

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 to 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）

一般社団法人 大田労働基準協会

全国では、毎年、60万人を超える労働者が新規に労災保険を受給し、13万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 2026年6月25日（木）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8,800円 非会員は1,100円

※1週間前までに下記口座宛お振込みください

- ・銀行名 三井住友銀行 蒲田支店
- ・普通預金 口座番号 3687394
- ・口座名称 一般社団法人大田労働基準協会

※振込人名の前に、講習会の開催日をご記入ください。（例 0625〇〇カイシャ）

1週間前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 受講申込み（定員60名）

裏面申込書にご記入の上、（一社）大田労働基準協会あてのFax(03-3738-0128)、又はWebにより、お申込みください。

7 お問合せ先 （一社）大田労働基準協会 03-3738-0118

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 to Z 講習会」

講習会 Fax 申込書 兼 受講票
(実施日: 2026年6月25日(木))

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、○をお付けください	・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・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			
担当者Email			

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 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。

講習内容に関する質問事項等が有りましたら申込時にご記ください。

会場案内図

B1乙新宿
3階研修室A
新宿区西新宿6-8-2

協会
使用欄

