

知って得する助成金活用アンケート

以下のアンケートに記入していただくと、厚生労働省(労働)分野関係の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。できるだけ正確にお答えください。

貴社名	代表者名
住所	
TEL	FAX
業種	資本金
ご記入者	役職

Q1. 貴社は以下の条件に該当しますか？ (はい・いいえ)

小売業（飲食店を含む） 労働者50人以下 または 資本金・出資金 5千万円以下	卸売業 労働者100人以下 または 資本金・出資金 1億円以下	サービス業 労働者100人以下 または 資本金・出資金 5千万円以下	その他の業種 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. 新たに従業員を採用する予定はありますか？ (はい・いいえ)
- Q5. 安定就業を希望する未経験者等を試行的・段階的に雇入れすることを考えていますか？ (はい・いいえ)
- Q6. 経営が悪化する中で、休業や教育訓練、出向等を考えていますか？ (はい・いいえ)
- Q7. 企業規模縮小等により離職を余儀なくされる労働者の再就職支援を考えていますか？ (はい・いいえ)
- Q8. 雇用情勢が特に厳しい地域に居住する者を雇い入れるため、事業所の設置・整備を考えていますか？ (はい・いいえ)
- Q9. 障害者を雇用、または働き続けられるよう支援していますか？
または予定はありますか？ (はい・いいえ)
- Q10. 有期契約労働者、高齢者、介護労働者等の処遇改善を図ることを計画していますか？ (はい・いいえ)
- Q11. 職場意識の向上、職場環境の改善を図ることを計画していますか？ (はい・いいえ)
- Q12. 仕事と家庭の両立支援やワーク・ライフ・バランスに取り組む予定はありますか？ (はい・いいえ)
- Q13. 労働者等の職業能力の向上を図るため、社員教育、能力開発を支援する予定はありますか？ (はい・いいえ)
- Q14. 中高齢者が自ら起業し、中高齢労働者を雇い入れますか？ (はい・いいえ)
- Q15. 労働保険料を適正に納付していますか？ (はい・いいえ)
- Q16. 労働関係諸法令を遵守していますか？ (はい・いいえ)
- Q17. 現在、貴社と契約されている社会保険労務士はいますか？ (はい・いいえ)

☆その他ご質問等がございましたらお書きください。

お問合せは…

うへはら社会保険労務士事務所
 TEL/FAX 078-202-8814
 E-mail: uehara@sr-kobe.jp