

助成金受給診断シート

次の項目に「YES」または「NO」でご回答ください。

1つでも「YES」があれば助成金の受給可能性があります！

No	設問	回答
1	労働者を新たに雇入れる予定はありますか？	YES・NO
2	契約社員やパート社員を正社員に転換する予定はありますか？	YES・NO
3	受け入れている派遣従業員を直接雇用する予定はありますか？	YES・NO
4	契約社員やパート社員にも賞与または退職金制度の導入の予定はありますか？	YES・NO
5	勤務時間が増え、新たに社会保険に加入するパート・アルバイトがいますか？	YES・NO
6-1	就業規則で定年制度を定めていますか？	YES・NO
6-2	今後65歳以上の定年引上げ、または65歳以上の再雇用制度等を検討していますか？	YES・NO
6-3	雇用保険に加入して1年以上経過した60歳以上の被保険者がいますか？	YES・NO
7	テレワーク関連ツールを導入し、業務環境を整えたいですか？	YES・NO
8	ハローワークの紹介で高齢者、障害者、母子家庭の母等の雇用を検討していますか？	YES・NO
9	従業員の教育訓練・能力開発に関する制度を作る予定はありますか？	YES・NO
10	育児休業中の従業員が自発的に外部の教育訓練を受けられる制度を導入しませんか？	YES・NO
11	eラーニングによる訓練や定額受け放題研修サービスによる訓練を就業中に受けられる制度を導入しませんか？	YES・NO
12	従業員の申し出により長期教育訓練休暇が取れる制度を導入しませんか？	YES・NO
13	従業員の申し出により所定労働時間を短縮して訓練を受けられる制度を導入しませんか？	YES・NO
14	建設関連の事業で、従業員に技能実習を受講させる予定はありますか？	YES・NO
15	従業員へ育児の支援、もしくは育児休業の予定はありますか？	YES・NO
16	従業員へ介護の支援、もしくは介護休業の予定はありますか？	YES・NO
17	男性従業員で育児休業を取る予定はありますか？	YES・NO
18	不妊治療のための休暇制度等を導入する予定はありますか？	YES・NO

チェックがつかましたら、下記にFAXまたはメール

受給確認
お申込フォーム

mail : sharoushi@joseikin-bizt.jp
FAX : 06-6622-4867

御社名	ご連絡先	【TEL】	—	—
		【E-mail】		
ご担当者様 氏名	役職 ()			

発行：NYKオフィス社会保険労務士法人
担当：上木紳嗣、奥平昂樹、米山司 TEL：06-6622-4864
〒545-6032 大阪府大阪市阿倍野区阿倍野筋1-1-43
あべのハルカス32階

TEL

06-6622-4864