

## 助成金らくらく診断シート

1. 御社の業種は何ですか

- 製造業 派遣業 卸売業 小売業, 飲食店業 建設業 医療, 福祉, 介護関連業  
その他サービス業 それ以外の業種 ( )

2. 社会保険の加入状況はいかかですか

- 雇用保険 労災保険 厚生年金保険 健康保険

3. 正社員(社会保険加入)は何人ですか

\_\_\_\_\_人

4. パート・アルバイト・契約社員等は何人ですか

\_\_\_\_\_人

5. 60歳以上の従業員は何人ですか

\_\_\_\_\_人

6. 就業規則を労働基準監督署に届け出ていますか

YES・NO・就業規則は無い

7. 65歳以上の定年か継続雇用制度を定めていますか

YES・NO

8. パート・アルバイト・契約社員等の待遇を改善する予定がありますか

YES・NO

9. 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

10. 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

11. 障害者を雇い入れる予定がありますか

YES・NO

12. シングルマザーを雇い入れる予定がありますか

YES・NO

13. 従業員の能力開発のために, 教育訓練を行う予定がありますか

YES・NO

14. 従業員の能力開発のために, 外部研修に行かせる予定がありますか

YES・NO

15. 従業員の育児・介護のための何らかの支援をする予定がありますか

YES・NO

16. 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

17. 顧問契約をしている社会保険労務士がいますか

YES・NO

18. 既に申請をしている助成金はありますか

- キャリアアップ助成金 キャリア形成促進助成金 人材開発支援助成金

- 職場定着支援助成金 両立支援助成金 その他 ( )

19. ご質問 ( )

御社名

ご担当者様名

所在地 〒

電話番号

E-mail