

# らくらく 助成金 診断サービス

診断無料！  
相談無料！

貴社がもらえそうな助成金をらくらく診断！

診断後も任せて安心！

労働環境も整備！

## らくらく助成金診断サービスとは？

簡単なアンケートにお答えいただくだけで貴社が国からもらえる可能性のあるお金（厚生労働省の助成金）について簡易診断するサービスです。

## 診断後も安心

受給申請の手続きは助成金によってさまざまです。不正受給の横行から提出する書類も多く、また労働法に触れる場合などは受理されないなど、「手続き面倒だ」「どうせもらえないだろう」という方が多くいらっしゃいます。

しかし、専門家である私どもにお任せいただければ安心です。社長様は必要な書類をそろえていただくだけで、行政機関との折衝や申請書類の作成は私どもが行います。

また、助成金を申請することで、自然に労働環境整備が行われるので、社長様にとって損はありません。

## ～サービスの流れ～



①アンケートにご回答ください



②そのままFAXしてください



③診断結果をお届けし、助成金受給のポイントについて、親切丁寧にアドバイスいたします。

次のアンケートにお進みください



# 『らくらく助成金診断』

貴社の現在の状況あるいは今後の予定について、以下のアンケートにお答えください。受給可能性のある助成金を診断いたします。

1. 御社の業種は何ですか	<input type="checkbox"/> 製造業	<input type="checkbox"/> 卸、小売、飲食店業	<input type="checkbox"/> 建設業	<input type="checkbox"/> 医療、福祉、介護関連業	
	<input type="checkbox"/> 派遣業	<input type="checkbox"/> その他サービス業	<input type="checkbox"/> 上記以外の業種		
2. 社会保険の加入状況はいかがですか	<input type="checkbox"/> 雇用保険	<input type="checkbox"/> 労災保険	<input type="checkbox"/> 厚生年金保険	<input type="checkbox"/> 健康保険	
3. 従業員（雇用保険被保険者）は何人ですか	<input type="checkbox"/> 0人	<input type="checkbox"/> 1～49人	<input type="checkbox"/> 50～100人	<input type="checkbox"/> 101～300人	<input type="checkbox"/> 301人以上
3-2. うち、パート・アルバイトは何人ですか	<input type="checkbox"/> 0人	<input type="checkbox"/> 1～49人	<input type="checkbox"/> 50～100人	<input type="checkbox"/> 101～300人	<input type="checkbox"/> 301人以上
3-3. うち、55歳以上 60歳未満の従業員は何人ですか	<input type="checkbox"/> 0人	<input type="checkbox"/> 1～49人	<input type="checkbox"/> 50～100人	<input type="checkbox"/> 101～300人	<input type="checkbox"/> 301人以上
3-4. うち、60歳以上 70歳未満の従業員は何人ですか	<input type="checkbox"/> 0人	<input type="checkbox"/> 1～49人	<input type="checkbox"/> 50～100人	<input type="checkbox"/> 101～300人	<input type="checkbox"/> 301人以上
4. 就業規則を労働基準監督署に届け出ていますか。				YES	NO
5. 定年年齢は60歳以上ですか				YES	NO
6. 定年の引き上げもしくは定年制の廃止を予定していますか				YES	NO
7. 中高年齢者を従業員として雇い入れる予定がありますか				YES	NO
8. 新たな従業員の雇い入れ、または出向者の受け入れの予定がありますか				YES	NO
9. 身体障害者を雇い入れている、または予定がありますか				YES	NO
10. 新事業展開や異業種進出、創業の予定がありますか				YES	NO
11. 従業員の能力開発のために、教育訓練の実施あるいは支援をしていますか。または予定がありますか				YES	NO
12. 従業員の育児・介護のための支援をしている、または予定がありますか				YES	NO
13. 介護関連事業に携わっている、または予定がありますか				YES	NO
14. 従業員のために福利厚生・雇用管理の充実の予定がありますか				YES	NO
15. 中高年齢者、もしくは身体障害者のために職場環境を充実する予定がありますか				YES	NO
16. 事業の縮小または従業員のリストラ、休業、出向、配置転換の予定がありますか				YES	NO
17. 再就職のための支援の予定がありますか				YES	NO
18. 顧問契約をしている社会保険労務士がいますか				YES	NO

貴社名：	
所在地：	
ご担当者名：	ご所属：
TEL：	FAX：
E-mail：	

**FAX送信先 → 06-4862-6060**

当社労務事務所は、本アンケート用紙に記載の個人情報を、らくらく助成金診断サービスのご提供を行うために取得・利用いたします。

-----

**[お問い合わせ先]**

介護福祉パートナーズ  
 〒533-0022 大阪市東淀川区菅原5-9-29  
 TEL：06-4862-5201 FAX：06-4862-6060  
 E-mail：info@cw-partners.com  
 URL：http://www.cw-partners.com