

### **TUTORIEL** Demander un arrêt de travail pour garder son enfant sur le site declare.ameli.fr

- Ouvert depuis le 25 mars 2020 aux professionnels de santé libéraux, <u>le site declare.ameli.fr</u> permet de se déclarer en tant que professionnels de santé libéraux devant rester à demisile pour gerder son enfant
- de santé libéraux devant rester à domicile pour garder son enfant
- de moins de 16 ans concerné par la fermeture de son établissement scolaire ou d'accueil.
- Il n'est donc plus nécessaire d'appeler la plateforme téléphonique
- pour pouvoir formuler une demande d'indemnisation d'arrêt de travaildans le cadre de la garde d'enfant.
- En revanche Les professionnels de santé relevant des deux autres cas
- (arrêt de travail parce qu'ils sont atteints par le coronavirus et devant
- respecter une période d'isolement car ayant été en contact rapproché
- avec une personne diagnostiquée positive en coronavirus), doivent eux
- passer par la plateforme téléphonique au 09 72 72 21 12 pour se déclarer.

### SUIVRE LES ÉTAPES DES PAGES SUIVANTES

### Se connecter au site <u>declare.ameli.fr</u>

Maladie Déclaration de maintien à domicile – Coronavirus	
Déclaration de maintien à domicile	2
Vous êtes assuré Vous pouvez demander à bénéficier d'un arrêt de travail si vous êtes une femme enceinte dans son troisième trimestre de grossesse ou souf- frez d'une affection de longue durée. ACCÉDER AU SERVICE ASSURÉ	Vous êtes employeur ou indépen- dant Vous souhaitez demander un arrêt de travail pour vous-même ou vos salariés contraints de garder leur enfant à domicile. ACCÉDER AU SERVICE EMPLOYEUR

Cliquez sur « ACCÉDER AU SERVICE EMPLOYEUR »

## > 2 Lire l'introduction et cliquer sur « CONTINUER »

#### Service de déclaration en ligne des arrêts de travail

Dans le cadre des mesures visant à limiter la diffusion du coronavirus, les autorités publiques ont décidé la fermeture temporaire de l'ensemble des structures d'accueils de jeunes enfants et d'établissements scolaires.

Cette décision donne lieu à une prise en charge exceptionnelle d'indemnités journalières par l'Assurance Maladie pour les parents qui n'auraient pas d'autre possibilité pour la garde de leurs enfants (télétravail notamment) que de rester à leur domicile ou qui ne bénéficieraient pas des modes de garde adhoc mis en place pour les professions prioritaires.

Ce dispositif concerne les parents d'enfants de moins de 16 ans au jour du début de l'arrêt ainsi que les parents d'enfants en situation de handicap sans limite d'âge.

L'arrêt peut être délivré pour une durée de 1 à 21 jours. Il sera éventuellement renouvelable selon les mêmes modalités en fonction de la durée de fermeture des établissements. Un seul parent à la fois (ou détenteur de l'autorité parentale) peut se voir délivrer un arrêt de travail. Il est possible de fractionner l'arrêt ou de le partager entre les parents sur la durée de fermeture de l'établissement.

Le télé-service « declare.ameli.fr » de l'Assurance Maladie est l'outil mis en place à cette fin. Il s'applique aux salariés du régime général, salariés agricoles, marins, clercs et employés de notaire, travailleurs indépendants (hors professions libérales) et travailleurs non-salariés agricoles et agents contractuels de la fonction publique. Il s'adresse également aux professionnels de santé bénéficiant du versement d'indemnités journalières forfaitaires dérogatoires.

Il s'adresse également aux organismes de formation qui peuvent y déclarer leurs stagiaires en formation professionnelle.

Pour les autres régimes spéciaux, notamment les agents de la fonction publique, l'arrêt n'a pas besoin d'être déclaré sur ce site (en l'absence de versement d'indemnité journalière pour un régime d'assurance maladie) et doit être géré directement par l'employeur.

Si vous êtes salarié ou exploitant du régime agricole, accédez au site de la MSA.

Les déclarations faites sur ce télé-service ne déclenchent pas une indemnisation automatique des employés concernés. Cette indemnisation se fait après vérification par les caisses de sécurité sociale des éléments transmis et sous réserve de l'envoi, selon les procédures habituelles, des éléments de salaires à la caisse d'affiliation de votre employé.

Attention, « declare.ameli.fr » n'est pas un télé-service de déclaration des personnes présentant des symptômes du coronavirus ou infectées par cette maladie, ces dernières relevant d'un arrêt de travail prescrit par un médecin.



