

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（幹事）

共催 （一社）大田労働基準協会 他

全国では、毎年、50万人を超える労働者が新規に労災保険を受給し、12万人を超える労働者が休業4日以上の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、通勤災害について、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。新任担当者を含め、多数ご参加ください。

1 日 時 2021年6月15日（火）10:00～16:30

（開場・受付は9:30～）

2 場 所 「BIZ新宿 3階研修室A」

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
- ・各種給付の内容と給付額
- ・第三者行為災害における留意点
- ・複数業務要因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5,500円 非会員は6,600円

振込用紙に講習会名を必ずご記入下さい

・金融名 ゆうちょ銀行 ・口座番号 00120-5-456953

・口座名称 一般社団法人大田労働基準協会

※ネットバンキング等からの振込は下記をご指定ください

・金融名 ゆうちょ銀行 ・店名 〇一九（ゼロイチキュウ） ・貯金種目 当座

・口座番号 0456953 ・ 口座名称 一般社団法人大田労働基準協会

6 テキスト 「労災保険給付の手続き（改訂3版）」東基連発行

7 受講申込（定員40名）

裏面申込書にご記入の上、（一社）大田労働基準協会あて

Fax(03-3738-0128)によりお申込みください。

8 お問い合わせ先 03-3366-4737

（一社）新宿労働基準協会 新宿区西新宿7-5-20 新宿旭ビルA館205号

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 At o Z 講習会」

講習会 Fax 申込書 兼 受講票

(実施日： 2021年6月15日(火))

10:00 ~ 16:30 開場・受付 9:30~

Fax 送付先 (一社) 大田労働基準協会事務局 あて

Fax 03-3738-0128

いずれか、○をお付け下さい	<ul style="list-style-type: none"> ・大田協会会員・三田協会会員・品川協会会員・新宿協会会員 ・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 部署・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 受講の際は、マスクをご着用ください。発熱等の症状のある方は、受講をご遠慮ください。

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ください。

会場案内図

協会 使用欄	
-----------	--

