

診断無料・相談無料

らくらく 助成金診断

貴社が受給できる可能性のある助成金を簡易診断！

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受給でき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は受理されないなど、「手続きが面倒だ」「どうせもらえないだろう」という考えをお持ちの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。豊富な経験と実績により、助成金のスムーズな受給に向けて、事前の計画から申請手続までを親切丁寧にサポートいたします。返済不要の助成金をぜひご活用ください。

サービスの流れ



裏のアンケートにご回答ください。



そのままFAXしてください。



診断結果レポートをお届けし、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。

裏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 | 貴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、保育、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"/> 1~9人 <input type="checkbox"/> 10~50人 <input type="checkbox"/> 51~100人 <input type="checkbox"/> 101~300人 <input type="checkbox"/> 301人以上 |
| 4 | パート・アルバイト・契約社員等は何人ですか | <input type="checkbox"/> 0人 <input type="checkbox"/> 1~9人 <input type="checkbox"/> 10~50人 <input type="checkbox"/> 51~100人 <input type="checkbox"/> 101~300人 <input type="checkbox"/> 301人以上 |
| 5 | 60歳以上の従業員は何人ですか | <input type="checkbox"/> 0人 <input type="checkbox"/> 1~9人 <input type="checkbox"/> 10~50人 <input type="checkbox"/> 51~100人 <input type="checkbox"/> 101~300人 <input type="checkbox"/> 301人以上 |
| 6 | 就業規則を労働基準監督署に届け出ていますか | YES・NO |
| 7 | 65歳以上の定年か継続雇用制度を定めていますか | YES・NO |
| 8 | パート・アルバイト・契約社員等の待遇を改善する予定はありますか | YES・NO |
| 9 | 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 |
| 10 | 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 |
| 11 | 障害者を雇い入れる予定がありますか | YES・NO |
| 12 | 女性従業員の管理職登用や育成の予定がありますか | YES・NO |
| 13 | 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する予定がありますか | YES・NO |
| 14 | 従業員の育児・介護のための支援をする予定がありますか | YES・NO |
| 15 | 保育・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 |
| 16 | 従業員のために雇用管理を充実させる予定がありますか | YES・NO |
| 17 | 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 |
| 18 | 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 |
| 19 | 再就職のための支援の予定がありますか | YES・NO |
| 20 | 顧問契約をしている社会保険労務士がいますか | YES・NO |

必要事項をご記入の上、FAXにて送信してください。

| | | | |
|--------|--|-----|--|
| 貴社名 | | 業種 | |
| 所在地 | | | |
| ご担当者名 | | 所属 | |
| TEL | | FAX | |
| E-mail | | | |

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。

FAX 送信先 >

043-332-8668

MSI社会保険労務士事務所

〒289-1104 千葉県八街市文違301-1733 千葉教育学院ビル202号室

TEL:050-3550-9308 FAX:043-332-8668

E-mail:tsuchiya@msi-sr.info

URL:http://msi-sr.com