



人気プログラムにつき秋にも開催！　演習を交えながら実務を習得！

労働・社会保険実務　基礎

の

講座

労働・社会保険に関する業務は制度に関する最新の知識と正確な事務処理が求められます。

本講座では、採用から退職までの諸手続き、保険料の徴収・給付申請など担当者が年間を通じて行う主な業務を、最新の法改正に即し、**申請用紙等を用いた演習や実際の書式例を交えて**実務を習得します。

講　師　紹　介

開　催　概　要



日　時　令和２年**１１月４日（水）・１１日（水）**

**＜全２回。それぞれ 13：00‐17：00＞**

会　場　大阪商工会議所 会議室（大阪市中央区本町橋2-8）

受講料　会員29,330円　特商・一般44,000円

(一名様、テキスト代・消費税込）

升谷社労士事務所　所長

特定社会保険労務士

**升谷　浩樹 氏**

分かりやすい解説で新任担当者から経営幹部まで絶大な支持を得ている、大商人事労務講座の人気講師。講座毎に作られる詳細なテキストも好評。

商社にて貿易・海外投資に携わる。社会保険労務士事務所を経て、平成１６年に独立。労務管理・人事制度コンサルティングに精通。

**＜２日目＞**

**３．給付に関する実務**

１）労災保険の給付実務

　・労災事故がおこったときの対応

・療養補償給付　・休業補償給付

２）健康保険の給付実務

　・給付の種類と実務ポイント　・傷病手当金

３）出産から育児休業に関わる一連の保険の手続き

・出産育児一時金　・産前産後の出産手当金

・育児休業給付金　・休業延長時の注意点　・社会保険料の免除

・３歳までに「短時間勤務になる、給与が下がる」などの場合の

養育期間特例の申出、育休明け月額変更

・規則との関係で注意するところ

４）６０歳からの再雇用に関わる一連の保険手続き

・定年以降の契約更新で同日得喪、７５歳までの保険関係

・扶養配偶者の健保扶養と国民年金３号・１号の見極め

・高年齢雇用継続給付金　　　　　　など

**４．その他**

**＜１日目＞**

**1．採用から退職までの手続き【演習あり】**

１）社会保険制度の概要

２）雇用形態別の社会保険の加入ポイント

３）適用実務

・資格取得届　・扶養者異動届と注意点

・兼務役員になる場合の注意点と雇用実態証明書

　・退職に伴う離職票作成　　　・医療保険の選択

　・定年再雇用時の注意点

**２．保険料の徴収実務　【演習あり】**

１）保険料の仕組みと年齢によって異なるポイント

２）定時決定（算定調査）の実務

・算定基礎届、年間平均で出す場合（４～６月繁忙期）

　・月額変更の仕組み

３）賞与支払届の仕組み

４）労働保険の年度更新実務

※講座運営上、一部のプログラム順を入れ換えることがございます

あらかじめご了承ください。

プ ロ グ ラ ム

■申込方法　①下記の受講申込書に所定事項をご記入の上、FAXでお申し込み下さい。申込み後３営業日以内に受付確認のご連絡を、また開講１週間前に受講票を原則メールでお送りします。受付確認の連絡、ならびに受講票が届かない場合はお手数ですが下記お問合せ先までご連絡下さい。（受付確認と受講票の送信先については最下部をご参照下さい。）②受講料は下記銀行口座に開講2営業日前までにお振込み下さい（振込手数料は、貴社にてご負担下さい）。

**※**キャンセルは開催日の２営業日前17時まで受付いたします。それ以降は受講料のご返金は致しかねます。参加者のご都合が悪い場合は、代理の方の

ご参加をお願いします。

**※下記銀行と埼玉りそな銀行各本支店のATMからのお振込は手数料不要です。**　ご依頼人番号「９０８０１０００００」の１０桁と貴社名をご入力下さい。

※受講にあたっての注意事項　次に該当する場合、受講をお断りする場合がございます。(1)講師業、士業、コンサルタント業など講師と同業の方、

(2)講座の進行を妨げたり、他の受講者の迷惑となる行為があった場合、(3)過去に(2)が認められる場合　＊反社会的団体及びその構成員と認められ

　る場合は受講をお断りします。

■お振込先 りそな銀行 大阪営業部 (当座)　０８０８７２６ 　■口座名 大阪商工会議所 ｵｵｻｶｼｮｳｺｳｶｲｷﾞｼｮ

■問合先 大阪商工会議所　研修・採用支援担当06-6944-6421

三菱UFJ銀行 瓦町支店 (当座)　０１０５２５１

三井住友銀行 船場支店 (当座)　０２１０７６４

FAX06-6944-5188（番号間違えにご注意願います）大阪商工会議所　研修・採用支援担当 行

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 | (会員№ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 所在地 | 〒 | TEL |  |
| FAX |  |
| 業　種 |  | 従業員数 | 人 |
| フリガナ |  | 年齢 | 歳 | 性別 | 男・女 | 所属部署 |  |
| 受講者名 |  |
| メールアドレス | ＠ |
| 連絡担当者名 |  | 所属部署 |  |
| 連絡担当者メールアドレス | 　　　　　　　　　　 　　　　＠ |
| 受　講　料 | 人分　　　　　　円を　　月　　　日　　　　 　銀行へ振込みます。 |
| **受付確認と受講票の送信先** | チェック下さい→　**□**受講者本人　　**□**連絡担当者　　**□**両方　（✔がない場合は連絡担当者にお送りします） |

※ご記入頂いた情報は、大阪商工会議所が本セミナーの事務業務に利用するとともに、各種連絡・情報提供（Eメールによる事業案内含む）に利用

します。また講師に参加者名簿として提供します。なお、これらについては受講者ご本人に同意いただいたものとして取り扱わせて頂きます。