用保険被保険者資格喪失届(CSV形式)ファイルを指定してください。”メッセージ表示後、 ボタンをクリックします。

② 雇用保険被保険者資格喪失届のCSVファイルを指定して、 ボタンをクリックします。

雇用保険被保険者資格喪失届のファイル形式

【MyKanri】-【Sample】内の
Sample-xls-09)雇用保険資格喪失届-2016年度版.xlsをご確認下さい。

↓次頁に続く



1. 雇用保険被保険者資格喪失届を印刷するには？



取り込まれた情報(※A)が表示され、データが一覧形式で画面表示されます。

③ 印刷したい行の””に☑を付けます。

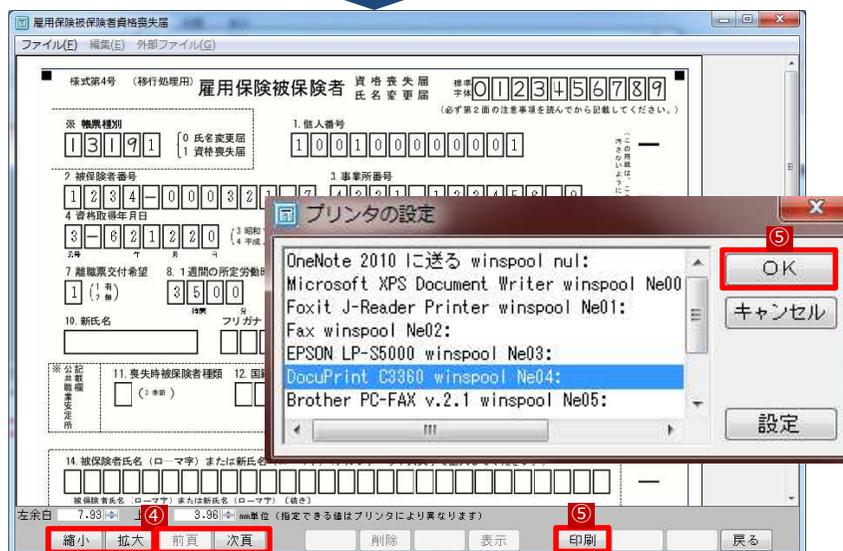
④ ボタンをクリックすると、③で☑を付けた該当社員/職員の雇用保険被保険者資格喪失届の印刷イメージが画面に表示されます。
印刷イメージの表示サイズ変更は、 / ボタンで行います。
また、社員/職員表示ページの移動は、 / ボタンで行います。

※1: 取り込まれたデータと社員情報が不一致(氏名、生年月日、社員コード、受給者番号)の場合、赤文字で表示されます。

⑤ 雇用保険被保険者資格喪失届を印刷する場合には、 ボタンをクリックする事により、印刷用の『プリンタ設定』画面が表示され、必要な設定を行ない、 ボタンをクリックする事で、③で☑を付けた該当社員/職員の雇用保険被保険者資格取得届が印刷されます。

⑥ 不要な行を削除する場合には、不要な行の””に☑を付け、 ボタンをクリックする事で、削除の確認メッセージ表示後、該当行のデータが削除されます。

※2: 一覧形式での表示画面で、 ボタンをクリックせずに ボタンをクリックすると ⑤と同じ動作になります。





2. 雇用保険被保険者資格喪失届の帳票サンプル

雇用保険被保険者資格喪失届

様式第4号 (移行処理用) 雇用保険被保険者 資格喪失届 氏名変更届

個人番号 0123456789 (必ず第2面の注意事項を読んでから記載してください。)

※ 帳票種別 1. 個人番号
 13191 0 氏名変更届 1 資格喪失届 1001000000001

2. 被保険者番号 3. 事業所番号
 1234-0000321-7 4321-123456-9

4. 資格取得年月日 5. 離職等年月日 6. 喪失原因
 3-6-21220 (3 昭和) 4-2-80331 3 1 喪失以外の理由
 2 以上の離職 3 事業主の都合による離職

7. 離職票交付希望 8. 1週間の所定労働時間 9. 補充採用予定の有無
 1 (1 有) 3500 (空白 無)

10. 新氏名 フリガナ (カタカナ)

※ 記載 11. 喪失時被保険者種類 12. 国籍・地域コード 13. 在留資格コード
 (1 ***) / 17欄に対応するコードを記入 / 18欄に対応するコードを記入

14. 被保険者氏名 (ローマ字) または新氏名 (ローマ字) (アルファベット大文字で記入してください。)
 14欄から18欄までは、被保険者が外国人の場合のみ記入してください。
 被保険者氏名 (ローマ字) または新氏名 (ローマ字) (続き)

15. 在留期間 月 日 まで

16. 派遣・請負 17. 国籍・地域 18. 在留資格

19. (フリガナ) 被保険者氏名 20. 性別 21. 生年月日
 曾根田 和生 (男・女) (不詳) 50年 5月 23日

22. 被保険者の住所又は居所
 東京都新宿区

23. 事業所名称 24. 氏名変更年月日
 新宿事務所 平成 年 月 日

25. 被保険者でなくなったことの原因

雇用保険法施行規則第7条第1項・第14条第1項の規定により、上記のとおり届けます。 平成 年 月 日

住 所
 事業主 氏 名 新宿 公共職業安定所長 殿
 電話番号

社会保険 労働士 記載欄 氏 名 電話番号 変更届 届出欄

※ 所 次 課 係 係 換
 長 長 長 長 者
 確認通知年月日
 平成 年 月 日

2016. 1