

貴社の受けられる助成金を、**無料**で診断します！

◆受給可能性のある助成金をご提案いたします。下記項目にご記入ください。

会社名			
会社住所	〒		
代表者名		ご担当者	
業種			
TEL		FAX	
e-mail			

※ご記入いただいた情報は、本サービスの提供・案内を行うために利用させていただきます

Q1	貴社は社会保険（健康保険・厚生年金保険）に加入している、又は、加入の予定がありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q2	雇用保険に加入している従業員（パート等含む）の人数を選んでください。 <input type="checkbox"/> 1人～19人 <input type="checkbox"/> 20人～29人 <input type="checkbox"/> 30人～39人 <input type="checkbox"/> 40人～49人 <input type="checkbox"/> 50人以上 <input type="checkbox"/> なし
Q3	雇用保険に加入している60歳以上の方の人数を選んでください。 <input type="checkbox"/> 1人～2人 <input type="checkbox"/> 3人～9人 <input type="checkbox"/> 10人以上 <input type="checkbox"/> なし
Q4	雇用保険に加入している60歳以上の方の人数を選んでください。 <input type="checkbox"/> 1人～2人 <input type="checkbox"/> 3人～9人 <input type="checkbox"/> 10人以上 <input type="checkbox"/> なし
Q5	就業規則の作成・届出はお済ですか？ <input type="checkbox"/> 届出済 <input type="checkbox"/> 未届 <input type="checkbox"/> 未作成
Q6	従業員を新たに雇い入れる予定はありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q7	パートタイマーや期間を定めて雇用している従業員を正社員（又は期間の定め無し）にする予定はありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q8	パートタイマーや期間を定めて雇用している従業員に、正社員と同様の賃金制度を導入する予定はありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q9	パートタイマーや期間を定めて雇用している従業員に、正社員と同様の諸手当制度を導入する予定はありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q10	従業員に対して教育研修（職業訓練や能力開発）を行う予定はありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q11	従業員に対しての人事評価制度を導入（又は改善）する予定はありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q12	現在、社会保険労務士に顧問を依頼されていますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q13	いいえの方、今後、社会保険労務士と顧問契約する予定はありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q14	現在、給与計算事務は委託されていますか？ <input type="checkbox"/> 自社 <input type="checkbox"/> 社労士事務所 <input type="checkbox"/> 税理士事務所 <input type="checkbox"/> その他（ ）
Q15	介護事業者様への質問です。処遇改善加算は取得していますか？ <input type="checkbox"/> 1を取得 <input type="checkbox"/> 1以外を取得 <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 今後取得したい



オフィス結い
OFFICE YUI

〒651-0084

神戸市中央区磯辺通1-1-18

カサベラ国際プラザビル10F

TEL:078-414-8385 FAX: 078-414-8386