

助成金受給診断シート②

I 会社基本情報

貴社名					
所在地	〒				
TEL	-	-	E-mail		
FAX	-	-	業種		
従業員数	取締役 人	正社員 人	有期 契約社員 人	パート・ アルバイト 人	
加入している保険 <small>※ Oをつけてください</small>	<input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金				
お名前				役職	
※ 当事務所を知ったきっかけは？ <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 紹介（ 様） <input type="checkbox"/> その他（ ）					

II 法定事項・書類

定期健康診断の有無	あり ・ なし ※社会保険加入者のみ必須
就業規則の有無	あり ・ なし
就業規則の労働基準監督署への届出	済 ・ 未
雇用契約書の有無	あり ・ なし
賃金台帳の有無	あり ・ なし
出勤簿の有無	あり ・ なし

III その他会社情報

会社の設立年	年
決算月	月
事業所の数	箇所
定期昇給の有無	あり（ 月） ・ なし
定期賞与の有無	あり（ 月） ・ なし

※ご回答ありがとうございました。

当事務所は個人情報保護法を遵守し、頂きました個人情報は助成金診断以外のことには使用いたしません。

助成金に関する
お問い合わせ

社会保険労務士法人 長谷川社労士事務所
TEL 052-621-0613 FAX 052-621-0624
 E-mail fx7ab6@bma.biglobe.ne.jp
 〒458-0823 名古屋市緑区太子1丁目361番地

助成金受給診断シート①

助成金診断 START

まず【受給条件】をチェック！

- 従業員またはパートを1名以上雇用している
(親族、取締役を除く)
- 全従業員が保険の加入義務に違反していない
(雇用保険、労災保険、社会保険など)
- 会社都合の解雇を半年以内にしていない
(受給まで解雇しない)
- 残業代未払いなど労務違反をしていない
(または、改善する方向で進めることができる)

※中小企業様向け（従業員100名以下）の内容となります。

上記の条件に合致していたら、原則、助成金申請が可能ですので次の質問にご回答ください。

I 診断情報

1	就業規則がある	YES	NO
2	従業員を募集・採用する計画がある	YES	NO
3	ハローワークを利用して高齢者、障害者、母子家庭の母、父子家庭の父を採用してもいい	YES	NO
4	パートタイマーやアルバイト、有期契約社員、派遣労働者の正社員登用を考えている	YES	NO
5	従業員に社内外の研修・教育訓練を受けさせる予定がある	YES	NO
6	従業員の育児・介護の為の支援をしている、又は予定がある	YES	NO
	男性従業員の妻が出産予定である	YES	NO
7	労働能率推進のため設備・機器（業務効率化のための設備・ITツール等）の導入を検討している	YES	NO
8	60歳以上の従業員（雇用保険に1年以上加入）がいる	YES	NO
9	助成金に改正があった時は最新情報を提供して欲しい	YES	NO
10	保険の手続きや給与計算など雇用に関する不明なところを解決してもらいたい	YES	NO
11	現在、顧問契約している社労士がいる	YES	NO

助成金コースご紹介

貴社の経営方針・計画をふまえ、活用しやすい助成金をご案内します。
また、申請の際にご用意いただく書類等の事前準備もお任せください。

◆キャリアアップ助成金 <input type="checkbox"/> 賞与・退職金制度導入コース <input type="checkbox"/> 諸手当制度等共通化コース <input type="checkbox"/> 正社員化コース	
◆働き方改革推進支援助成金 <input type="checkbox"/> 勤務間インターバル導入コース <input type="checkbox"/> 労働時間短縮・年休促進支援コース	
◆両立支援等助成金 <input type="checkbox"/> 育児休業等支援コース <input type="checkbox"/> 出生時両立支援コース	
◆業務改善助成金 <input type="checkbox"/> 通常コース	
◆65歳超雇用推進助成金 <input type="checkbox"/> 65歳超継続雇用促進コース <input type="checkbox"/> 高齢者無期雇用転換コース	
◆人材確保等支援助成金 <input type="checkbox"/> テレワークコース	
◆特定求職者雇用開発助成金 <input type="checkbox"/> 特定求職困難者コース <input type="checkbox"/> 生涯現役コース	

助成金受給診断シート①と②をご記入・ご回答の上、

052-621-0624 まで FAX 送信してください

※ 1週間以内（土・日・祝祭日は除く）に貴社の助成金受給診断し、詳細をご報告させていただきます。