Cliquez sur « CONTINUER »



### > 3 Compléter la fiche d'identification entreprise

Type d'identifiant	▼ N° Em	nployeur				
Raison sociale de l'entreprise						
Email						
Je certifie que cette déclaration o	concerne des empl	loyés ne pouvant pas	s télétravailler			
iste de(s) employé(s)*						
si vous êtes travailleur indépendan	t (hors profession:	s libérales), professio	onnel de santé ou auto-entrej	preneur, vous pouvez vo	us déclarer vous-même de manière	e identique.
Numéro de sécurité sociale	Nom	Prénom	Date de naissance	Téléphone	Date de début de l'arrêt	Actions
			Aucun employé renseign	é		
+ AJOUTER UN EMPLOYE						
+ AJOUTER ON EMPLOYE						
+ AJOUTER UN EMPLOTE						
Fiche complétée :						
Fiche complétée :						
Fiche complétée : dentification entreprise	- N <sup>*</sup> Empl	oyeur				
Fiche complétée : dentification entreprise True d'déntifient Numéro ADELI/AMELI/RPPS	N <sup>a</sup> Empi	oveur e numéro RPPS pa	ar exemple			
Fiche complétée : Identification entreprise Type didentifiant Numéro ADELI/AMELI/RPPS Raison sociale de l'entreprise	-N <sup>4</sup> Emok	oveur e numéro RPPS pa	ar exemple			
Fiche complétée : dentification entreprise Tee a dentifient Numéro ADELI/AMEL/RPPS Cabinet de fenteense Cabinet de pédicurie-podologi	e	oveur e numéro RPPS pr	ar exemple			
Fiche complétée : Ventification entreprise Pres didentifiant Numéro ADELI/AMELI/RPPS Pason sociale de fentreprise Cabinet de pédicurrie-podologi Final. adroses amail@fournies.eur.fr	e	oyeur e numéro RPPS pr	ar exemple			
Fiche complétée : Identification entreprise Type didentificat Numéro ADELI/AMELI/RPPS Cabinet de pédicurie-podologi - Enal - adressemail@fournisseur.fr	e	orear e numéro RPPS pa	ar exemple			
Fiche complétée : Fiende complétée : Identification entreprise Fipe didentifient Numéro ADELI/AMELI/RPPS Raison sociale de frenzeprise Cabinet de pédicurie-podologi - Email adressemail@fournisseur.fr	e concerne des empli	oveur e numéro RPPS pr ovés ne pouvant pas	ar exemple télétravailler			
Fiche complétée : Fiende complétée : Identification entreprise Fyse didentifiant Numéro ADELI/AMELI/RPPS Rason sociale de fentreprise Cabinet de pédicurie-podologi Email adressemail@fournisseur.fr	e concerne des empli	oyeur e numéro RPPS pr oyés ne pouvant pas	ar exemple télétravailler			
Fiche complétée : dentification entreprise Tree d'identifient Numéro ADELI/AMELI/RPPS Raison saciale de l'entrenise Cabinet de pédicurie-podologi enai adressemail@fournisseur.fr je certifie que cette déclaration of Liste de(s) employé(s)*	e concerne des empli	o <del>veu e</del> numéro RPPS pr oyés ne pouvant pas	ar exemple télétravailler		: dérlarer vuis-même de manière le	lentique
Fiche complétée : Fiche complétée : Identification entreprise Type didentifient Numéro ADELI/AMELI/RPPS Palson sociale de fentrentie Cabinet de pédicurie-podologi enail adressemail@fournisseur.fr Je certifie que cette déclaration de Liste de(s) employé(s)*	e concerne des empla	over e numéro RPPS pr oyés ne pouvant pas ilibérales), profession	ar exemple télétravailler nnel de santé ou auto-entrepr	eneur, vous pouvez vous	: déclarer vous-même de manière id	lentique.
Fiche complétée : dentification entreprise Proe disentificat Numéro ADELI/AMELI/RPPS Raison sociale de fenneprise Cabinet de pédicurie-podologi Emai adressemail@fournisseur.fr je certifie que cette déclaration of Liste de(s) employé(s)* * si vous êtes travailleur Indépendan Numéro de sécurité sociale	e concerne des emple tt (hors professions Nom	oveur e numéro RPPS pr oyés ne pouvant pas i libérales), profession Prénom	ar exemple télétravailler nnel de santé ou auto-entrepr Date de naissance	eneur, vous pouvez vous Téléphone	: déclarer vous-même de manière id Date de début de l'arrêt	tentique. Actions
Fiche complétée :  Identification entreprise  Tree discolant Numéro ADELI/AMELI/RPPS  Ration sociale de fentreorise Cabinet de pédicurie-podologi  Ensai adressemail@fournisseur.fr  je certifie que cette déclaration co Liste de(s) employé(s)* ' si vous êtes travailleur indépendan Numéro de sécurité sociale	e concerne des empli	oyeur e numéro RPPS pr oyés ne pouvant pas ilibérales), professior Prénam	ar exemple télétravailler nnel de santé ou auto-entrepr Date de natssance Aucun employé renseigné	eneur, vous pouvez vous Téléphone	: déclarer vous-même de manière id Date de début de l'arrêt	lentique. Actions

Puis cliquer sur « AJOUTER UN EMPLOYÉ » Une fenêtre s'ouvre sur la fiche employé (voir page suivante).



