

Version 4.0

Postbeskrivning:

sjukanmälan

POSTBESKRIVNING för detaljuppgifter i fil som innehåller sjukanmälan.

F	Benämning	Format	Beskrivning	Exempel
1	PERSONNUM- MER	ÅÅÅÅMMDDN NNN eller ÅÅÅÅMMDD- NNNN	Personnummer på person som anmälan avser. Obligatoriskt.	197707077777 19770707-7777
2	STARTDATUM	ÅÅÅÅMMDD eller ÅÅÅÅ-MM-DD	Datum för sjuklöneperiodens första dag. Startdatum ska vara minst 14 dagar bakåt i tiden från an- mälningsdatum. Obligatoriskt.	20050901 2005-09-01 Om sjuklöneperi- odens första dag är 1 september kan an- mälan lämnas tidig- ast 15 september.
3	ÅTER- INSJUKNANDE- DATUM	ÅÅÅÅMMDD eller ÅÅÅÅ-MM-DD	Sista dag i sjuklöneperioden. Anges om sjuklöneperioden delats upp p.g.a. återinsjuk- nanderegeln, annars anges nollor.	20050917 2005-09-17
4	ORGNUMMER	Alfanumeriskt. Max 10 siffror.	Företagets organisations- nummer som tilldelas av SCB. Obligatoriskt.	9999999999 999999-9999
5	CFAR-NUMMER (motsvarar taggen <i>arbetsstallenum- mer</i> i xml-en)	Alfanumeriskt. 8 siffror.	Arbetsgivare som tecknat sam- verkansöverenskommelse med försäkringskassan har åtagit sig att lämna CFAR-nummer i samband med sjukanmälan. CFAR-nummer ska bestå av 8 siffror. CFAR - nummer är Statistiska centralbyråns (SCB) åttasiffriga identifikations- nummer för arbetsställen. Obligatoriskt för arbetsgivare med samverkansöverenskom- melse.	99999999
6	KONTAKTPER- SON	Alfanumeriskt. Max 40 tecken.	Namn på rapportör som läm- nar anmälan. Obligatoriskt.	Lisa Persson
7	TELNUMMER	Alfanumeriskt. Max 20 tecken.	Telefonnummer till rapportör som lämnar anmälan. Obligatoriskt.	060950510 070-7777777
8	EPOST	Alfanumeriskt. Max 40 tecken.	E-post till rapportör som lämnar anmälan.	lisa.persson@foreta get.se

Exempel på fil till Försäkringskassan

```
<sjukanmalan>  
<personnummer>19591106-7565</personnummer>  
<startdatum format="CCYY-MM-DD">2005-10-03</startdatum>  
<aterinsjuknaddatum format="CCYY-MM-DD">2005-10-20</aterinsjuknaddatum>  
<foretag>  
<orgnummer>123456-8111</orgnummer>  
<arbetsstallennummer>30034004</arbetsstallennummer>  
<kontaktperson>Lisa Persson</kontaktperson>  
<telnummer>060-90510</telnummer>  
<epost>lisa.persson@foretaget.se</epost>  
</foretag>  
</sjukanmalan>
```