

2019年度 労災保険実務講座

～精神障害の労災認定の仕組みと実務対応について徹底解説します～

2018年の精神障害に関する労災請求件数は1,820件と過去最高を更新しました。本講座では、精神障害の労災認定に焦点をあて、厚生労働事務官として36年にわたって、労働保険や労災認定の業務に携わってこられた特定社会保険労務士の高橋 健 氏に、認定基準の解説から、労働基準監督署の調査内容および事業場の具体的対応について解説していただきます。また、これに先立って、愛知労働局 労災補償課 主任労災監察官の平賀 富士夫氏から最近の労災補償行政の動向および問い合わせの多い相談事案について説明していただきます。

実務担当者の方の参加をお待ちしています。

日時

2019年
12月6日(金)
13:25～17:00
(受付開始12:50～)

会場

愛知労働基準協会
伏見第一ビル研修室

名古屋市中区栄 2-9-3 伏見第一ビル研修室
地下鉄東山線・鶴舞線「伏見駅」下車
南へ徒歩 5 分
入江町通沿い入口からお入りください。

参加費

講演
会 員 3,500円
(愛知県下の各労働基準協会会員)
非会員 4,500円

※参加費には資料代・消費税を含みます。

定員

100名

※申込期日前でも定員になり次第締切となります。お早めにお申込みください。

主催

公益社団法人愛知労働基準協会

お問合せ

公益社団法人愛知労働基準協会 教育事業部
TEL 052-221-1439 / FAX 052-221-1440
Email : kj-ark@airouki.or.jp

内 容

13:25～13:30 オリエンテーション

【愛知労働局説明】13:30～14:00 (無料)

「最近の労災補償行政の動向および問い合わせの多い相談事案」

講師：愛知労働局 労働基準部 労災補償課
主任労災監察官 平賀 富士夫 氏

【講演】14:00～17:00

「精神障害の労災認定の仕組みと実務対応」

講師：高橋 健 氏
(元厚生労働事務官 特定社会保険労務士)



【講師プロフィール】

1973年労働省(現厚生労働省)に入省。以後厚生労働事務官として労災補償分野を担当し、2009年退職。「たかはし社会保険労務士事務所」を開業し、主に労災相談業務、労災に関するセミナーなどの講師として活動。

【著書】

「改訂版 職場のうつと労災認定の仕組み」(日本法令)

「改訂版 労災保険実務講座」(日本法令) 他

【内容】

1 業務上の疾病とは

- (1) 業務上疾病に係る法令等の仕組み
- (2) 業務上疾病の労災認定にあたっての「業務遂行性」と「業務起因性」の考え方
- (3) 業務上疾病の認定基準とは

2 認定基準の解説

- (1) 対象疾病、認定要件、認定要件の関する基本的な考え方
- (2) 認定要件具体的判断、精神障害の悪化の業務起因性、専門家意見と認定要件の判断、療養および治ゆ など

3 労働基準監督署の調査内容

- (1) 請求書受付からの調査の流れ
- (2) 被災労働者の労働時間に関する調査

4 事業場が求められる具体的対応

- (1) 企業はリスク管理の重要性を再認識すべき
- (2) 労災認定申請が行われた際の対応の留意点

5 質疑応答



○申込期日及び方法: 下の参加申込書に必要事項を記載の上、**11 月29日(金)**までに、切り取ることなく

このまま FAX 送信してください。

(ただし、申込期日前でも定員になり次第、締切となりますのでご了承ください。)

参加費は、下記の口座に 11 月29 日(金)までにお振込みください。

振込先	三菱 UFJ 銀行 鶴舞支店 普通 No1599022 公益社団法人愛知労働基準協会
------------	--

※振込手数料は、ご負担くださるようお願いいたします。

※11 月29 日(金)以降の参加取消または当日欠席等の場合は、参加費をお返しできませんのでご了承ください。

----- 切り取らないでこのまま送信してください -----

○申込先: 公益社団法人愛知労働基準協会 教育事業部行 **FAX 052-221-1440**

2019年度 労災保険実務講座 12/6(金)
参加申込書 兼 受講票

愛知労働局説明 無 料

講演 会 員 3,500 円 … 愛知県下の各労働基準協会会員

非会員 4,500 円

受付区分 (該当するものに○)	会 員 非 会 員		会員の場合、以下の該当するものに ○を付してください。 労働基準協会会員の場合は協会名を ご記入ください。 ・()労働基準協会
参加区分 (該当するものに○)	愛知労働局説明 (無料) ・ 愛知労働局説明および講演または講演のみ (有料)		
事業場名			
所在地	〒		受付 No.
参加者職氏名	所属・役職名	氏名(フリガナ)	
連絡担当者職氏名	所属・役職名	氏名(フリガナ)	
電話番号		FAX 番号	
E-mail			申込受付印
振込予定日	年 月 日 振込予定		
お申込みのきっかけ (該当するものに○)	①()労働基準協会のHP ②()労働基準協会からのDM ③上司からの推薦		

※太枠内全てご記入ください。電話番号・FAX 番号は必ずご記入いただきますようお願いいたします。

※この参加申込書でご提供いただいた個人情報は、当協会が行う各種セミナーのご案内等に利用させていただくことがありますのでご了承ください。

※請求書が必要な方は下記にご記入ください。押印後 FAX で返信したものを請求書に代えさせていただきます。

なお、正式な請求書が必要な場合は右にチェック(☑)をご記入ください。別途お送りします。

【正式な請求書を希望する ☐ 】

※当協会から受付No、申込受付印を押印した本紙を返信します。お申込み後、一週間経過しても返信がない場合はご連絡ください。

(HP)

請 求 書		年 月 日
御中		
金額の先頭に¥マークをご記入ください		
ただし 2019年度 労災保険実務講座参加費として		
公益社団法人愛知労働基準協会 〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄 2-9-26 Tel 052-221-1439		