

看護現場における労務管理のトラブル防止

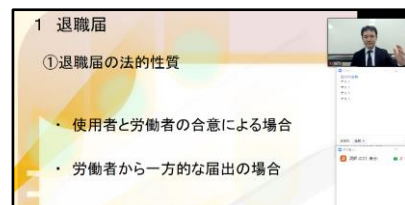
日 程 令和 6年 7月 20日 (土) 10:00 ~ 16:00 (5時間)

開催形式 オンライン受講専用 (Zoom ミーティング)

対 象 看護師など医療従事者の方
事務、医事、総務ご担当者の方々

講 師 社会保険労務士・キャリアコンサルタント
赤堀社会保険労務士事務所代表

赤堀久士 氏



講義項目

※進行状況によって変更となる場合がございます

受講イメージ

1. お金の視点の労務管理

- (1) 試用期間
- (2) 退職、解雇
- (3) 賃金と休業手当
- (4) 不利益変更
- (5) 有期労働契約と無期労働契約
- (6) 同一労働同一賃金
- (7) いわゆる扶養の範囲

- (4) 労働時間の定義
- (5) 年次有給休暇
- (6) 産休、育児休業
- (7) 介護休業
- (8) 多様化する働き方

2. 時間の視点の労務管理

- (1) 労働時間、休憩、休日
- (2) 時間外労働、休日労働
- (3) 変形労働時間制

3. 人間関係の視点の労務管理

- (1) セクシャルハラスメント
- (2) マタニティハラスメント
- (3) パワーハラスメント
- (4) 職場のコミュニケーションのズレ

- 看護職場の労務トラブルを防止するため、現場リーダーに求められる労務管理の基礎から解説いたします。
- 労務管理の基礎知識を「お金」「時間」「人間関係」の3つの視点から学んでいただけます。

講師略歴

社会保険労務士・キャリアコンサルタント
赤堀社会保険労務士事務所代表 **赤堀 久士 氏**

2011年に赤堀社会保険労務士事務所開業。「制度と関係性の両面から支援する」をコンセプトに、積極的にコンサルティング活動を展開中。医療機関・福祉施設に特化し、多くのクライアントから支持を得ている。

【著書】医療機関 福祉・介護施設の人事労務管理 最強ガイド(アニモ出版)
【HP】<https://www.welfare-medical.co>

実施概要・諸注意

実施日程：令和 6年 7月 20日（土）10：00～16：00（5時間）

開催形式：オンライン受講専用（Zoom ミーティング）

参加料：

（1名分）

	参加料	消費税等	合計
本会会員	20,000円	2,000円	22,000円
一般	22,000円	2,200円	24,200円

お申込の流れ：①本会 HP の各セミナー詳細画面からお申込みください。折り返し請求書をご連絡担当者様へお送りします。
（下記申込欄をご記入の上、FAX でのお申込みも可能です）

②開講の3営業日前を目途に、「受講用 URL」と「テキストデータ」を、登録いただいたアドレスへ送信します。
テキストデータは印刷してご利用ください。（テキストは製本版の郵送となる場合もございます）

③Zoom ミーティングの視聴環境をご用意いただき、開始時刻までにご入場ください。

④受講者はカメラ・マイク不要（任意）です。必要備品はパソコンもしくはタブレットのみです。

諸注意：

- 上記参加料は1名分です。1名分での申込みに対して複数名での視聴は固くお断りいたします。
録音・録画・資料複製につきましても、著作権保護のためお断りいたします。
- 当日受講用 URL に入場されなかった場合、及び貴庁の通信不具合等による視聴遅滞・中断の場合も、返金できかねます。
恐れ入りますがあらかじめご了承ください。
- 領収書は振込金受領書をもって代えさせていただきます。必要となる場合は別途連絡ください。
- 参加者が少数の場合、天災等においては、中止・延期とさせていただきます。
- 同業者のお申込みはお断りいたします。

キャンセル：キャンセルされる場合は下記へご連絡ください。

開講日の5営業日前から、または受講用 URL 発行後やテキスト到着後は参加料の100%を申し受けます。
また、当日までに連絡なく欠席の場合も、100%のキャンセル料となりますので、あらかじめご了承ください。

お問合せ：一般社団法人日本経営協会 中部本部 企画研修グループ

〒461-0005 名古屋市東区東桜 1-13-3 NHK 名古屋放送センタービル 10F
TEL (052) 957-4172 FAX (052) 952-7418 メールアドレス chubu-kkg@noma.or.jp

※お問合せは、平日の9：15～17：15にお願いいたします

R6 7/20

FAX 052-952-7418

60022681 「看護現場における労務管理のトラブル防止」オンラインセミナー 参加申込書

一般社団法人日本経営協会 中部本部 行（この面をそのまま FAX してください）

年 月 日

団体名	TEL () - FAX () -	派遣責任者 所属・役職名
所在地	〒	氏名
参加者氏名	所属・役職名	通信欄
参加者メールアドレス		

・2名様以上でお申込みの場合は、別紙等に記載しあわせてお送りいただくか、複写してご利用ください。

・申込書にご記入いただいた情報は、以下の目的に使用させていただきます。なお②がご不要の場合は、以下の□にチェックを入れてください。

①参加券や請求書の発送などの事務処理 ②セミナー等本会事業のご案内 □不要