## 助成金診断シート

本シートの結果に基づいて、受給の可能性がある助成金をご案内いたします。 次の質問に「YES」・「NO」でお答えください。

	質問	YES か NO ○をつけ		ごちらかに ださい
1.	労働保険(雇用保険・労災保険)に加入していますか	YES	•	NO
2.	従業員(雇用保険被保険者)がいますか	YES	•	NO
3.	パート・アルバイト・契約社員などの非正規雇用の従業員がいますか	YES	•	NO
4.	60歳以上の従業員(勤続1年以上)がいますか	YES	•	NO
5.	就業規則を労働基準監督署に届けていますか	YES	•	NO
6.	65歳以上の定年か継続雇用制度を定めていますか	YES	•	NO
7.	パート・アルバイト・契約社員等の待遇を改善する予定はありますか	YES	•	NO
8.	中高年齢者を従業員として雇い入れる予定がありますか	YES	•	NO
9.	新たな従業員の雇い入れ、または出向者の受け入れの予定がありますか	YES	•	NO
10.	障害者を雇い入れる予定がありますか	YES	•	NO
11.	女性従業員の管理職登用や育成の予定がありますか	YES	•	NO
12.	従業員の能力開発のために、教育訓練の実施あるいは支援をする予定が ありますか	YES	•	NO
13.	従業員の育児・介護のための支援をする予定がありますか	YES	•	NO
14.	保育・介護関連の事業に携わっている、または予定がありますか	YES	•	NO
15.	従業員のために雇用管理を充実させる予定がありますか	YES	•	NO
16.	障害者のために職業環境を充実させる予定がありますか	YES	•	NO
17.	事業の縮小、または従業員のリストラ、休業、出向、配置転換の予定が ありますか	YES	•	NO
18.	再就職のための支援の予定がありますか	YES	•	NO
19.	顧問契約をしている社会保険労務士がいますか	YES	•	NO

お電話またはFAXにてお気軽にご相談ください。

※当事務所で助成金申請する場合は 顧問契約が必ず必要になります。



FAX 050-3737-4272

御社名	お電話番	号
ご担当者様 お名前	ご住所	