# > 4 Compléter la fiche employé

Ajouter un employé		>
Numéro sécurité sociale		
13 caractères (sans clé) 0 / 13		
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Numéro de téléphone		
Date de début de l'arrêt		
Nombre de jours d'arrêt 🔹		
Attention, en cas d'une précédente déclaratio arrêts ne doivent pas se chevaucher.	n pour ce même employé, les période	es des
Informations sur un enfant		
Nom d'un enfant		
Prénoms d'un enfant		
Date de naissance d'un enfant		
	ANNULER VAL	IDER

Puis cliquer sur « VALIDER »





### > 5 Finaliser la déclaration

Numéro ADELI/AMELI/RPPS	S 👻 Votre	e numéro RPPS pa	ar exemple				
Delese seriels de l'assession							
Cabinet de pédicurie-podolog	gie						
adressemail@fournisseur.fr							
Je certifie que cette déclaratio	n concerne des empl	oyés ne pouvant pas	s télétravailler				
Listo do(s) omplová(s)*							
Liste de(s) employé(s)* * si vous êtes travailleur indépend	lant (hors professions	s libérales), professio	onnel de santé ou auto-en	trepreneur, vous pouve	z vous déclarer vous-même de man	ière identique.	
Liste de(s) employé(s)* * si vous êtes travailleur indépend Numéro de sécurité sociale	lant (hors professions	s libérales), professio Prénom	onnel de santé ou auto-en Date de naissance	trepreneur, vous pouve Téléphone	z vous déclarer vous-même de man Date de début de l'arrêt	ière identique. Actions	
Liste de(s) employé(s)* * si vous êtes travailleur indépend Numéro de sécurité sociale	Nom	s libérales), professio Prénom	onnel de santé ou auto-en Date de naissance	trepreneur, vous pouve Téléphone	rz vous déclarer vous-même de man Date de début de l'arrêt	ière Identique. Actions	
Liste de(s) employé(s)* * si vous êtes travailleur indépend Numéro de sécurité sociale Liste des emp + Ajouter UN EMPLOYÉ	lant (hors professions Nom	s libérales), professic	onnel de santé ou auto-en Date de naissance	trepreneur, vous pouve Téléphone	z vous déclarer vous-même de man Date de début de l'arrêt	ière identique. Actions	
Liste de(s) employé(s)* * si vous êtes travailleur indépend Numéro de sécurité sociale Liste des emp (+ AJOUTER UN EMPLOYÉ	Nom	s libérales), professio Prénom	onnel de santé ou auto-en Date de naissance	trepreneur, vous pouve Téléphone	zz vous déclarer vous-même de man Date de début de l'arrêt	ière identique. Actions	
Liste de(s) employé(s)* * si vous êtes travailleur indépend Numéro de sécurité sociale Liste des emp + AJOUTER UN EMPLOYÉ Je certifie sur l'honneur l'exactitu	lant (hors professions Nom DOYÉS ICI	s libérales), professic Prénom	Date de santé ou auto-en Date de naissance	trepreneur, vous pouve Téléphone Itilisation du télé-service	z vous déclarer vous-même de man Date de début de l'arrêt	ière identique. Actions	
Liste de(s) employé(s)* * si vous êtes travailleur indépend Numéro de sécurité sociale Liste des employé + AJOUTER UN EMPLOYÉ Je certifie sur l'honneur l'exactitu	lant (hors professions Nom DOYÉS ICI de de ma déclaration	s libérales), professic Prénom	onnel de santé ou auto-en Date de naissance	trepreneur, vous pouve Téléphone	z vous déclarer vous-même de man Date de début de l'arrêt	ière identique. Actions Actions ER LE(5) EMPLOYÉ(5)	
Liste de(s) employé(s)* * si vous êtes travailleur indépend Numéro de sécurité sociale Liste des empl (+ AJOUTER UN EMPLOYÉ ) je certifie sur l'honneur l'exactitu	lant (hors professions Nom DOYÉS ICI de de ma déclaration	s libérales), professio Prénom	onnel de santé ou auto-en Date de naissance	trepreneur, vous pouve Téléphone	z vous déclarer vous-même de man Date de début de l'arrêt e. DÉCLAR	ière identique. Actions	

#### La fenêtre suivante apparait :

mataoro	r en lighe des arreis de travail	
Références de l'employeur		
Tupo d'identificate ANELLIANELLIODDO		
N° employeur Votre numéro RPPS par exemple		
Raison sociale Cabinet de pédicurie-podologie		
Email adressemail@fournisseur.fr		
Liste des employé(s) déclaré(s)		_
Liste des employé(s) déclaré(s)		- 1
Liste des employé(s) déclaré(s)		- 1
Liste des employé(s) déclaré(s) Déclaration effectuée le xxxxxxxx à xxxx		- 1
Liste des employé(s) déclaré(s) Déclaration effectuée le xx/xx/xxxx à xx.xx	Téléphone XX XX XX XX XX	
Liste des employé(s) déclaré(s) Déclaration effectuée le xX/XX/XXXX à XX:XX Numéro de sécurité sociale XXX XX XX XXX XXX Date de naissance XXXX/XXXX	Téléphone XX XX XX XX XX Date de l'arrêt Du XX/XX/XXX au XX/XX/XXX	

