

介護休業申出書

(様式7)

(福)みおつくし福祉会 理事長 様

所属長印	⑩
受付年月日	令和 年 月 日

申出日： 令和 年 月 日

申出者：所属名 _____

氏 名 _____ ⑩

私は、「職員の育児休業・介護休業等に関する規則」第7条に基づき、下記のとおり介護休業の申出をします。

記

(1) 介護休業にかかる 家族の状況	① 氏 名		
	② 本人との続柄		
	③ 同居親族の状況	同居し扶養（している・していない）	
	④ 介護を必要とする理由		
(2) 介護休業期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日	《備考》	
(3) 申出にかかる状況	① 休業開始予定日の2週間前に申出て（いる・いない） ※申出が遅れた理由 ② (1)と同じ家族について、介護休業の申出を撤回したことが（ある・ない） ③ (1)と同じ家族について、介護休業をしたことが（ある・ない） ※ある場合：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで ※再度の介護休業の理由 ④ (1)と同じ家族について、 介護にかかる勤務時間措置を受けたことが（ある・ない） ※ある場合：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで		

※ 申出にあたっては、要介護者の診断書を添付すること