

○ レコードの内容及び記録要領 (13) 【損害保険契約等の満期返戻金等の支払調書：312】

| 項番 | 項目名 | | 入力文字基準 | | 記録要領 |
|----|------------------------------|-------------|--------|---------|--|
| 1 | 法定資料の種類 | | 半角 | 3文字 | 「312」を記録してください。 |
| 2 | 整理番号1 | | 半角 | 10文字 | 「整理番号1 (10桁の数字)」を記録してください(記録を省略しても差し支えありません。) |
| 3 | 本支店等区分番号 | | 半角 | 5文字以内 | 本店及び支店等が個々に提出すべき支払調書を本店等で取りまとめて一括して提出する場合には、本店及び支店等の各提出義務者を区分する番号(一連番号、支店番号等)を記録してください。 |
| 4 | 提出義務者の住所(居所)又は所在地 | | 全角 | 60文字以内 | 提出義務者の住所(居所)又は所在地を記録してください。 |
| 5 | 提出義務者の氏名又は名称 | | 全角 | 30文字以内 | 提出義務者の氏名又は名称を記録してください。 |
| 6 | 提出義務者の電話番号 | | 半角 | 15文字以内 | 提出義務者の電話番号を記録してください。(例)「03-3581-4161」、「03(3581)4161」 |
| 7 | 整理番号2 | | 半角 | 13文字 | 「整理番号2 (13桁の数字)」を記録してください(記録を省略しても差し支えありません。) |
| 8 | 提出者の住所(居所)又は所在地 | | 全角 | 60文字以内 | 記録を省略してください。 |
| 9 | 提出者の氏名又は名称 | | 全角 | 30文字以内 | 記録を省略してください。 |
| 10 | 訂正表示 | | 半角 | 1文字 | 提出済の誤りレコードを無効とするためのレコードの場合には「1」、それ以外の場合には「0」を記録してください。 |
| 11 | 年分 | | 半角 | 2文字 | 支払の確定した年を和暦で記録してください。なお、元年～9年については、前にゼロを付加して「01」～「09」のように記録してください。 |
| 12 | 保険金等受取人 | 住所(居所)又は所在地 | 全角 | 60文字以内 | 保険金等受取人の住所(居所)又は所在地を記録してください。 |
| 13 | | 国外住所表示 | 半角 | 1文字 | 保険金等受取人の住所(居所)又は所在地が国内である場合には「0」、国外である場合には「1」を記録してください。 |
| 14 | | 氏名又は名称 | 全角 | 30文字以内 | 保険金等受取人の氏名又は名称を記録してください。 |
| 15 | 保険契約者等(又は保険料等払込人) | 住所(居所)又は所在地 | 全角 | 60文字以内 | 保険契約者等の住所(居所)又は所在地を記録してください。 |
| 16 | | 国外住所表示 | 半角 | 1文字 | 保険契約者等の住所(居所)又は所在地が国内である場合には「0」、国外である場合には「1」を記録してください。 |
| 17 | | 氏名又は名称 | 全角 | 30文字以内 | 保険契約者等の氏名又は名称を記録してください。 |
| 18 | 満期返戻金等 | | 半角 | 10文字以内 | 満期返戻金等の額を記録してください。 |
| 19 | 未払利益配当金等 | | 半角 | 10文字以内 | 書面の記載要領に準じて記録してください。 |
| 20 | 未払込保険料等 | | 半角 | 10文字以内 | 未払込保険料等の額を記録してください。 |
| 21 | 既込保険料等 | | 半角 | 10文字以内 | 書面の記載要領に準じて記録してください。 |
| 22 | 保険等の目的の種類 | | 全角 | 15文字以内 | 建物、家財などのように記録してください。 |
| 23 | 保険等の目的の所有者の氏名 | | 全角 | 30文字以内 | 保険等の目的の所有者の氏名を記録してください。 |
| 24 | 保険事故等 | | 全角 | 15文字以内 | 書面の記載要領に準じて記録してください。 |
| 25 | 保険事故等の発生年月日 | 年 | 半角 | 2文字 | 保険事故等の発生年月日を和暦で記録してください。 この場合、「年」、「月」及び「日」は、それぞれ別項目で2桁を使用することに留意してください。 (例)「平成28年9月30日」⇒「28,09,30」 |
| 26 | | 月 | 半角 | 2文字 | |
| 27 | | 日 | 半角 | 2文字 | |
| 28 | 保険等の種類 | | 全角 | 15文字以内 | 書面の記載要領に準じて記録してください。 |
| 29 | 保険金等の支払年月日 | 年 | 半角 | 2文字 | 保険金等の支払年月日を、「保険事故等の発生年月日」に準じて記録してください。 |
| 30 | | 月 | 半角 | 2文字 | |
| 31 | | 日 | 半角 | 2文字 | |
| 32 | 摘要 | | 全角 | 100文字以内 | 書面の記載要領に準じて記録してください。 |
| 33 | 提出義務者の法人番号 | | 半角 | 13文字 | 提出義務者の法人番号(13桁の数字)を記録してください。 (注)平成27年分以前の調書を作成する場合には、記録をしないでください。 |
| 34 | 保険金等受取人の個人番号又は法人番号 | | 半角 | 13文字 | 保険金等受取人の個人番号(12桁の数字)又は法人番号(13桁の数字)を記録してください。なお、個人番号の場合は、前にゼロを付加して「0123456789012」のように記録してください。 (例)「123456789012」⇒「0123456789012」 (注)平成27年分以前の調書を作成する場合には、記録をしないでください。 |
| 35 | 保険契約者等(又は保険料等払込人)の個人番号又は法人番号 | | 半角 | 13文字 | 保険契約者等(又は保険料等払込人)の個人番号(12桁の数字)又は法人番号(13桁の数字)を記録してください。なお、個人番号の場合は、前にゼロを付加して「0123456789012」のように記録してください。 (例)「123456789012」⇒「0123456789012」 (注)平成27年分以前の調書を作成する場合には、記録をしないでください。 |
| 36 | 直前の保険契約者等 | 住所(居所)又は所在地 | 全角 | 60文字以内 | 変更前の保険契約者等(又は保険料等払込人)の住所(居所)又は所在地を記録してください。 (注)平成29年分以前の調書を作成する場合には、記録をしないでください。 |
| 37 | | 氏名又は名称 | 全角 | 30文字以内 | 変更前の保険契約者等(又は保険料等払込人)の氏名又は名称を記録してください。 (注)平成29年分以前の調書を作成する場合には、記録をしないでください。 |

| 項番 | 項目名 | 入力文字基準 | | 記録要領 |
|----|--------------|--------|--------|--|
| 38 | 契約者変更の回数 | 半角 | 2文字以内 | 書面の記載要領に準じて記録してください。 (注)平成29年分以前の調書を作成する場合には、記録をしないでください。 |
| 39 | 現契約者の既払込保険料等 | 半角 | 10文字以内 | 書面の記載要領に準じて記録してください。 (注)平成29年分以前の調書を作成する場合には、記録をしないでください。 |