

# 電子申請アンケート

○事業所名： \_\_\_\_\_

○担当者氏名： \_\_\_\_\_

(社労士事務所の名称と担当者名： \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_)

※①②などの選択項目は、いずれかに○を付けてください。

問1 現在の届出は、CDですか紙ですか？

(算定・賞与はCDで他は紙の場合は、①②両方に○をして、当てはまる届出に○をしてください)

- ① CD →取得届・喪失届・月額変更届・賞与支払届・算定基礎届
- ② 紙 →取得届・喪失届・月額変更届・賞与支払届・算定基礎届
- ③ 紙のみ：いつごろから電子申請されたいですか(令和 年 月ごろ)

問2 給与計算は？

- ① 市販の「人事・給与ソフト」を利用(社労士事務所の場合は、利用ソフト名等)

ソフトの名称： \_\_\_\_\_

ソフト会社名： \_\_\_\_\_

コールセンターなどのお問い合わせ先の電話番号： \_\_\_\_\_

(当健康保険組合が確認のためお電話することがあります)

- ② 自社開発の給与システムを利用
- ③ エクセルなどを利用(手計算も含む)

問3 「問2」で「①」に○をした場合

・日本年金機構「届書作成プログラム」対応のCSVは「人事・給与ソフト」等で作成できますか？

- ① はい
- ② いいえ
  - ア 日本年金機構「届書作成プログラム」に再入力
  - イ その他( \_\_\_\_\_ )

問4 「問2」で「①」に○をした場合

・ソフト開発会社に11月からの電子申請が可能かどうかお問い合わせをしていただきましたか？

- ① はい
  - ア 11月から電子申請可能
  - イ ( )月から電子申請に対応(予定)
  - ウ 検討中・未定
  - エ 対応しない
  - オ その他( \_\_\_\_\_ )
- ② いいえ ← お願い：お手数ですがソフト開発会社にお問い合わせしていただき、「①はい」の「ア」から「オ」を選択ください。  
無理な場合は、当健康保険組合がお問い合わせします。

お願い：資本金1億円超の事業所様には、個別に伺っておりますが、改めてこのアンケートの回答をお願いいたします。

令和2年10月30日(金)までにご回答をお願いいたします。

西日本パッケージング健康保険組合 担当:中島(TEL 06-6941-4635) FAX:06-6944-0514