

業務名（業務コード）		包括保険仮事項登録（HHA）											入力がない場合の 補完項目	コード	入力条件／形式								
項番	欄	項目名	ID	属性	桁	繰 1	繰 2	条件															
								処理区分 新規登録			処理区分 料率変更					処理区分 訂正							
1		入力共通項目		an	398			M				M											
2		処理区分	SKB	an	1			M				M											1：新規登録 2：料率変更 3：訂正
3		包括保険番号	HOK	an	7			X				X											(1) 新規登録、料率変更の場合は、入力不可 (2) 訂正の場合は、必須入力
4		パスワード	PWD	an	4			M				M											後続業務（※）における入力者チェックで使用するための、パスワードを入力 (※) ・「包括保険仮事項登録（HHA）」業務（料率変更、訂正） ・「包括保険仮事項登録呼出し（HHB）」業務 ・「包括保険仮登録（HHC）」業務 ・「包括保険確認登録（HKA）」業務 ・「包括保険確認登録呼出し（HKB）」業務 ・「包括保険照会（IIN）」業務（個別照会）
5		訂正後パスワード	APW	an	4			X				C											(1) 新規登録の場合は、入力不可 (2) 料率変更、訂正の場合は、任意入力
6		保険契約締結年月日	HKN	n	8			M				M											ただし、契約締結年月日≦適用開始年月日であること
7		契約有効年月日	KYN	n	8			C				C											無期限の場合は入力不要
8		適用開始年月日	TKN	n	8			C				C											
9		適用終了年月日	TSN	n	8			C				C											(1) 適用開始年月日≦適用終了年月日であること (2) システム日≦適用終了年月日であること
10		輸入者コード	YCD	an	17			M				M											輸出入者コード 法人番号
11		輸入者名	IMN	an	70			F				F											(1) 国内用輸出入者DBに登録されていない輸入者または、登録されている名称が無効の場合に入力 (2) システムから補完される場合、入力不可
12		住所1（都道府県）	IMA	an	15			F				F											(1) システムから補完されない場合に入力 (2) システムから補完される住所1（都道府県）が、登録すべき住所1（都道府県）と異なる場合に入力
13		住所2（市区町村（行政区名））	IM2	an	35			F				F											(1) システムから補完されない場合に入力 (2) システムから補完される住所2（市区町村（行政区名））が、登録すべき住所2（市区町村（行政区名））と異なる場合に入力
14		住所3（町域名・番地）	IM3	an	35			F				F											(1) システムから補完されない場合に入力 (2) システムから補完される住所3（町域名・番地）が、登録すべき住所3（町域名・番地）と異なる場合に入力
15		住所4（ビル名ほか）	IM4	an	70			C				C											(1) システムから補完されない場合に入力 (2) システムから補完される住所4（ビル名ほか）が、登録すべき住所4（ビル名ほか）と異なる場合に入力 (3) 住所3（町域名・番地）欄で、輸入者の住所を入力しきれない場合は当該項目に入力
16		料率変更前包括保険番号	BHN	an	7			X				M											(1) 新規登録の場合は、入力不可 (2) 料率変更の場合は、必須入力 (3) 訂正の場合は、任意入力（ただし、変更不可）
17		海上のみ、海上・航空	KH1	n	1			C				C											貨物輸送形態に応じて、海上のみ、海上・航空または航空のみのいずれかを必須入力 1：海上のみ、海上・航空（初期値）
18		航空のみ	KH2	n	1			C				C											貨物輸送形態に応じて、海上のみ、海上・航空または航空のみのいずれかを必須入力 1：航空のみ
19		C&F	CF1	n	1			C				C											保険識別に応じて、C&FまたはFOBのいずれかを必須入力 1：C&F（初期値）
20		FOB	CF2	n	1			C				C											保険識別に応じて、C&FまたはFOBのいずれかを必須入力 1：FOB
21		評価計算前	HG1	n	1			C				C											保険料算出時点に応じて、評価計算前または評価計算後のいずれかを必須入力 1：評価計算前（初期値）
22		評価計算後	HG2	n	1			C				C											保険料算出時点に応じて、評価計算前または評価計算後のいずれかを必須入力 1：評価計算後

