

労務リスク診断申込書

貴社名		TEL	
代表者名		FAX	
所在地	〒 <input type="text"/>	MAIL	
		ご担当者	
業種		資本金	<input type="text"/> 円
従業員数	<input type="text"/> 人 (うち正社員以外 <input type="text"/> 人)	設立	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月

★以下の質問に「YES」「NO」でお答えください。全ての質問に回答されないと診断ができません。
該当しない場合は「N/A」に○をつけてください。但しその場合は該当項目の診断を致しませんのでご了承ください。

質問事項	YES	NO	N/A
1 従業員を雇い入れる際に、雇用契約書や労働条件通知書等の書面により労働条件を明示していますか			
2 従業員を雇い入れる際に、身元保証書を提出させていますか			
3 従業員の入退社の際に、守秘義務や競業避止義務に関する誓約書を提出させていますか			
4 パートタイマーなど有期契約者の労働条件通知書等には、契約の更新の有無や更新の判断基準を明示していますか			
5 法令や職場のルールにあわせて就業規則を見直していますか			
6 パート・アルバイトや契約社員専用の就業規則を作成していますか			
7 就業規則は各事業場において常に従業員が自由に閲覧できる状態になっていますか			
8 企業秘密や顧客情報等の持ち出しを禁止する秘密保持に関する規則や規定はありますか			
9 時間外・休日労働協定(36協定)に基づいて時間外・休日労働をさせていますか			
10 労働時間の把握は、タイムレコーダー等の客観的な記録により行なっていますか また、自己申告による場合は実際の労働時間と差異なく申告されていますか			
11 1カ月80時間を超える残業(時間外・休日労働)が常態になっている従業員がいますか			
12 残業手当は、限度時間や限度額を設けることなく実際の労働時間に応じた金額を支払っていますか			
13 残業手当の支払い義務がない管理監督者の範囲の設定は法令に適合していますか			
14 人事異動に関して就業規則等において、異動を拒否できない旨が明記されていますか			
15 育児(介護)休業を申し出たこと、又は取得したことを理由に解雇や退職勧奨その他の不利益な取扱いをしていますか			
16 セクシャルハラスメントの防止策や問題解決の仕組みは整えられていますか			
17 上司等によるパワーハラスメントや疑わしい事実関係は見受けられますか			
18 懲戒処分を行う場合の事由について具体的に定めていますか			
19 1年に1回以上は健康診断を実施していますか			
20 労災保険の補償の上乗せとして従業員の死亡や障害などに対する民間保険による補償措置を講じていますか			
21 法令の基準に従いパート・アルバイト等を適切に社会保険に加入させていますか			
22 定年の廃止、定年延長または再雇用による60歳以上65歳までの高齢者の雇用確保措置が定められていますか			
23 解雇を行う場合の事由を就業規則等に具体的に定めていますか			
24 解雇は、その都度慎重に審議し、法令や就業規則に従い実施していますか			
25 従業員が退職する際に退職届(願)を必ず提出させていますか			

※ご提出いただいたお客様の情報については、当診断のサービスのご提供、その他当事務所が提供する労務管理に関するサービスのご提案などに利用させていただき、その他の目的には利用いたしません。

診断内容 FAX送付先⇒045-902-0374	問い合わせ先 TEL: 045-902-0199 中小企業経営労務研究所・中小企業経営者協会
---------------------------------	--