

# 定年前後社員への年金・社会保険等、 説明のための知識習得セミナー

～定年前後社員の方々に説明すべき情報や手続きについて学ぶ～

開催のご案内

現在の希望者全員65歳までの雇用確保措置から70歳雇用へと継続雇用の年齢が変わりつつあります。

それによって、今後ますます高年齢者に対する社会保険（年金・健康保険・雇用保険等）、労働関係法の知識やその動向について、人事労務部門の説明担当者として押さえておくことが必要不可欠です。

例えば、定年退職する場合、継続して働く場合、フルタイムか短時間か、ダブルワークの有無等によって、社会保険や税の適用パターンが異なってきます。

そこで、当協会では、このジャンルにご造詣の深い石田講師をお招きし、定年退職者や再雇用社員の方々に対して、年金や社会保険の情報を正しく説明できるよう、会社がすべき実務と社員がすべき手続き等、分かりやすく解説するセミナーを企画いたしました。

この機会に、人事労務部門担当者の方々、多数ご参加いただきますようご案内申し上げます。

## ＜講習内容＞

1. 社会保障制度の現状
2. 定年退職・再雇用に関わる法令・制度  
高年齢者雇用安定法について/定年再雇用者と同一労働同一賃金/労働契約法の特例について
3. 社会保険制度の加入基準  
年金と健康保険の加入基準/雇用保険の加入基準  
ダブルワーク時の対応
4. 年金制度の理解  
年金制度の概要/支給開始年齢の推移/特別支給の老齢厚生年金/加給年金と振替加算/在職老齢年金の仕組み/支給停止の考え方/繰り上げと繰り下げ/年金受給の流れ
5. 雇用保険制度の理解  
高年齢雇用継続給付/失業給付/高年齢求職者給付金/年金との併給調整/
6. 健康保険制度の理解  
健康保険制度の区分/定年以降の健康保険/任意継続被保険者と国民健康保険
7. 税金に関する事項  
年金にかかる税金/退職金と税金/住民税について/確定申告について
8. その他知っておきたい事項・事務手続き  
社会保険の同日得喪/失業給付受給期間の延長/健康保険の継続給付

## ※ 講 師 ※



石田労務管理事務所  
所長

石田達則氏

(特定社会保険労務士・CFP)

株式会社賃金システム総合研究所にて7年間勤務後、平成15年に石田労務管理事務所を開設。人事労務管理の専門家として、人事賃金制度の構築・導入・支援、人材育成コンピテンシー研修、就業規則の作成等の労務管理支援業務の他、セミナー講師としても活躍。経験を活かしたわかり易い解説には定評がある。

## \* 日 時

令和4年 10月13日(木)  
10:00～16:30

## \* 会 場

広島商工会議所ビル  
307号室(3階)  
＜広島市中区基町5-44＞  
※会場に駐輪場・駐車場はありません

定員 24名

\* 参加費 広島経協会員 1名 10,000円 会員外 1名 15,000円  
※資料代を含む。なお、昼食代は含まれておりませんので各自お取り扱い願います。

\* 申込締切 10月7日(金)但し、定員になり次第締切らせていただきます。

- \* その他
- ①参加費は申し込み後、お早目に次の口座にお振込み下さい。なお、振込手数料は、参加費に含まれておりませんので、各自ご負担願います。
    - ・広島銀行本川支店 広島県経営者協会 普通預金口座 (No.0288624)
    - ・もみじ銀行広島中央支店 広島県経営者協会 普通預金口座 (No.1855314)
  - ②締切日以降の取消及び欠席の場合でも参加費は申し受けます。
  - ③領収書の発行は省略し「振込金受取書」又は「お取引明細票」を領収書に代えさせていただきます。
  - ④参加受領後、「参加受領票」をFAXさせていただきます。
  - ⑤当日は、電卓を必ずご持参ください。
  - ⑥5月～10月の間は、軽装励行期間につき、軽装(ノーネクタイ・ノー上着等)にてご参加願います。

□申込み・ 広島県経営者協会  
問合せ先 

}	〒730-0011 広島市中区基町5-44 広島商工会議所ビル6階
	TEL 082-221-6844 FAX 082-221-6830
	E-mail: <a href="mailto:info@hiroshima-keikyo.jp">info@hiroshima-keikyo.jp</a>
	<a href="http://www.hiroshima-keikyo.jp">http://www.hiroshima-keikyo.jp</a>

----- 必要事項をご記入の上、切り取らずこのままFAXにてお送り下さい -----

広島県経営者協会 行  
(FAX 082-221-6830)

**※定年前後社員への年金・社会保険等、  
説明のための知識習得セミナー(10/13)参加申込書**

会社名

所在地 〒

申込担当者役職氏名

TEL

FAX

役職(所属)名	氏名	役職(所属)名	氏名

※参加費 円×名= 円は、 月 日付、 広銀・もみじにて振込みます。

ご記入いただいた内容は、本事業に関する確認・参加者名簿の作成等に使用させていただきますが、その他の目的での使用は一切ございません。