

別紙様式（第8条関係）

介 護 休 暇 簿

事務局長（又は中央病院長） 殿

所属部課（室）	職 名	氏 名

要介護者氏名	要 介 護 者 の 状 態 及 び 具 体 的 な 介 護 の 内 容									
続 柄	-----									
同・別居	-----									
介護が必要となった時期	-----									
介護休暇開始日から連続する6月の期間 平成 年 月 日から平成 年 月 日	-----									
期 間	日 数 ・ 時間数	本人印	届 出 月 日		決 裁				勤務時 間管理 員処理	備 考
					所 属 部 長	所 属 課(室)長	所 属 課(室)長 補 佐	所 属 係 長		
月 日から 月 日まで	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 時		月 日						
月 日から 月 日まで	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 時		月 日						
月 日から 月 日まで	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 時		月 日						
月 日から 月 日まで	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 時		月 日						
月 日から 月 日まで	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 時		月 日						

(注) 日数・時間数欄には、土曜、日曜その他の休日を除いた日数及び時間数を記入すること。

