

助成金・奨励金受給診断シート

記入日 平成 年 月 日

以下のアンケートにご記入の上、FAXにて送信していただくと、無料で受給診断をいたします。

区分	No.	質問項目	お答え
基本事項	1	労働保険（労災保険・雇用保険）に加入している（加入の予定がある）。	YES NO
	2	就業規則を作成し、労働基準監督署に届け出ている。	YES NO
	3	職員は何名ですか。	名
	4	最近6か月以内に、会社都合による解雇はしていない。	YES NO
	5	職員を新たに雇い入れる予定がある（または求人募集している）。	YES NO
	6	1年以上勤務している60歳以上の職員、またはそれに近い職員がいる。	YES NO
採用	7	60歳以上や65歳以上の職員を採用する可能性はありますか。	YES NO
	8	未経験者を試行的に採用する予定はありますか。	YES NO
	9	母子家庭の母親や30歳以上の者を雇い入れを考えている。	YES NO
	10	障害者を雇い入れたことがある、もしくは雇い入れを考えている。	YES NO
休業	11	経営状況の悪化、事業規模の縮小に伴い、職員の休業を検討している。	YES NO
育児	12	現在、育児休業を取得している職員がいる。	YES NO
	13	育児休業取得者の代替要員を確保したり、育児休業取得者を原職復帰させる予定はありますか。	YES NO
	14	育児のための短時間勤務制度を整備し、利用させる予定はありますか。	YES NO
事業展開	15	新サービスや新会社の設立・新規事業展開等を検討している。	YES NO
	16	近々、大規模な設備投資（300万以上）を行う予定がある。	YES NO
	17	障害者施設の運営をしている、もしくは施設の改修・新設を検討している。	YES NO
労働環境	18	人事考課や賃金制度、職務分析などの人事制度の導入または見直しをしたいと考えている。	YES NO
	19	職員に対する社内外の教育訓練、その他職員の能力開発のための支援を検討（実施）している。	YES NO
	20	非正規雇用労働者の職業訓練を計画している。	YES NO
	21	キャリアパス制度の導入を検討している。	YES NO
	22	健康作り制度の導入、介護福祉機器の導入等により雇用管理の改善を検討している。	YES NO
パート職員	23	有期契約社員、パートタイマーから正社員への登用を検討している。	YES NO
	24	有期契約社員、パートタイマーの待遇改善を検討している。	YES NO

送付先 FAX:078-779-8877

お問い合わせ:078-779-3741

貴法人名		代表者名	
住所			
電話		FAX	
業種		創業年	
職員数	ご記入者	部署・役職	

佐伯社会保険労務士事務所

〒651-0087 神戸市中央区御幸通6-1-25ももの木三宮ビル5階

電話: 078-779-3741

<http://sr-kaigo.com>