（参考様式）

介護休業申出書

（事業所名）

（事業主名）　　　　　　　　　　　　　　殿

［申出日］令和　　　年　　　 月　　　 日

［申出者］氏名

私は、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介護休業の期間 | 令和　　　年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで（職場復帰予定日　令和　　　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〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〕 |

〔記入上の注意〕

・１（3）は、介護対象の家族が、負傷、疾病又は身体上もしくは精神上の障害により、2週間以上にわたり常時介護（歩行、排泄、食事等の日常生活に必要な便宜を供与すること）を必要とする状態にあることを、簡単に記入してください。（例：○○病によって、歩行、排泄、食事、入浴、着脱衣のために、常時介助が必要。）