

実務基礎講座「業務上災害・通勤災害の

労災保険給付手続き A t o Z 講習会」

～災害発生から給付まで、人事・労務担当者の疑問に答えます～

主催 一般社団法人 新宿労働基準協会

毎年、50万人を超える労働者が新規に労災保険を受給し、11万人を超える労働者が休業4日以上死傷災害により休業補償等を受給しています。

業務上災害・疾病、通勤災害に対して、会社として、迅速かつ適正な労災保険給付の請求ができるように、人事・労務担当者向けに労災手続きの実務講習会を開催します。新任担当者も含め、多数ご参加ください。

記

1 日 時 平成30年6月26日（火）13：30～16：30

（開場・受付は13：00～）

2 場 所 「B I Z新宿」新宿区西新宿6-8-2（裏面地図参照）

3 内 容

- ・業務上災害・通勤災害の認定の仕組み
- ・業務上疾病の認定の仕組み
- ・労災給付請求手続きにおける留意点
- ・労災保険の給付額
- ・第三者行為災害における留意点

4 講 師 特定社会保険労務士

元 東京労働局 労災補償監察官 高橋 健 氏

著 書

「労災保険実務標準ハンドブック」日本法令（株）

「労災保険の審査請求事例と解説」日本法令（株）

5 受講料（テキスト代、消費税含む）協会の会員は3,240円 非会員は4,320円

平成30年6月19日（火）までに下記口座宛お振込み下さい

銀行名 三菱東京UFJ銀行 大久保支店

口座名義 （社）新宿労働基準協会 口座番号 普通預金 3991676

振込人名の前に、講習会の月日を記入ください（例062600カイシャ等）

4月1日以降は、三菱UFJ銀行に変更になります。

6月19日（火）までの取消しは受講料を全額返還します。

振込料はご負担願います 以降の取消しは返還できません。

6 テキスト 「労災保険給付の手続き（改訂版）」東基連発行

7 受講申込（定員60名）裏面申込書にご記入の上、新宿労働基準協会あて

FAX（03-3366-8865）してください。

なお、講習会当日は、この申込書（コピー可）をご持参ください。

申込受付欄	受付日		受講番号	
-------	-----	--	------	--

「労災保険給付手続き A t o Z 講習会」

講習会 Fax 申込書 兼 受講票
 (実施日： 平成30年6月26日(火))

13:30 ~ 16:30 開場・受付 13:00~

申込 Fax. 送付先 (一社) 新宿労働基準協会事務局 あて
 Fax. 03-3366-8865

いずれか、○をお付け下さい	・新宿協会会員・三田協会会員・品川協会会員・大田協会会員 ・渋谷協会会員・池袋協会会員・向島協会会員・協会会員以外		
事業所名			
所在地			
電話		Fax (返信用)	
申込担当者 職・氏名			
受講者氏名			
メール案内 要・否	担当者のメールアドレス		

注：① 個人情報は本講習会以外の目的に利用することはありません。

② Fax 返信された本票を受講票として当日持参し、受付にご提出下さい。

③ 2名以上申し込みの場合は、この用紙をコピーしてご利用下さい。

会場案内図

B I Z新宿3階
 新宿区西新宿6-8-2

h p

協会 使用欄	
-----------	--

