

実務のポイントと2020年度法改正を徹底解説！

社会・労働保険実務講座 2020年版

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、最近の変更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4年10月に101人以上、令和6年10月から51人以上から適用されますが、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ので、手元に置いて実務に耐えうる内容を網羅しています。

日時 2020年9月24日（木） 10:00～17:00

主催 千葉商工会議所 ビジネススクール

会場 千葉商工会議所 12階会議室

参加費 会員 13,200円 / 一般 16,500円(教材費・消費税込)

定員 30名 ※定員になり次第締め切らせていただきますので、お早めにお申込みください

対象 総務人事担当者

<お申込方法> ※無断欠席・当日キャンセルの場合は100%キャンセル料がかかります

●申込用紙に必要事項をご記入後FAXにてお申込ください。

(申込記入欄が足りない場合はお手数ですがコピーしてご記入ください。貴社にて作成頂いても結構です。受付後、担当者様宛に「申込受信のお知らせ」をFAXで返送いたします。)

●お申込後、受講料を講座開催の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。)

●振込先 千葉銀行 中央支店 普通預金 NO.4306901 口座名: 千葉商工会議所

* 講座開講1～2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。

* 受講料の返金はいたしかねますので、ご了承下さい。

* 最少催行人数は5名となります。

* 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。


プログラム

千葉商工会議所ビジネススクール

1	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届出 算定基礎届、賞与支払届、月額変更届
2	年度更新事務	労働保険料申告書（継続事業・一括有期事業）
3	入社・在職中・ 退職時の手続	資格取得・喪失届、住所変更被扶養者異動届 氏名変更等通常行われる手続
4	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
5	労災保険の保険給付	業務災害と通勤災害、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
6	雇用保険の保険給付	育児休業給付及び雇用継続給付 高齢雇用継続給付と在職老齢年金の理解
7	法改正情報	免除高齢対象労働者の廃止、労災保険（給付）複数事業所勤務者の 現金給付の算定方法の変更 他
8	手続事務演習及び 注意点	1～3の届書に加えて、傷病手当金申請書、 休業補償給付請求書の記入等

参加者の声

- ・多岐にわたる社保の手続きについて重要な点が集約されていて良かった。今後も役立ちそう。
- ・実務内容について細かいところまで解説されていて、とてもためになりました
- ・テキストにはわかりやすい図解があり、色々な手続き方法や注意点など、細かく記載されていたので、今後業務中にも参考にしていきたいと思いました。
- ・限られた時間内でより多くの情報をわかりやすく伝えようとしているのが、伝わりました。今後活かさせていただきます。ありがとうございました。
- ・難しかったですが、冗談も交えながらの講義でしたので、楽しみながらも理解できていない部分がわかってよかったです。テキストを読み返して、今後の業務にいかしていきたいです。

<お問い合わせ>  IP TEL: 050-3528-0837(直通)

■ビジネススクール専用ホームページ <https://www.cci-biz.com/chiba/>

■千葉商工会議所ホームページ <http://www.chiba-cci.or.jp/> HP

適用給付編		参加申込用紙		FAX:043-227-4107	
事業所名		TEL			
役職/申込者名		FAX			
所在地	〒				
E-mail		@			
フリガナ				
役職/参加者名	()			
フリガナ				
役職/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	振込予定日	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。