

開業会員及び法人の社員 各位

福島県社会保険労務士会
会 長 吉 田 昌 樹

年金相談及び手続等に関する名簿の作成について

平成 26 年度より街角センター及び県会が携わる年金相談業務（年金事務所における年金相談を除く）における利用者へのサービス向上のため、年金相談及び手続に関する名簿を作成し、活用してまいりました。

また、社会貢献事業として様々な障害を持つ子供たち等のいる支援学校や施設におけるセミナー（発達支援等セミナー事業）や福島県立医大病院（以下「医大病院」という。）でがん治療者に寄り添い障害年金等に関する相談（がん就労相談支援事業）を更に推進していきたいと存じます。

そのため、精神障害及び内部疾患等障害における障害年金の手続きや審査請求等の知識・経験を有する会員の名簿が必要となるため、以下の目的・使途等により名簿を作成等したいと存じます。

つきましては、それぞれの名簿への掲載及びセミナーの講師を希望する場合は、下記により 9 月 11 日（月）までお申し込みくださいますようお願いいたします。

なお、相談員や講師、名簿の掲載に関して、県会からの情報提供に活用するものであり、個人が個人の業務への勧誘等に利用することはできませんのでご注意ください。

記

1. 年金相談及び手続に関する名簿

目 的：街角センター及び県会が携わる年金相談業務（年金事務所における年金相談を除く）における利用者へのサービス向上のため

使 途：街角センター、県会事務局等に設置
発達支援等セミナー時に保護者及び職員等に配布

基 準：老齢年金、障害年金、遺族年金等一般的な年金業務を得意とする会員

なお、年金相談及び手続については、社労士法に定める社労士の専門業務でありますので、「年金相談及び手続に関する名簿」は希望者のみの掲載であることを記載いたします。

2. 発達支援等セミナーの講師に関する名簿

目 的：発達支援等の支援学校及び施設において精神障害等に係る障害年金の幅広い知識や手続、更には等級変更等に係る審査請求及び再審査請求、額改定請求等の高度な知識も合わせて理解いただけるようセミナーを実施する。

実 施：福島県こども未来局児童家庭課等にセミナーの実施について要請し、障害者施設や支援学校等に周知いただき申し込みのあった施設や学校で、障害年金の基礎知識や手続き、今後の準備等の説明を行う。

費用の負担：セミナーの講師には、旅費及び謝金 10,000 円（消費税別）を支払う。

テキスト：基本テキストは提供します。学校及び施設の要望等を考慮し適宜修正してください。（個人を紹介する内容は入れない。）

アンケート等の実施：セミナー参加者にアンケートを実施する。施設等の了解があれば写真撮影を依頼する。

報告：セミナー終了後、速やかに報告書、使用テキスト、アンケート結果、写真（了解が得られた場合）を県会に提出する。

<名簿掲載>

目的：発達支援等セミナーでの講師が原則でき、セミナー後の複雑な精神障害等に係る障害年金の手続き等に関して依頼したい場合の受け皿とするため

使用：発達支援等セミナー時に保護者及び職員等に配布
がん就労相談支援事業での障害年金相談者に配布

基準：精神障害等に係る障害年金の手続き（二十歳前障害年金請求を含む）を複数件申請したことがあり、審査請求・再審査請求、更に額改定請求等のできる、あるいは請求した会員

いずれの名簿も目的以外の使用はいたしません。

また、これらの名簿の掲載は、年1回募集いたします。

掲載事項は、以下の内容となります。作成後に変更が生じた場合は、ご連絡ください。

① 氏名（法人名）

④ 連絡先

② 事務所名

（電話番号、FAX番号、メールアドレス※）

③ 事務所所在地

※メールアドレスは、2の名簿のみ掲載します。

締切 9月11日（月）

E-mail fukusha@green.ocn.ne.jp FAX 024-534-5432

令和5年 月 日

年金相談及び手続に関する名簿等の掲載について（回答）

掲載を希望するものに☑してください。

☐ 1. 年金相談及び手続に関する名簿への掲載を希望

※ 名簿の掲載とあわせて、県会ホームページの会員検索の「個別情報」の専門分野「年金」の表示をします。

☐ 2. 発達支援等セミナー、がん就労相談支援事業に関する名簿への掲載を希望

※ 発達支援等セミナー講師は、この名簿の掲載者とし、名簿掲載者の中から支部推薦等により選定いたします。

※ がん就労相談支援事業相談員は、これに希望してください。

以下の該当する基準に☑してください。

☐ 精神障害等に係る障害年金の手続きをしたことがある

☐ 二十歳前障害年金請求の手続きをしたことがある

☐ 精神障害等に係る審査請求・再審査請求・額改定請求をしたことがある

支部 氏名

（適格請求書発行事業者登録番号： T ）

※インボイス制度の開始に伴い、適格請求書発行事業者の登録にご協力をお願いいたします。