

助成金受給診断シート



助成金は
打ち出の小槌

野村社会保険労務士事務所

〒285-0845 佐倉市西志津 1-7-20

■シート送付先：FAX043-462-7754

1	労働保険（労災・雇用）に加入している社員は何人ですか？	人
2	常勤の役員は何人ですか？	人
3	労働保険（労災・雇用）に未加入のパート・アルバイト・嘱託等は何人ですか？	人
4	就業規則は、労働基準監督署に届け出されていますか？	YES・NO
5	社会保険（健保・厚年）に加入している社員は何人ですか？	人
6	60才以上の人や身体障害者、母子家庭の母などを職安経由で雇い入れますか？	YES・NO
7	30～60才未満の会社都合離職者を職安や職業紹介会社経由で雇い入れますか？	YES・NO
8	職安経由で雇い入れる際、常用雇用を目指して、試行的に雇用しますか？	YES・NO
9	定年年齢は何歳ですか？	歳
10	雇用保険に1年以上加入している55歳以上65歳未満の社員はいますか？	YES・NO
11	雇用保険に加入している55歳以上65歳満の社員は何人いますか？	人
12	60歳以降も雇用する場合は、賃金の見直しを行っていますか？	YES・NO
13	財形貯蓄制度はありますか？	YES（銀行・生保・損保・郵政公社・証券・信託）・NO
14	退職金制度は導入済みですか？	YES（中退金・厚生年金基金・適格年金・自社年金）・NO
15	社員の能力開発のため、職業訓練等や休暇制度の導入を予定していますか？	YES・NO
16	育児休業取得者が生じたとき、代替え要員（派遣を含む）を雇い入れますか？	YES・NO
17	労働保険事務組合に加入していますか？	YES（ <input type="checkbox"/> 会員）・NO
18	今後の創業・異業種進出・経営革新に伴い、今後何人雇い入れますか？	（ <input type="text"/> 人）・NO
19	介護事業で新サービス提供・店舗増設・新規参入等で今後何人雇い入れますか？	（ <input type="text"/> 人）・NO
20	小学校就学前の子供を持つ社員はいますか？	YES・NO
21	今後、社員が退職して独立創業する予定はありますか？	YES・NO
22	主な業種→小売・サービス・卸売・その他（ <input type="text"/> 業）・資本金（ <input type="text"/> 万円）	

※設問No.22 番の業種及び資本金は診断のため必ずご回答ください。

貴社名			
ご住所	〒 <input type="text"/>	<input type="text"/>	都道府県
代表者	<input type="text"/>	代表者生年月日	<input type="text"/>
担当者	<input type="text"/>	担当者部署	<input type="text"/>
TEL	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>