助成金の申請に経験豊富な専門家が丁寧にご相談に応じます！

知って得する助成金活用

助成金無料診断フォーム

ご予約受付中！

無料相談

助成金無料診断

助成金の無料診断の申し込み希望の方は下記の質問にすべてお答えください。
厚生労働省関係（労働）助成金が受給可能かどうか診断して、診断結果をお知らせします。

助成金無料診断フォーム

貴社名			
代表者名		担当者名	
ご住所			
メールアドレス			
電話番号		FAX番号	

Q1.貴社は以下の条件に該当しますか？　□はい　□いいえ

小売業（飲食店含）	卸売業	サービス業	その他の業種
労働者50人以下 または 資本金・出資金 5千万円以下	労働者100人以下 または 資本金・出資金 1億円以下	労働者100人以下 または 資本金・出資金 5千万円以下	労働者300人以下 または 資本金・出資金 3億円以下

Q2.貴社は労働保険（労災保険・雇用保険）に加入していますか？　□はい　□いいえ

Q3.雇用保険に加入している労働者（被保険者）は何人いますか？　人

Q4就業規則で定年は何歳になっていますか？　歳

Q5.過去に就業規則を労働基準監督署に届出たことありますか？　□はい　□いいえ

Q6.1年以上雇用している60歳以上の従業員（雇用保険加入者）は何人ですか？　人

Q7.65歳以上への定年の引上げまたは定年の廃止を導入しますか？　□はい　□いいえ

Q8.創業、異業種の進出を予定がありますか？　□はい　□いいえ

Q9.新しく従業員を雇用する予定がありますか？　□はい　□いいえ

Q10.育児休業、介護休業、子育て支援等積極的に推進する予定はありますか？　□はい　□いいえ

Q11.介護関連の事業を行っていますか、または進出予定がありますか？　□はい　□いいえ

Q12.短時間労働者（パート社員）の処遇の改善する予定がありますか？　□はい　□いいえ

Q13.社員の教育訓練・能力開発に関する制度を作る予定はありますか？　□はい　□いいえ

Q14.過去に助成金を受給したことがありますか？　□はい　□いいえ

Q15.長時間労働の是正をする予定がありますか？　□はい　□いいえ

Q16.障害者を雇用していますか？　□はい　□いいえ

Q17.事業の縮小・リストラ・出向、または出向受入などを考えていますか？　□はい　□いいえ

Q18.労働保険料を適正に納付していますか？　□はい　□いいえ

Q19.現在、貴社と契約している社会保険労務士がいますか？　□はい　□いいえ

Q20.助成金セミナーがあれば参加したいですか？　□はい　□いいえ

Q21.その他、ご質問等ございましたら、ご記入ください

FAXで送信して下さい
FAX番号:042-489-3650