社内様式６

介護休業申出書

　　　　　　　　　　殿

［申出日］　　　　年　　月　　日

［申出者］所属

氏名

私は、育児・介護休業等に関する規則（第〇条）に基づき、下記のとおり介護休業の申出をします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　休業に係る家族の状況 | （1）氏名 |  |
| （2）本人との続柄 |  |
| （3）介護を必要とする理由 |  |
| 2　休業の期間 | 　　　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで（職場復帰予定日　　　　　年　　月　　　日） |
| 3　申出に係る状況 | （1）休業開始予定日の２週間前に申し出て | いる・いない→申出が遅れた理由〔　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| （2）1の家族について、これまでの介護休業をした回数及び日数 | 　回　　　　　　日 |
| （3）1の家族について介護休業の申出を撤回したことが | ない・ある（　　回）→既に２回連続して撤回した場合、再度申出の理由〔　　　　　　　　　　　　　　　〕 |

＜提出先＞　　直接提出や郵送のほか、電子メールでの提出も可能です。

○○課　　　メールアドレス：□□□□＠□□

※申出書に提出先を記載することは義務ではありませんが、提出先及び事業主が電子メール、FAX、SNS等の提出を認める場合はその旨を記載するとわかりやすいでしょう。

※事業主は介護保険の要介護認定の結果通知書や医師の診断書、障害支援区分認定通知書、障害児通所給付費支給決定通知書等の提出を求めることはできますが、制度利用の条件とすることはできません。