業務名 (業務コード)		包括保険仮事項登録 (HHA)													入力がない場合の 補完項目	コード	入力条件/形式			
項番	欄	項目名	ID	属性	桁	繰 1	繰 2	条件												
								処理区分 新規登録			処理区分 料率変更			処理区分 訂正						
23		UP率	UPR	n	2			C				C				C				当該保険の保険金額の基礎となる希望利率を入力 初期値「10」 (1) 保険料指数をシステムで算出する場合は必須入力 整数で2桁まで入力可 (2) 保険料指数を手入力により登録する場合は、入力不可

業務名 (業務コード)		包括保険仮事項登録 (HHA)													入力がない場合の 補完項目	コード	入力条件/形式			
項番	欄	項目名	ID	属性	桁	繰 1	繰 2	条件												
								処理区分 新規登録			処理区分 料率変更			処理区分 訂正						
24		Marine Bonus	MBN	n	5			C				C				C				(1) 保険料指数をシステムで算出する場合は、必須入力 整数部2桁まで、小数点以下第2位まで入力可 (2) 保険料指数を手入力により登録する場合は、入力不可
25		War Bonus	WBN	n	5			C				C				C				(1) 保険料指数をシステムで算出する場合は、任意入力 整数部2桁まで、小数点以下第2位まで入力可 (2) 保険料指数を手入力により登録する場合は、入力不可
26		Marine料率	MR_	n	8	5		C				C				C				(1) 保険料指数をシステムで算出する場合は、必須入力 整数部1桁、小数点以下第6位まで入力可 (2) 保険料指数を手入力により登録する場合は、入力不可 (3) Marine料率またはWar料率のいずれかは0より大きい値であること
27		War料率	WR_	n	8	*		C				C				C				(1) 保険料指数をシステムで算出する場合は、任意入力 整数部1桁、小数点以下第6位まで入力可 (2) 保険料指数を手入力により登録する場合は、入力不可 (3) Marine料率またはWar料率のいずれかは0より大きい値であること
28		net指数	HH_	n	12	*		C				C				C				(1) 保険料指数をシステムで算出する場合は、入力不可 (2) 保険料指数を手入力により登録する場合は、必須入力 (3) 0より大きく、1より小さい値であること
29		gross指数	GH_	n	12	*		X				X				X				システムで算出
30		保険対象貨物	KJ_	an	40	*		C				C				C				包括保険番号枝番に対応した保険対象貨物の品名、輸出国名 及び最終需要者等を入力 Marine料率またはnet指数のいずれかに入力がある 場合は、必須入力
31		月単位	RN1	n	1			C				C				C				最低保険料適用単位に応じて、月単位または個別のいずれか を必須入力 1：月単位 (初期値)
32		個別	RN2	n	1			C				C				C				最低保険料適用単位に応じて、月単位または個別のいずれか を必須入力 1：個別
33		最低保険料通貨種別	HS_	an	3	5		C				C				C			通貨コード (ISO 4217・英 字)	(1) 最低保険料通貨種別1は「JPY」固定 (2) 最低保険料通貨種別2～5は任意入力
34		最低保険料	HR_	n	14	*		C				C				C				(1) 最低保険料1は必須入力、整数で入力 (2) 最低保険料2～5は任意入力、小数点がある場合は第 2位まで入力可能
35		コメント欄	CO_	j	140	2		C				C				C				包括保険契約番号 (証書番号) 等を入力
36		保険会社用コメント 欄 (保険会社のみに 開示)	CMT	j	140			C				C				C				保険会社のみに開示すべき特記事項がある場合は、入力
37		仮登録完了・登録完 了メール送信先アド レス (保険会社用)	EML	sn	70			M				M				M				(1) HHC業務及びHKA業務で出力する仮登録完了メー ル及び本登録完了メールの送信先アドレスを入力 (保険会社 用) (2) メールアドレスの形式であること ※履歴が表示される
38		仮登録完了・登録完 了メール送信先アド レス (保険会社用) (確認用)	CML	sn	70			M				M				M				(1) 確認のため、仮登録完了メール送信先アドレスと同じ メールアドレスを入力 (保険会社用) (2) メールアドレスの形式であること