

助成金受給可能性診断チェック表

～あなたの会社も助成金がもらえるかもしれません～

※どちらとも言えない場合は「はい」をチェックしてください。

1	雇用保険に加入している従業員がいる。	はい (人) ・ いいえ
2	正社員人数 (人)、契約社員 (人)、アルバイト・パート (人)、採用予定人数 (人)	
3	過去に助成金を受給したことがある。	はい (助成金名 :) ・ いいえ
4	労働保険料の滞納がある。	はい ・ いいえ
5	過去1年以内に労働関係法令の違反をした。	はい ・ いいえ
6	過去6か月以内に会社都合で解雇 (退職勧奨を含む) をしている。	はい ・ いいえ
7	就業規則を作成して、労働基準監督署に届出をしている。	はい ・ いいえ
8	契約社員 (有期雇用) を正社員 (期間の定めなし) に登用する予定がある。	はい ・ いいえ
9	契約社員や若年正社員に社外の研修・教育等を受講させたい。	はい ・ いいえ
10	正社員の評価・処遇制度や研修制度を導入したい。	はい ・ いいえ
11	有期契約労働者の処遇 (賃金、手当、社会保険等) を見直したい	はい ・ いいえ
12	妊娠し、育児休暇を取得後、復職する予定の女性従業員がいる。	はい ・ いいえ
13	1年以上雇用 (雇用保険加入) している59歳以上の従業員がいる。 「はい」 → 59歳 ___人、60歳 ___人、61歳 ___人、62歳 ___人、63歳 ___、64歳以上 ___人	はい ・ いいえ
14	定年の定めを廃止ないし定年年齢を引き上げたい。	はい ・ いいえ
15	従業員を募集・採用するときはハローワークを利用してもよい。	はい ・ いいえ
16	高齢者 (60歳以上)、障害者や母子家庭の母を採用してもよい。	はい ・ いいえ
17	売上拡大に繋がる新規事業に挑戦したい。	はい ・ いいえ
18	本店の所在地 ()	
19	助成金の受給が可能な場合に専門家にお支払いいただく報酬体系を下記のA～Cよりお選びください。 A. 申請代行料 30,000円 (各コース毎) + 成功報酬(助成額の20%) B. 申請代行料(基本助成額の10%) + 成功報酬(助成額の10%) C. 完全成功報酬 (助成額の30%) ※会社都合で不受給の場合はキャンセル料5万円をお支払いいただきます。	

【御社名】

【代表者名】

【住所】 〒

【担当者名】

【TEL】

【E-mail : 必須】

Oshiete 運営事務局

合同会社プロフェッショナル・エスクローサービ

〒103-0026 東京都中央区日本橋兜町17-2-4F

TEL:050-5578-9027

Oshiete 認定コンサルタント (有)おむろアカデミー

〒250-0865 神奈川県小田原市蓮正寺124-2

TEL: 0465-38-0663 FAX: 0465-38-0660

E-mail: oshiete@omuro-net.com