

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）

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 「B I Z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1,1000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 お問い合わせ先 （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 t o 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 個人情報と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
問事項等有りまし
たら申込時にご記く
ださい。

会場案内図

B I Z新宿
3階研修室A
新宿区西新宿6-8-2

協会
使用欄

