別記様式第2号（第3条関係）

介護（介護部分）休業申出書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申出年月日　令和　　年　　月　　日  　機構長　殿  　 （申出者）所属  　 　職名  　 　 　 氏名  　下記のとおり　介護休業　　　を申し出ます。  　　　　　　　介護部分休業 | | | | | | |
| 要介護者に関する事項 | 氏　名 |  | | 要介護者の状態及び具体的な介護内容 | （状態）  □要介護2以上の認定がされている  □別記様式第1号のとおり  （具体的な介護内容） | |
| 続　柄 |  | |
| 介護が必要となった時期  令和　　年　　月　　日 | | |
| 申　出　の　期　間 | | | | | | |
| 年　　　月　　　日 | | | | | 時　　　間 | 日･時間数 |
| 令和　年　月　日から  令和　年　月　日まで | | | □ 毎日  □ その他（　　　　） | | 午前　時　分～　時　分  午後　時　分～　時　分 | 日 |
| 時 |
| 令和　年　月　日から  令和　年　月　日まで | | | □ 毎日  □ その他（　　　　） | | 午前　時　分～　時　分  午後　時　分～　時　分 | 日 |
| 時 |
| 令和　年　月　日から  令和　年　月　日まで | | | □ 毎日  □ その他（　　　　） | | 午前　時　分～　時　分  午後　時　分～　時　分 | 日 |
| 時 |
| 当該対象家族について既に介護休業・介護部分休業した期間 | | | | | | |
| 令和　年　月　日から  令和　年　月　日まで | | | □ 毎日  □ その他（　　　　） | | 午前　時　分～　時　分  午後　時　分～　時　分 | 日 |
| 時 |
| 令和　年　月　日から  令和　年　月　日まで | | | □ 毎日  □ その他（　　　　） | | 午前　時　分～　時　分  午後　時　分～　時　分 | 日 |
| 時 |
| 令和　年　月　日から  令和　年　月　日まで | | | □ 毎日  □ その他（　　　　） | | 午前　時　分～　時　分  午後　時　分～　時　分 | 日 |
| 時 |
| 備　考 | | | | | | |
|  | | | | | | |