

正確な事務処理力を習得する！

社会・労働保険実務講座（適用・給付編）

社会保険や労働保険は給与計算や社会保障のなかで大きなウェイトを占め、様々な支給にも重要です。従業員のために会社が請求事務をする機会も頻繁にあります。近年は、人手不足対策として女性・高齢者・外国人・障がい者の雇用が促進されているため、総務担当者には育児休業給付、報酬と老齢年金の関係、外国人従業員に対する脱退一時金等の知識も求められます。

本講座では、担当者が知っておくべき「社会・労働保険の基本的な知識」から「1年間を通じて処理すべき各種手続」を実際の書式で学んでいただく「マスター講座」です。

また、社会保険や労働保険の基本事項と、最近の改正点及び行政機関のホームページでもわかりにくい健康保険と所得税の扶養の違い等についてもお伝えいたします。

テキストは、例えば健康保険・厚生年金保険は段階的に適用拡大され、令和6年10月からは特定適用事業所の人数要件が51人以上になります。このような将来の法改正にも対応しています。

より実践的に使えるように説明文は丁寧に、図表を多く、記載例もよくある設例に応じて様式に記載したものに、ポイントとなる点を注意書きにして説明しています。

手元に置いて実務に耐えうる内容を網羅した自信をもっておすすめできるテキストです。

日時 4/18 (火) 10:00~17:00

会場 静岡商工会議所 静岡事務所会館 会議室

定員 40名 **参加費** 会員：13,200円 一般：16,500円 (教材費及び消費税含む) **対象** 総務・人事担当者

<お申込方法> ※講座日の3営業日前より、100%キャンセル料が発生します。
 ◆右記申込用紙またはHPよりダウンロードし、必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申込ください。(受付後、申込者様宛に「申込受信のお知らせ」をFAXで返送いたします。)
 ◆お申込後、受講料を原則として講座開催1週間前までに下記銀行口座までお振込み願います。
 *恐れ入りますが、振込手数料はご負担願います。受講料の返金はいたしかねますのでご了承ください
 *講座開講2週間前頃に受講券・会場地図等を申込者様宛にFAXいたします。
 *セミナーや講習会の参加者は、原則駐車できません。公共交通機関のご利用をお願いいたします。
 車にての参加の場合は、最寄りの有料駐車場をご利用ください。
 *反社会的団体及びその構成員と認められる場合は参加をお断りします。また講師業、士業、コンサルタント業の方など講師と同業の方の参加もお断りいたします。
 ◆振込先 振込先 静岡銀行 呉服町支店 普通預金 NO.13098 口座名：静岡商工会議所

<お問い合わせ> IPTEL：050-3528-0853(直通) FAX：054-253-5119

■ビジネススクール専用ホームページ <https://www.cci-biz.com/shizuoka/>
 ■静岡商工会議所ホームページ <https://www.shizuoka-cci.or.jp/>

静岡商工会議所 ビジネススクール2023

カリキュラム 豊富な演習で最新知識を得る！

1	年度更新事務	労働保険料申告書（継続事業・一括有期事業） 令和4年度に行われた保険料の引き上げ措置にも対応
2	標準報酬月額決定	適正な保険給付を受けるための正しい報酬額の届出 算定基礎届、賞与支払届、月額変更届
3	入社・在職中・退職時の手続	資格取得・喪失届、被扶養者異動届、転勤届等 通常行われる従業員の異動に伴う手続
4	出産・育児休業に係る一連の手続	出産～育児にかけて、保険料免除、出産育児一時金、育児休業給付の育児休業等終了時改定を適用と給付を一体的に解説
5	健康保険の保険給付	高額療養費の受給方法と傷病手当金・出産手当金の 事業主の賃金額の証明を中心に記載演習及び その他の保険給付
6	労災保険の保険給付	業務災害（複数業務要因災害）と通勤災害、 療養補償給付・休業補償給付支給申請書を例に 事故発生報告の記載演習等
7	法改正情報	出産育児一時金の額の改正、協会けんぽの保険給付支給申請書の様式変更、被保険者資格の適用基準の改正、育児休業期間中の保険料免除のルールの緩和及び出産時パパ育休制度施行に係る申出・保険給付支給申請書の様式変更等
8	手続事務演習及び注意点	①～⑦を踏まえて、事業主が行うべき届出書の記入等

参加者の声

- ・あっという間に時間が過ぎてしまいました。今まで実務で慣れながら学んでいったものが、体系的に整理され、ぐっと理解が深まりました。ありがとうございました。
- ・実務で必要なことが細かい内容までまとめられていて、わかりやすく説明もしてもらえて実務で参考にしながら使用できそうなテキストで非常に良いと思った。
- ・面白くて聞きやすかった！
- ・本日は1日本当にありがとうございました。とても勉強になりました。これから自分自身でも知識を深めていきたいです。また受講させていただきたいと思っています。

社会労働保険実務講座 参加申込用紙 FAX:FAX:054-253-5119

事業所名	フリガナ	TEL	
フリガナ	フリガナ	FAX	
役職/申込者名			
所在地	〒		
E-mail		@	
フリガナ			
参加者名			
フリガナ			
参加者名			
会員・一般 (どちらかに○をつけてください)	受講料合計()円	振り込み予定日	月 日

※本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、講座開催に係る受講者の確認、受講者名簿の作成、出欠確認、受講料の入金確認及び講座運営に関する連絡の目的のみに使用いたします。 HP