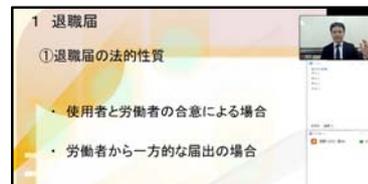


公的年金の基礎知識と実務

日 程 令和 6年 7月 11日 (木) 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 人事総務部門の方
 講 師 社会保険労務士 磯井 隆之 氏



受講イメージ: 参加者はカメラ・マイク不要です

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

1. 公的年金に関する基礎知識

- (1) 公的年金の仕組み
- (2) 会社で行う手続
 - ① 資格取得・喪失の手続
 - ② 保険料の計算・徴収方法
- (3) 老齢年金の仕組み
 - ① 老齢基礎年金
 - ② 老齢厚生年金
 - ③ 実際に計算してみる
 - ④ ねんきん定期便・ねんきんネット

3. 人事担当者が知っておくべき

公的年金に関する知識

- (1) 60 歳以後再雇用者
 - ① 高年齢雇用継続基本給付金とは
 - ② 高年齢雇用継続基本給付金と特別支給の老齢厚生年金との調整
 - ③ 実際に計算してみる
- (2) 産前産後休業・育児休業取得者
 - ① 保険料
 - ② 将来の年金
 - ③ 届出

2. 定年前後従業員の公的年金のポイント

- (1) 定年退職する場合
 - ① 基本手当との調整
 - ② 退職後に年金を増やす
- (2) 定年後も引き続き働く場合
 - ① パート・アルバイトとして働く
 - ② 社員として働く (在職老齢年金)

4. 近年の法改正

- (1) 短時間労働者への適用拡大
(令和 6 年 10 月 ~ 50 人超)
- (2) 繰下げ上限年齢の引上げ
- (3) 繰上げ減額率の見直し
- (4) 在職定時改定導入
- (5) 障害年金・遺族年金

●人事担当者として必須の公的年金の基礎知識をはじめ、組織と従業員が損をしないためのポイントを、実践的に解説します。特に顕著となる、定年前後従業員からの疑問・質問に対応できるようにもなります。



講師略歴

社会保険労務士 磯井 隆之 氏

大学卒業後、法律事務所・社会保険労務士事務所勤務を経て、平成16年社会保険労務士開業登録。労務管理や年金相談の専門家。

実施概要・諸注意

実施日程：令和6年7月11日（木）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	30,000円	3,000円	33,000円
一般	35,000円	3,500円	38,500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

R6.7/11

FAX 052-952-7418

60022192 「公的年金の基礎知識と実務」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 () -	派遣責任者 所属・役職名
		FAX () -	氏名
所在地	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