

記入例

介護休暇見舞金申請書

所属 ○○○ 局 室 区 ××× 部 △△△ 課	学校 保育園 出張所																																																							
職員コード・氏名 ***** 厚生 華子 厚																																																								
被介護者氏名 厚生 博史	続柄 父																																																							
介護休暇申請期間(申請した期間ごとに記入) ※ 介護時間制度は対象となりません。 6 月 3 日 ~ 6 月 18 日 ※1 6 月 20 日 ~ 6 月 21 日 月 日 ~ 月 日 月 日 ~ 月 日																																																								
介護休暇の記録 20●●年 6月分	《記入例》																																																							
<table border="1"> <tr><td>①</td><td>②</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>⑧</td><td>⑨</td><td>10</td><td>11</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>介</td><td>介</td><td>介</td><td>介</td><td>介</td><td></td><td></td><td>介</td><td>介</td></tr> <tr><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>⑮</td><td>⑯</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>⑳</td></tr> <tr><td>介</td><td>介</td><td>介</td><td></td><td></td><td>介</td><td>介</td><td></td><td>介</td><td>3:00</td><td></td></tr> <tr><td>㉓</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>㉙</td><td>㉚</td><td>㉛</td><td></td><td></td></tr> </table>	①	②	3	4	5	6	7	⑧	⑨	10	11			介	介	介	介	介			介	介	12	13	14	⑮	⑯	17	18	19	20	21	⑳	介	介	介			介	介		介	3:00		㉓	24	25	26	27	28	㉙	㉚	㉛			<ul style="list-style-type: none"> ● 1日介護休暇の場合・・・介 ● 午前介護休暇の場合・・・① ● 午後介護休暇の場合・・・㉛ ○ 時間単位の場合 1時間取得の場合・・・1:00
①	②	3	4	5	6	7	⑧	⑨	10	11																																														
		介	介	介	介	介			介	介																																														
12	13	14	⑮	⑯	17	18	19	20	21	⑳																																														
介	介	介			介	介		介	3:00																																															
㉓	24	25	26	27	28	㉙	㉚	㉛																																																
合計日数(●の計) 12.5 日	合計時間数(○の計) 3 時間																																																							
土・日・祝日については日にちを○で囲ってください。																																																								

注意

※ 介護休暇を2週間以上一括して請求し取得した場合は『介護休業手当金』が給付される場合がありますので、職員共済組合までお問い合わせください。

介護休業手当金の請求状況

済み 該当なし

※1については介護休業手当金の申請ができます。

※ この申請書は、一か月分をまとめて、速やかに厚生会へ提出してください。

介護休暇取得に関する証明 上記の内容は、事実と相違ないことを証明	必ずどちらかにチェックしてください。 ★共済組合の介護休業手当金に該当の場合は必ず申請して『済み』にチェックしてください。
20●●年 7月 1日	証明日は最終取得日以降の日付です。
所属長(役職名・氏名) △△△長 川崎 太郎 川	

所属長の証明が必要です。