



## 労働トラブルを未然に防ぐ

### 就業規則作成上の留意点

#### —労働災害、私傷病休職を巡る諸問題と想定しておくべき規定例—

本セミナーでは、前回の引き続き、各種の労働トラブル事例を念頭において、その対応上のポイントとともに、就業規則作成上の留意点を解説します。

今回は、主なテーマとして、業務に関連した傷病について、業務災害と私傷病の区別、労災補償義務と労災保険給付、安全配慮義務違反としての民事損害賠償の関係、私傷病休職に関する制度設計と実務上円滑に進めるための留意点などを関連する就業規則の規定例をご紹介しますながら、解説します。

#### 日時

令和6年3月27日(水)

午後3時～5時

#### 講師

弁護士 山中 健児

(石寄・山中総合法律事務所代表弁護士)

#### 開催方法

WEB 開催

(Microsoft Teams meeting を使用)

#### 定員

100名

#### 対象者

企業の経営者、人事担当者、現場管理職

#### 参加費

5,500円(税抜5,000円)

※石寄・山中総合法律事務所の顧問先企業は1社あたり4名様まで無料とさせていただきます。

#### 申込方法

FAX 又はメールでお申し込みください(申込み〆切り3月21日(木))。

#### 【講義プログラム】

- |                                   |                   |
|-----------------------------------|-------------------|
| 1. 業務に関連した傷病                      | 3. 私傷病休職          |
| (1) 業務災害と私傷病 (2) 区別基準             | (1) 私傷病休職制度の意義    |
| 2. 業務災害と民事損害賠償                    | (2) 「業務外の傷病」の範囲   |
| (1) 労災補償制度の仕組み                    | (3) 休職発令にあたっての注意点 |
| (2) 民事損害賠償との違い                    | (4) 復職時の判断手順      |
| (3) 労災補償(保険)給付その他の各種給付と民事損害賠償との調整 | (5) 再発時の取扱い       |
| (4) 就業規則作成上の留意点                   | (6) 就業規則作成上の留意点   |
|                                   | 4. まとめと質疑応答       |

【今後の開催予定】 5月22日(水)、6月26日(水)、7月31日(水)

いずれも午後3時～5時(【テーマ別】就業規則の作成上の留意点【予定】)

# 参加申込書

石寄・山中総合法律事務所 宛

※本申込書に必要事項をご記入頂き、下記いずれかの方法でお申し込み下さい。

FAX送信にてお申し込み頂く場合 FAX 番号：03-3272-2991

Eメールにてお申し込み頂く場合 送信先アドレス：seminar@iylaw.jp

(本申込書をPDF化し、添付ファイルで送信して下さい) ※申込み〆切り 3月21日(木)

|   |  |
|---|--|
| <b>「労働トラブルを未然に防ぐ就業規則作成上の留意点」</b><br>日時：令和6年3月27日(水)午後3時～午後5時<br>(WEB開催 [Microsoft Teams meeting を使用]) 定員 100名<br>参加費：1名様あたり5,500円(消費税抜5,000円)<br>※お申込書にご記載頂いた宛先に請求書を送付させていただきます。<br>※石寄・山中総合法律事務所の顧問先企業は1社あたり4名様まで無料とさせていただきます。 |  |
| 会社・団体名  | <input type="checkbox"/> 顧問 <input type="checkbox"/> 非顧問<br>該当する箇所にチェック☑をお願いいたします。                 |
| 住所 〒  |  |
| 所属・役職<br>(代表者) 氏名   | Eメール<br>@<br>※申込手續完了後に Teams の接続情報を上記のアドレスにご案内させていただきます(複数名でご参加の場合にも代表者様のアドレス宛てに一括してご案内させていただきます)。 |
| TEL ( )   | FAX ( )  |
| その他の参加者 所属・役職   | 氏名   |
| ※顧問先企業は、4名様まで無料とさせていただきます。<br>※定員の都合上、1社あたり最大5名までとさせていただきます。  |  |
| 【請求書の送付先】(顧問先企業で5名お申込の場合又は非顧問先企業の場合)<br>該当する箇所にチェック☑をお願いいたします。<br><input type="checkbox"/> 上記住所・代表者と同じ<br><input type="checkbox"/> 下記のとおり(上記住所・代表者と異なる場合のみご記入下さい)<br><br>送付先住所<br><br>所属・役職・ご担当者氏名                              |  |

※ご記載頂いた情報については、本セミナーでの利用のほか、今後のセミナーのご案内にも利用させていただきます。