

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

年金支給開始年齢の経過措置が来年には終了となり、現在の希望者全員65歳までの雇用確保措置についても70歳雇用推奨へと継続雇用の年齢が変わりつつあります。また、国家公務員が定年65歳制を開始する等、シニア社員の活用手法が多様化しています。

今後ますますシニア社員に対する社会保険（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確認理解しておくことが、人事労務部門の説明担当者として必要不可欠となっています。

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、社会保険、労働法令の情報を正しく提供できるよう、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/社会保険の同日得喪
雇用保険の加入基準/ダブルワーク時の対応/
マルチジョブホルダー
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/失業給付受給期間
の延長/年金との併給調整/高年齢求職者給付金
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/国民健康保険/被扶養者/傷病手当金
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
定年延長の動向と留意点

※ 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7年 10月17日（金）
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 30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願います。

* 申込締切 10月10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。
 - ④参加受理後「参加受理票」をメールにてお送りいたします。
 - 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: info@hiroshima-keikyo.jp http://www.hiroshima-keikyo.jp

----- 必要事項をご記入の上、切り取らずこのままメールもしくはFAXにてお送り下さい -----

広島県経営者協会 行
(MAIL info@hiroshima-keikyo.jp)
(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(10/17)参加申込書**

会 社 名

所 在 地 〒

申込担当者役職氏名

TEL

FAX

MAIL

(文字が潰れないよう、大きくご記入願います)

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。