

助成金診断

各種助成金診断をご希望の場合には
以下のアンケートにご記入の上、当社までご連絡願います。診断結果をお知らせいたします。

区分	NO	質問事項	はい	いいえ
基本事項	1	労働保険(雇用保険・労災保険)に加入していますか？		
	2	就業規則を作成していますか？		
	3	従業員の方は何名いらっしゃいますか？		
	4	定年の年齢はおいくつですか？		
	5	定年を廃止し、又は65歳以上にする可能性はありますか？		
育児介護 について	6	23年10月以降に育児休業を終了し、職場復帰している方はいますか？		
	7	育児休業取得者の休業期間中、代替え要員の手配が必要ですか？		
	8	育児休業取得者の職場復帰を助ける制度やプログラムはありますか？		
	9	育児中の従業員に対して短時間勤務をさせることはありますか？		
採用 について	10	従業員(正社員)を採用する予定はありますか？		
	11	60歳以上の高齢者を採用する可能性はありますか？		
	12	65歳以上の高齢者を採用する可能性はありますか？		
	13	障害者の方を採用する可能性はありますか？		
	14	未経験者を試行的に採用する可能性はありますか？		
パート について	15	パートタイマーに健康診断を受診させていますか？		
	16	パートタイマーの方を正社員に転換させる予定はありますか？		
	17	正社員と共通の評価制度を導入する予定はありますか？		
	18	パートタイマーにも教育訓練制度を導入させる予定はありますか？		
	19	時間が短い方でも正社員と同様の賃金水準を導入する予定はありますか？		
	20	パートタイマーの仕事に応じた評価制度を導入する予定はありますか？		
労働環境 の向上	21	介護福祉機器の導入又は買い替えの予定はありますか？		
	22	職員採用のホームページや求人広告を作成する予定はありますか？		
	23	賃金規定や評価制度の見直しをする予定はありますか？		
	24	教育訓練計画の見直しの予定はありますか？		
	25	メンタルヘルスに関する対策の予定はありますか？		
	26	新サービスの提供を行う予定はありますか？		

会社名			
住所			
TEL		FAX	
E-mail		ご担当者	
ご要望 ご質問			