

# メンタル不調対応の最前線

## －復職申請への実践的対応－

メンタル不調が多様化しています。うつ病以外の診断病名も見られ、企業の対応が複雑化しています。本講座では、私傷病休職に入る段階から復職判断までを法的に整理して、判断基準や実際の面談手法などを実践的に解説します。人事部のご担当者だけでなく、現場の上司や産業保健関係者とともに参加されることをお勧めします。

### －CONTENTS－

<b>第1 メンタル不調の実情の変容</b> 1 事案の多様化 2 精神病の種類が多様化 (1) 双極性障害 (2) 適応障害 (3) 妄想 (4) アスペルガー症候群（発達障害） 3 労災申請の増加 4 視座によるトラブルの現れ方	12 「労務提供できる」を弾劾する 13 ①どの職務を、②どの程度できるか
<b>第2 対応に必要な基礎知識</b> 1 労務提供ができないのであれば解雇となる 2 解雇はすぐにできない（解雇権濫用法理） 3 解雇はしばらく待たなければならない（解雇猶予） 4 休職規程がなくとも休職を与えなければならない 5 休職規程の意義は期間にある（合理性） 6 労務提供できないことが解雇理由である 7 傷病か否かは直接の解雇理由ではない 8 休職理由は労務提供できないことである 9 「どのように労務提供できないか」ではなく「労務提供できるようになったか」 10 「どのように労務提供できないか」という休職理由が復職の判断基準となる 11 使用者による最終的（かつ合理的）決定	<b>第3 復職判断の法的枠組み</b> 1 大建工業事件決定（大阪地決 H15. 4. 16） 2 片山組事件判決（最一小判 H10. 4. 9） 3 心の健康問題により休業した労働者の職場復帰支援の手引き 4 伊藤忠商事事件判決（東京地判 H. 25. 1. 31） 5 日本電気事件判決（東京地判 H27. 7. 29） 6 東京電力パワーグリッド事件判決（東京地判 H. 29. 11. 30） 7 シャープNECディスプレイソリューション事件（横浜地裁 R3. 12. 23）
	<b>第4 復職申請への実践的対応</b> 1 使用者による合理的な決定 (1) 資料提出責任 (2) 資料収集努力 2 主治医の診断書 3 産業医の意見 4 ステージ別 5 本当の実務

開催日時	令和7年11月21日(金) 13時30分～16時30分
会場	経協会館3階ホール（新潟県経営者協会） 新潟市中央区川岸町1-47-3

講師 丸尾法律事務所 弁護士 丸尾 拓養 氏

第一東京弁護士会、経営法曹会議に所属し労働事件（使用者側）を多く扱う。執筆物に「(座談会)労働基準関係法制の見直しの方向性」ジュリスト 2025年7月号、「令和6年下期 実務視点で読む最近の労働裁判例の勘所」労政時報 2025年4月25日号、「労働契約法19条2号の『更新』の解釈と同条の射程－東光高岳事件」ジュリスト 2025年5月号など。



受講料	一般 17,600円 (1名・消費税込) 会員会社 11,000円 (1名・消費税込)	定員	60名
申込方法	下記申込書にてFAX(025-267-2310)または ホームページ( <a href="https://www.niigata-keikyo.jp">https://www.niigata-keikyo.jp</a> )よりお申し込みください。 ※受講票は発行いたしません。定員に達し、受講できない場合はご連絡いたします。		
申込締切日	<b>令和7年11月14日(金)</b> ※受講料は土日祝祭日を除く開催日2日前までに納入願います。 ※お申込み後のキャンセルにつきましては、土日祝祭日を除く開催前日の正午以降の取り消し(欠席を含む)はキャンセル料として受講料の全額を申し受けます。その場合、資料等を後日送付いたします。詳細は新潟県経営者協会のホームページをご覧ください。		
振込先	口座名:「一般社団法人 新潟県経営者協会 (シャ. ケンケイシヤキョウカイ)」 第四北越銀行・白山支店 普通預金No.5062280 (↑令和7年3月より口座が変わりました) 大光銀行・新潟支店 普通預金No.314069 ※申込後、請求書をお送りいたします。 ※振込手数料は貴社にてご負担をお願いいたします。 ※領収書は発行いたしませんので、必要の場合はご連絡ください。		
備考	・ <u>駐車場がございませんので、近隣の有料駐車場(陸上競技場、白山公園駐車場等)をご利用ください。</u>		
お問合せ	(一社)新潟県経営者協会 事務局 TEL(025)267-2311		

(一社)新潟県経営者協会 行 FAX (025)267-2310

### 労働法務講座申込書 (11/21)

会社名			
所在地	(〒 )		
ご担当者	お名前	所属・役職	
連絡先	TEL:	FAX:	

	参加者氏名(フリガナ)	所属・役職
1	( )	
2	( )	
3	( )	
4	( )	
5	( )	

ご記入いただいた個人情報は、本セミナーに関するお申込者様への連絡、受付やセミナーの運営のために利用いたします。また、今後各種セミナーや当協会の事業等に関する情報をお届けするために、利用することがございます。なお、ご本人から同意を頂いた場合、または法令に基づく場合を除き、お預かりした個人情報を第三者に提供することはありません。