**年金や保険の手続き、再雇用に関する実務を半日ですっきり学ぶ！**

**開　催　概　要**

定年を迎える方々の増加と共に、**退職や再雇用にまつわるトラブルが増えています**。定年退職する人、再雇用で残る人、それぞれに年金や保険、再雇用に関わる重要なポイントがあり、**仕組みを十分に理解していなかったために損をしているケースも後を絶たず、後々のトラブルへと発展する可能性があります**。

定年前後の手続きチェックリストを基に、**人事担当者は何をすべきなのか、当事者はどのような手続きを進めなければならないのか、さらにますます**重要になる再雇用時の賃金の決め方、伝え方についても法令、判例を交え解説します。

また、**経営者・役員特有の問題や65歳を超えて雇用を継続する場合の対応**なども説明します。経営者、経営幹部、人事部門担当者の方は是非ご受講下さい。

**日　時**　　2021年**７**月**29**日（木）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16,760円　特商・一般25,140円

(一名様、テキスト代・消費税込）

**講　師　紹　介**

**升谷　浩樹 氏**

升谷社労士事務所　所長

　特定社会保険労務士



分かりやすい解説が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。

**５．再雇用者に関わる実務**

①必要な手続きチェックリスト　②契約書の整え方

③60,64,65,70,75歳　複雑に変化する社会保険制度

④健康診断はここを見る　⑤短時間が有利な場合もある

**６．役員報酬、株式、不動産収入と年金の関係**

**７．再雇用に関わる処遇の決定と運用**

①60歳からの賃金設計　シニア等級制度

②世間相場から見る賃金レベル

③同一労働同一賃金　再雇用の待遇差　仕事の価値とは

④事前面談の内容をチェック　⑤引き継ぎ書と技能の伝承

⑥60歳以降も活き活き働くための心構え

**１．法律上注意すべきポイント**

①高年齢者雇用安定法改正（4月施行）70歳に向けた対応

②社員区分（再雇用者の位置づけ）と　再雇用義務対象者

③高齢者雇用安定法の考え方「第2種計画認定」

**２．年金の仕組み**

①国民年金と厚生年金の仕組み　 ②在職老齢年金の仕組み

**３．高年齢雇用継続給付金の仕組み**

①高年齢雇用継続給付金の仕組み

②在職老齢年金と給付金の調整

**４．定年退職者に関わる実務**

①退職時の社会保険や離職票等　　②退職後の医療制度

③会社が保存しておく義務のある書類

■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。

**※本所取引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。

■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

三菱UFJ銀行 　　瓦町支店 (当座)　０１０５２５１

■問合先 大阪商工会議所　研修・採用支援担当　☎ 06-6944-6421

三井住友銀行 船場支店 (当座)　０２１０７６４

 [申込書]FAX 06-6944-5188　　（番号間違えにご注意ください） 大阪商工会議所　研修・採用支援担当　行

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | 会員番号 |  |
| 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 |  |
| 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。