

令和元年 12 月吉日

埼玉県社会保険労務士会 会員各位

埼玉県社会保険労務士会協同組合
理事長 伊藤 登

障害年金講座

障害年金の基礎と傷病別事例研究

今年度も、人気の高い障害年金の講座を開催します。

昨年度は「障害認定基準と審査請求・再審査請求」に焦点を当てて実施しましたが、今年度はこれから障害年金業務に携わろうとする方にもわかりやすいよう、障害年金の基礎解説と傷病別事例の講座といたします。奮ってご応募ください。

- ☆ 複雑・難解な障害年金について、体系的に整理し、年金相談・請求業務に役立つポイントを重点的に解説します。
- ☆ 相談から障害年金請求までの一連の流れ、請求要領、整備すべき書類、留意すべき点など、傷病ごとの具体例により解説します。
- ☆ 診断書のどの部分が認定基準のどこに結びつくのかわかりやすく解説します。

* 1日だけの講座受講の申し込みも可能です。

【実施概要】

1. 実施日時 令和2年 2月29日(土)、3月1日(日)
10:00~16:00 *初日は9:50より開講式
2. 会場 埼玉会館 3B会議室
JR京浜東北線・宇都宮線・高崎線 浦和駅西口 徒歩6分

3. 受講料 組合員・賛助会員 18,700円(含、消費税 1,700円)
非組合員 23,100円(含、消費税 2,100円)

<一日単位で受講の場合>

- 組合員・賛助会員 11,000円(含、消費税 1,000円)
非組合員 13,200円(含、消費税 1,200円)

⑨申込みと同時に協同組合へ加入される方は組合員・賛助会員価格となります。

4. 募集定員 30名 定員になり次第、締切らせていただきます。

5. 申込み先 埼玉県社会保険労務士協同組合 TEL 048-824-0808 FAX 048-816-6348
さいたま市浦和区高砂1-1-1 朝日生命浦和ビル7階

6. 申込み期限 令和2年2月21日(金) ※定員になり次第締め切りとなります。

7. 申込み方法 別紙申込用紙に必要事項をご記入の上、FAX、郵送、又はメールでお申し込みください。
申込みと同時に、受講料を次の指定口座へご入金下さい。

埼玉りそな銀行浦和中央支店 普通 5300916 埼玉県社会保険労務士協同組合
※振込料は受講者さまご負担でお願いします。

※原則として、受講料の返還はいたしません。

やむを得ず欠席の場合、代理の方の出席も受付いたします。

※申込人数が予定数に満たない場合は開講を中止することがあります。

8. その他 「国民年金・厚生年金保険 障害認定基準」を使用しますので各自ご用意ください。(WEB上でもかまいません)

【会場地図】 埼玉会館 3B会議室



【障害年金の基礎と傷病別事例研究 カリキュラム】

開場時間 各日 9:30 (会場:埼玉会館 3B会議室)

	開 講 日	時間帯	担当講師	内 容
1	2月29日 (土)	9:50~10:00		開講式
		10:00~10:50	芹澤美明	障害年金基礎講座(1)
		11:00~11:50		障害年金基礎講座(2)
		13:00~13:50	崎浦ひろ子	障害年金事例(眼の障害)
		14:00~14:50	田口 茂	障害年金事例(精神の障害 1)
		15:00~15:50		障害年金事例(精神の障害 2)
2	3月1日 (日)	10:00~10:50	松藤仁彦	障害年金事例(肢体の障害)
		11:00~11:50		障害年金事例(肢体の機能障害)
		13:00~13:50	宇代謙治	障害年金事例(内臓疾患の障害 1)
		14:00~14:50		障害年金事例(内臓疾患の障害 2)
		15:00~15:50		障害年金事例(悪性新生物による障害)
		15:50~16:00		閉講式

< 教 材 >

各講師が作成した資料

*** 各自 「国民年金・厚生年金保険 障害認定基準」をご用意ください。
(WEB上でも可)**

カリキュラムは変更になることがあります。

障害年金講座申込書

埼玉県社会保険労務士協同組合御中

令和 年 月 日

私は、「障害年金講座」の受講を申し込みます。

事務所名			
フリガナ		組合加入の有無	有・無
お名前			
連絡先住所	〒 -		
所属支部	支部（開業・勤務等）		
電話	- -	FAX	- -
e-mail(ブロック体でご記入ください)			
受講者名簿（配布用）記載について [いずれかに☑をいれてください]		<input type="checkbox"/> 記載してもよい <input type="checkbox"/> 記載しない	

注) 受講に関するご連絡は記載の電子メールで行います。ない場合は電話等で行います。

記入していただいた個人情報は受講以外の目的では使用いたしません。

- (1) 申込先 埼玉県社会保険労務士協同組合にFAXまたは郵便でお申し込み下さい。
メールでお申込みの場合は申込書の項目を漏れなくご記入の上、下記アドレスまでお送りください。

(2) 受講料

<全日程申込>

該当項目に○を付けてください。

組合員・賛助会員	円	
非組合員	円	

<1日申込>

該当に○を付け、受講日をご記入ください。

組合員・賛助会員	円	受講日：() 日
非組合員	円	

※組合員・賛助会員ではない方で、今回、受講と同時に加入される方は、受講料(組合員・賛助会員価格)+出資金 10,000円をお振込みください。

- (4) 支払方法 申し込みと同時に受講料を下記指定口座へご入金下さい。

振込先 埼玉りそな銀行浦和中央支店 口座 普通預金 5300916
名義人 埼玉県社会保険労務士協同組合

<申込先> 埼玉県社会保険労務士協同組合

〒330-0063 さいたま市浦和区高砂 1-1-1 朝日生命浦和ビル7階

FAX : 048-816-6348

TEL : 048-824-0808

E-mail : gyomu@srk-saitama.jp