

# 労災保険実務講座



労災保険法は、労働者の業務上や通勤途上の災害に対して、被災労働者やその遺族を保護するための保険給付を行う法律です。

被災された場合の手続き全般のことに加えて、事案によっては、腰痛や出張中など、労災になるのか?健康保険は?という疑問を生じる場合も多くあります。

さらに近年は、仕事によるストレス（業務による心理的負荷）が関係した精神障害についての労災請求が増えております。

本講座では、人事労務・安全衛生担当者などに向けて、労働行政OBの講師により、最新の労災事情を踏まえて、労災保険制度全体をQ&Aを交えながらわかりやすく学ぶ講座です。

## ● 日程及び会場

開催日	会場
令和8年 7月 9日	林業ビル 8階 (広島市中区上八丁堀8-23) ※ 無料駐車場、駐輪場はありません

講習時間 13:30~17:00 (予定)

\*都合により会場や開講時間を変更させていただく場合がございます。

## ● 受講料・テキスト代 \*消費税10%を含めた額の表示です。 適格請求書発行事業者登録番号 T7240005012381

受講料	会 員	4,400円 (うち消費税:400円)
	一 般	5,500円 (うち消費税:500円)
テキスト代		1,760円 (うち消費税:160円)

\*テキストは、講習当日にお渡しします。(テキスト:労災保険給付の手続き)

\*テキスト代は改定されることがあります。

申込手続後に改定された場合は講習会場で差額をいただくことがありますのでご了承ください。

## ● その他

- \* 受講料は原則として返却いたしませんので欠席しないようにしてください。
- \* 定員になり次第に受付を締切らせていただきますのでお早めにお申込みください。
- \* 自然災害や公共交通機関等の運休などの事態により講習会を中止・中断することがあります。  
その際は受講者または事業場に連絡をするとともに当協会ホームページに中止連絡を掲載します。
- \* お申し込み前に仮予約をされた方は、受講日2週間前までに申込書の申込方法により正式な申込み手続きを行ってください。

## ● 申込先 (申込方法は裏面の申込書に記載しています)

広島中央支部	〒730-0012 広島市中区上八丁堀8-23林業ビル8階 (TEL:082-228-5475/FAX:082-221-5045)
呉支部	〒737-0051 呉市中央3-8-21大之木ダイモ本社ビル4階 (TEL:0823-22-1359 FAX:0823-22-1324)
福山支部	〒720-0838 福山市瀬戸町山北1-1 (TEL:084-949-2022 FAX:084-949-2034)
三原支部	〒723-0052 三原市皆実1-26-1 able皆実102 (TEL:0848-64-7600 FAX:0848-64-7601)
尾道支部	〒722-0002 尾道市古浜町27-284尾道糸崎港湾福祉センター2階 (TEL:0848-22-3432 FAX:0848-22-3444)
三次支部	〒728-0013 三次市十日市東2-12-20 G・Tビル101 (TEL:0824-62-3945 FAX:0824-62-3947)
広島北支部	〒731-0223 広島市安佐北区可部南3-9-45木村ビル1階 (TEL:082-814-2354 FAX:082-815-5562)
廿日市支部	〒738-0024 廿日市市新宮1-12-26 (TEL:0829-32-3851 FAX:0829-32-3852)

\* 不明点等ございましたらお気軽にご連絡ください \*

お申込みは確実に予約ができるインターネット申込みのご利用をお勧めします!

広島県労働基準協会

検索

# 労災保険実務講座 受講申込書

- \* 記載事項を楷書で正確に記入してください。  
 \* お申込後、支部より受講票を送付しますので講習当日にご持参ください。  
 講習日の1週間前になっても届かない場合は、お手数ですが申込支部にお問い合わせください。

【支 払 ・ 申 込 方 法】 支払・申込方法をご選択(☑)のうえ、振込月日等を記入(☑)してください。

<input type="checkbox"/> 適格請求書を希望する	____月 ____日に <input type="checkbox"/> 広島 ・ <input type="checkbox"/> もみじ銀行へ振込予定 [請求宛名: <input type="checkbox"/> 事業場名 ・ <input type="checkbox"/> 受講者氏名] ※個人あて請求の場合は一般価格となりますのでご了承ください。 申込書, 添付書類を支部へFAX又は郵送してください。支部より請求書を発行します。 ※受講日より前にお支払ください。
<input type="checkbox"/> 申込先の支部窓口で支払う	____月 ____日頃に手続き予定。[領収宛名: <input type="checkbox"/> 事業場名 ・ <input type="checkbox"/> 受講者氏名] 受講料, テキスト代, 申込書及び添付書類を受講日より前に支部へ持参してください。

公益社団法人広島県労働基準協会 \_\_\_\_\_ 支部 行 適格請求書発行事業者登録番号 T7240005012381

事業場名		連絡先TEL	
		連絡先FAX	
担 当 者		申込担当者 e-mail	
事業 所 在 地	〒 _____	受 講 料 (消費税10%含む)	名 分 円
		テキスト代 (消費税10%含む)	冊 分 円
会員、一般 の別	会員 一般 ※○で囲んでください	合 計 (消費税10%含む)	円

\* 会員は入会時に手続きした事業場名及び所在地をご記入ください。

●表面の開催日及び会場をもとに受講希望日、開催地(\* \*市)、氏名等を正確にご記入ください。

受講希望日 令和 8 年 7 月 9 日 開催地 広島 市

番号	フリガナ		番号	フリガナ	
※	氏 名		※	氏 名	
番号	フリガナ		番号	フリガナ	
※	氏 名		※	氏 名	

- ※ 番号欄は記入しないでください。  
 \* 受講者の記入欄が足りない場合は本紙をコピーのうえ、複数枚にてお申込みください。  
 \* FAXでのお申し込み可能。

【ご質問・お問い合わせ等がございましたらご記入ください】