

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			

当社労務士事務所は、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 >

06-6991-6122

社会保険労務士法人オフィスリあん

〒570-2295 守口市八島町1-15 コラウーペ八島6階

TEL:06-6991-6222 FAX:06-6991-6122

E-mail:ykroumu@amail.plala.or.jp

URL:https://www.ykroumu.com/