

# 高齢者雇用・処遇制度設計 見直しポイント 実務解説セミナー

～高齢者処遇制度の見直し方向と実務ポイントを解説～

## 経団連事業サービス 人事賃金センター

少子高齢化が急速に進行し、若年者が減少していく中、企業としてはいかに高齢者を雇用し活用していくかが大きな課題となっております。さらに、改正高年齢者雇用安定法が2021年4月に施行され、70歳までの就業確保措置を講じることが事業主の「努力義務」となったほか、本年3月末をもって高年齢者雇用確保措置の経過措置が終了となるなど、高齢者雇用の拡大は法律的にもその要請がますます強まってきております。

しかしながら、高齢者雇用の拡大にあたっては、加齢に伴う健康上の個人別格差が拡大するといった問題のほか、60歳以降は職務内容や職責を変更するのかもしれないのか、それに伴って処遇をどのように設定するのか、多様な働き方の選択肢をどこまで提供できるのか、そもそも定年延長で対応するのか再雇用で対応するのかなど、さまざまな要素を検討したうえで、自社にとって最もふさわしい雇用・処遇形態を設計する必要があります。

そこで本セミナーでは、高齢者の人事賃金制度の設計や見直しポイントについて解説いたします。ぜひご参加ください。

### 「来場」または「オンライン」選択式

#### <概要>

日時	2025年9月1日(月) 14:00～16:30
来場又はオンライン選択	<来場の場合>(会場)三田NNホール&スペース・スペースD (定員20名) (東京都港区芝4-1-23 三田NNビルB1階)※都営三田線・三田駅直結 ※定員に達した場合はオンラインへの変更をお願いする場合がございます <オンラインの場合> Zoomによるライブ配信(ウェビナー)
主な内容	・雇用パターンの検討 ・賃金水準/賃金体系の設計と人件費管理、同一労働同一賃金 ・モチベーション、キャリアプランの再設計、評価制度の検討 ほか
講師	(一社)経団連事業サービス 人事賃金センター・シニアアドバイザー 但田 潔 (略歴)東京大学卒業後、大手電機会社に入社し、社員教育、人事等を担当。その後海外に勤務し、人事・総務・給与等に従事。日本復帰後は、管理職/関係会社役員として海外工場の立ち上げ、社内報、テレワーク、裁量労働制等の導入を含む人事・人事制度企画、M&A、人材育成等を担当。 2017年に経団連事業サービス・人事賃金センター主任アドバイザー、2023年4月より現職。
参加費(お一人様)	人事賃金センター会員 11,000円 (10,000円+消費税1,000円) 一般 16,500円 (15,000円+消費税1,500円)

# ご 参 加 要 領

日 時：2025年9月1日（月） 14：00～16：30

参加費：お1名様あたり 人事賃金センター会員 11,000円（10,000円＋消費税1,000円）  
一般 16,500円（15,000円＋消費税1,500円）

\* 人事賃金センター会員のみ会員扱い（人事賃金センターは独自の会員をもって組織、運営しております）

- 申込要領：①下記申込書に必要事項をご記入のうえ、8月28日（木）までにメールまたはFAXにてお申し込みください。
- ②お申込後、お申込みご担当者様宛に後日ご請求書をお送りします（来場申込の場合は、参加証と会場地図も同封します）。なお、オンライン申込の方には、開催日の約1週間前に、ご参加者様宛にメールで当日の視聴方法等のご案内をご連絡させていただきます。
- ③参加費は、請求書記載のいずれかの銀行（みずほ、三菱UFJ、三井住友、りそな）に、開催日前日までにお振り込みください。開催日以降のお振込となる場合は、以下の申込書下段にお振込予定日をご記入ください。振込手数料は貴方にてご負担願います。
- ④参加お取り消しは8/28までにご連絡ください。8/29（金）以降のお取り消し（欠席含む）は、キャンセル料として参加費全額を申し受けます。その場合、後日（ご入金を確認させていただいた後に）資料をお送りします。

照会先：（一社）経団連事業サービス 人事賃金センター（担当：平田、岩本）  
TEL. 03-6741-0047 メール：jinjichingin@keidanren-jigyoservice.or.jp

【送信先】メール：jinjichingin@keidanren-jigyoservice.or.jp（又はFAX：03-6741-0052）

## 高齢者雇用・処遇制度設計見直しポイント・実務解説セミナー（9/1）参加申込書

お会社名	いずれかに○を付けてください 人事賃金C 会員 ・ 一般	
申込ご担当者名 （〒 ー ）	所属・役職 TEL	
所在地	FAX	
	E-mail	
（今後、各種セミナーや新刊図書の案内等をメールでお送りしてもよろしいでしょうか。 はい / いいえ ）		
ご参加者① お名前	ご所属 ・役職	
<メール(必須)>		来場 / オンライン<ご希望に○印>
ご参加者② お名前	ご所属 ・役職	
<メール(必須)>		来場 / オンライン<ご希望に○印>
※開催日以降にお振り込みいただく場合は、ご予約をお知らせください。		
参加費は	月 日に	銀行に振り込み予定

※3名様以上でご参加の場合は、本紙をコピーしてお申込み願います（経団連事業サービス HP からもお申込みいただけます）

※本紙にてお預かりした個人情報は、当法人の個人情報保護規程にもとづき、安全かつ適正に管理します