（参考様式）

介護休業取扱通知書

［申出者］（氏名） 　 殿

（通知日）令和　　 　年　　　 月　　　 日

（事業所名）

（事業主名）

あなたが令和　　　年　　　月　　　日にされた介護休業についての申出について、その取扱いを下記のとおり通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １介護休業の期間等 | （1）適正な申出がされていましたので、申し出どおり令和　　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日までの介護休業をしてください。  （2）申し出た期日が遅かったので休業開始日を令和　　　年　　月　　日（終了日令和　　年　　月　　日）としてください。  （3）あなたは以下の理由により介護休業の対象者ではないので介護休業することはできません。  〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕  （4）あなたが令和　　　年　　月　　日にした休業申出は撤回されました。  （5）申出に係る対象家族について介護休業ができる日数はのべ93日です。  今回の措置により、介護休業ができる残りの回数及び日数は（　　）回（　　）日になります。 |
| ２介護休業期間中の取扱い等 | （1）介護休業期間中についての給与は（　　　　　　）となります。  （2）身分は（　　　　　　　）所属のままとします。  （3）あなたの社会保険料本人負担分は、（　　）月現在でひと月（約　　　　　円）ですが、介護休業を開始することにより（　　）月からは給与天引きができなくなりますので、月毎に会社から支払請求書を送付します。指定された日までに下記に振り込むか、（　　　　　　　　　　　　）に持参してください。  （4）税については、市町村より直接納税通知書が届きますので、それに従って支払ってください。 |
| ３介護休業後の労働条件 | （1）介護休業後のあなたの基本給は（　　）級（　　）号（　　　　）円です。  （2）令和（　　）年（　　）月の賞与については算定対象期間に（　　）日の出勤日がありますので、出勤日数により日割りで計算した額を支給します。  （3）退職金の算定に当たっては、介護休業期間を勤務したものとみなして勤続年数を計算します。  （4）復帰後は原則として介護休業をする前と同じ職務（　　　　　　　）について頂く予定ですが、休業終了1か月前までに正式に決定し通知します。  （5）あなたの（　　）年度の有給休暇はあと（　　）日ありますので、これから介護休業期間を除き令和（　　）年（　　）月（　　）日までの間に消化してください。次年度の有給休暇は今後（　　）日以上欠勤が無ければ、繰越し分を除いて（　　）日請求できます。 |
| ４その他 | （1）申出にかかる家族を介護しなくなる等あなたの介護休業に重大な変更をもたらす事由が発生したときには、なるべくその日に（　　　　　　）宛てに電話連絡してください。この場合の介護休業終了後の出勤日としては、事由発生後の出勤日としては、事由発生後2週間以内の日を会社と話し合って決定していただきます。 |