

メンタル不調者をめぐるトラブル事例 と関連規定の整備について

主 催：愛知県下各労働基準協会

日本では1年で30人に1人が、また生涯で10～15人に1人がうつ病になると言われており、他の精神疾患も含めると、メンタル不調となる方はさらに高率となります。

メンタル不調者の発生は、企業の業務と職場環境に大きな影響を与え、その対応に労務担当者等の多くの労力を要し、業務により病状が悪化した場合は、企業への損害賠償請求も想定されます。

不安定な病状で業務ができない、休職と復職を何年も繰り返す等の場合でも、病気を理由に解雇することは民事上まず認められず、就業規則の休職規定を整備し、産業医、指定医の診断を受け、休職、復職、退職させることが唯一の対策となります。

そこで愛知県下各労働基準協会では、“メンタル不調者をめぐるトラブル事例と関連規定の整備”をテーマとする「労働トラブル防止総合講座」を開催いたします。

ぜひともご参加いただきたくご案内申し上げます。

●日 時 平成26年8月29日（金）

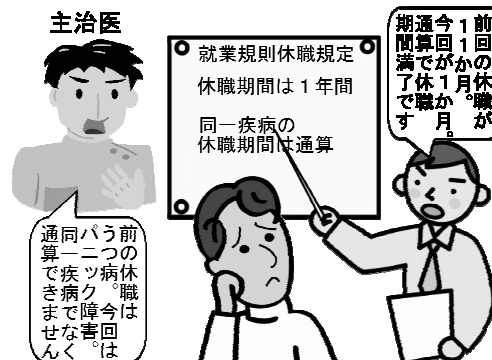
午後1時30分～午後4時30分

●会 場 ウィンクあいち（愛知県産業労働センター）

名古屋市中村区名駅4丁目 4-38

基準協会に寄せられた相談例

- ① 仕事中に大声、奇行。休まず病院も行かない。
- ② メンタル不調で休業を繰り返す。解雇できるか？
- ③ メンタル不調者が業務中人身事故。企業責任は？
- ④ 復職にあたり、主治医と産業医の意見が異なる。
- ⑤ 休職期間満了となる労働者を退職させて良いか？



メンタル不調者をめぐるトラブル事例と 関連規定の整備について

成田・長谷川法律事務所 弁護士

愛知労働局紛争調整委員 長谷川 ふき子 氏



講師略歴

東京理科大学理学部化学科、東
京大学法学部卒業。平成5年司
法試験合格。18年より左記事務
所。企業法務（パワハラ・セクハラ）、
医療関係、化学薬学事件等を中
心に活躍。愛知県弁護士会労働
審判制度対策特別委員会委員

●対象 企業経営者、労務人事・安全衛生部門責任者、担当者等（定員100名）

●費用 会員 1回 6,170円 非会員 1回 8,220円（資料代・税を含む）

3回目以降の内容（開催時刻はいずれも午後1時30分～午後4時30分）

月 日	内 容	講 師
第3回 平成26年 10月9日（木）	労働条件の変更をめぐるトラブル事例と 円滑な就業規則の改訂について	宮澤俊夫法律事務所 所長 愛知労働局労災法務専門員 元名古屋法務局訟務部付検事 弁護士 宮澤俊夫氏
第4回 平成26年 12月5日（金）	非正規労働者をめぐるトラブル事例と 採用から退職までの留意点について	森法律事務所 所長 元三重県労働委員会公益委員 元愛知県男女共同参画審議会委員 弁護士 森美穂氏
第5回 平成27年 2月27日（金）	労働災害をめぐるトラブル事例と 企業の安全配慮義務について	福岡宗也法律事務所 所長 元愛知労働局紛争調整委員 弁護士 庄司俊哉氏

申込要領 申込書を予めファックスのうえ、開催日の14日前までに会費を銀行へお振り込みください。

また、受講票は開催日の7日前までにお送りいたします。

会場略図

連絡先 一般社団法人 名北労働基準協会 総合受付

〒462-8575 名古屋市北区清水1-13-1

電話（052）961-1666

FAX（052）962-1670

振込先 三菱東京UFJ銀行 黒川支店

普通預金 No.2036133

一般社団法人 名北労働基準協会 労務管理教育会計

※恐れいりますが、振込手数料は貴社にてご負担願います。



労働トラブル防止総合講座 申込書(コピー可)

会員番号 ※						平成	年	月	日	
事業場名					TEL	()	—			
					FAX	()	—			
事業内容					労働者数	人				
所在地	〒									
ご出席者	氏 名				所属部署・職名		受講日（レを付けて下さい）			
	(フリガナ)						<input type="checkbox"/> 8月29日	<input type="checkbox"/> 10月9日		
	男・女						<input type="checkbox"/> 12月5日	<input type="checkbox"/> 2月27日		
ご出席者	氏 名				所属部署・職名		受講日（レを付けて下さい）			
	(フリガナ)						<input type="checkbox"/> 8月29日	<input type="checkbox"/> 10月9日		
	男・女						<input type="checkbox"/> 12月5日	<input type="checkbox"/> 2月27日		
会費支払時期	月	日	銀行支払	受講票送付先	受講者・担当者（部署名 様）					

※会員番号 郵送にてご案内の場合は、ご送付した封筒表面の番号をご記入ください。

H26.5

※個人情報 この申込書でご提供いただいた個人情報は、今回お申し込みいただいた講座の参加者資料として使用し、参加者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。