

『らくらく助成金診断』

貴社の現在の状況あるいは今後の予定について、以下のアンケートにお答えください。 受給可能性のある助成金を診断いたします。

1. 御社の業種は何ですか	製造業 派遣業	卸、小売、飲食店業 その他サービス業	建設業 上記以外の業種	医療、福祉、介護関連業	
2. 社会保険の加入状況はいかがですか	雇用保険	労災保険	厚生年金保険	健康保険	
3. 従業員（雇用保険被保険者）は何人ですか	0人	1～49人	50～100人	101～300人	301人以上
3-2. うち、パート・アルバイトは何人ですか	0人	1～49人	50～100人	101～300人	301人以上
3-3. うち、契約社員は何人ですか	0人	1～49人	50～100人	101～300人	301人以上
3-4. うち、60歳以上70歳未満の従業員は何人ですか	0人	1～49人	50～100人	101～300人	301人以上
4. 就業規則を労働基準監督署に届け出ていますか。				YES	NO
5. 定年年齢は60歳以上ですか				YES	NO
6. 定年の引き上げもしくは定年制の廃止を予定していますか				YES	NO
7. 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
8. 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
9. 身体障害者を雇い入れている、または予定がありますか				YES	NO
10. 新事業展開や異業種進出、創業の予定がありますか				YES	NO
11. アルバイト・パートタイマー・契約社員から正社員へ転換する予定はありますか				YES	NO
12. 短時間正社員制度を制定する予定がありますか				YES	NO
13. 介護関連事業に携わっている、または予定がありますか				YES	NO
14. 従業員のために福利厚生・雇用管理の充実の予定がありますか				YES	NO
15. 未経験又は経験の少ない方でも雇い入れる余地がありますか				YES	NO
16. 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
17. 短時間のパートタイマーの方へも健康診断を受けさせる予定がありますか				YES	NO
18. 現在、受け入れている派遣労働者を貴社の社員として雇用する予定がありますか				YES	NO

貴社名：	
所在地：	
ご担当者名：	ご所属：
T E L：	F A X：
E-mail：	