

職員の育児休業等に関する規程の一部改正 新旧対照表（案）

新				旧				改正理由等																																																																												
<p>附 則 この規程は、令和 5 年 9 月 1 日から施行する。</p> <p>第 1 号様式（第 5 条、第 43 条関係）（用紙 日本産業規格 A 4 縦長型）</p> <p style="text-align: center;">育 児 休 業 承 認 請 求 書</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">殿</p> <p style="text-align: center;">所 属 職 氏 名</p> <p>地方独立行政法人神奈川県立病院機構職員の育児休業等に関する規程に基づき次のとおり育児休業の承認（育児休業の期間の延長）を請求します。</p> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 請求に係る子</td> <td colspan="3">2 請求者以外の子の親</td> </tr> <tr> <td>氏 名</td> <td>氏 名</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>続 柄</td> <td>子との同・別居</td> <td><input type="checkbox"/>同居</td> <td><input type="checkbox"/>別居</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>年 月 日生</td> <td>就業の有無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">3 請求の内容</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/>育児休業 <input type="checkbox"/>育児休業期間の延長</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/>再度の育児休業 <input type="checkbox"/>再度の育児休業期間の延長 (再度の育児休業又は育児休業期間の延長が必要な事情を記入)</td> </tr> <tr> <td>4 請求期間</td> <td>年 月 日から</td> <td>年 月 日まで</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">5 既に育児休業をした期間</td> <td>年 月 日から</td> <td>年 月 日まで</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年 月 日から</td> <td>年 月 日まで</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 備考</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>				1 請求に係る子	2 請求者以外の子の親			氏 名	氏 名			続 柄	子との同・別居	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 別居	生年月日	年 月 日生	就業の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	3 請求の内容	<input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 育児休業期間の延長			<input type="checkbox"/> 再度の育児休業 <input type="checkbox"/> 再度の育児休業期間の延長 (再度の育児休業又は育児休業期間の延長が必要な事情を記入)			4 請求期間	年 月 日から	年 月 日まで		5 既に育児休業をした期間	年 月 日から	年 月 日まで		年 月 日から	年 月 日まで		6 備考				<p>第 1 号様式（第 5 条、第 43 条関係）（用紙 日本工業規格 A 4 縦長型）</p> <p style="text-align: center;">育 児 休 業 承 認 請 求 書</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">殿</p> <p style="text-align: center;">所 属 職 氏 名</p> <p style="text-align: right;">㊞</p> <p>地方独立行政法人神奈川県立病院機構職員の育児休業等に関する規程に基づき次のとおり育児休業の承認（育児休業の期間の延長）を請求します。</p> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 請求に係る子</td> <td colspan="3">2 請求者以外の子の親</td> </tr> <tr> <td>氏 名</td> <td>氏 名</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>続 柄</td> <td>子との同・別居</td> <td><input type="checkbox"/>同居</td> <td><input type="checkbox"/>別居</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>年 月 日生</td> <td>就業の有無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">3 請求の内容</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/>育児休業 <input type="checkbox"/>育児休業期間の延長</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/>再度の育児休業 <input type="checkbox"/>再度の育児休業期間の延長 (再度の育児休業又は育児休業期間の延長が必要な事情を記入)</td> </tr> <tr> <td>4 請求期間</td> <td>年 月 日から</td> <td>年 月 日まで</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">5 既に育児休業をした期間</td> <td>年 月 日から</td> <td>年 月 日まで</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年 月 日から</td> <td>年 月 日まで</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 備考</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>				1 請求に係る子	2 請求者以外の子の親			氏 名	氏 名			続 柄	子との同・別居	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 別居	生年月日	年 月 日生	就業の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	3 請求の内容	<input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 育児休業期間の延長			<input type="checkbox"/> 再度の育児休業 <input type="checkbox"/> 再度の育児休業期間の延長 (再度の育児休業又は育児休業期間の延長が必要な事情を記入)			4 請求期間	年 月 日から	年 月 日まで		5 既に育児休業をした期間	年 月 日から	年 月 日まで		年 月 日から	年 月 日まで		6 備考				<p>様式番号の表記を他の規程と合わせる</p> <p>押印を求めないこととする</p>
1 請求に係る子	2 請求者以外の子の親																																																																																			
氏 名	氏 名																																																																																			
続 柄	子との同・別居	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 別居																																																																																	
生年月日	年 月 日生	就業の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																	
3 請求の内容	<input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 育児休業期間の延長																																																																																			
	<input type="checkbox"/> 再度の育児休業 <input type="checkbox"/> 再度の育児休業期間の延長 (再度の育児休業又は育児休業期間の延長が必要な事情を記入)																																																																																			
4 請求期間	年 月 日から	年 月 日まで																																																																																		
5 既に育児休業をした期間	年 月 日から	年 月 日まで																																																																																		
	年 月 日から	年 月 日まで																																																																																		
6 備考																																																																																				
1 請求に係る子	2 請求者以外の子の親																																																																																			
氏 名	氏 名																																																																																			
続 柄	子との同・別居	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 別居																																																																																	
生年月日	年 月 日生	就業の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																	
3 請求の内容	<input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 育児休業期間の延長																																																																																			
	<input type="checkbox"/> 再度の育児休業 <input type="checkbox"/> 再度の育児休業期間の延長 (再度の育児休業又は育児休業期間の延長が必要な事情を記入)																																																																																			
4 請求期間	年 月 日から	年 月 日まで																																																																																		
5 既に育児休業をした期間	年 月 日から	年 月 日まで																																																																																		
	年 月 日から	年 月 日まで																																																																																		
6 備考																																																																																				
<p>注 1 この請求書（育児休業の期間の延長に係るものを除く。）には、請求に係る子の氏名、請求者との続柄及び生年月日を証明する書類（母子健康手帳の出生届出簿証明書、市区町村長が発行する住民票記載事項証明書など又はその写し）を添付すること。</p> <p>2 子の出生前で請求する場合は、「4 請求期間」欄に出生予定日以後の期間とし、「1 請求に係る子」欄の記入及び証明書類の提出は、出生後、速やかに行うこと。</p> <p>3 備考欄には、(1)請求に係る子以外に3歳未満の子を養育する場合、その氏名、請求者との続柄及び生年月日、(2)請求に係る子が養子の場合においては、養子縁組の効力が生じた日、(3)請求に係る子以外の子について現に育児休業の承認を受けている場合においては、その旨並びに当該承認に係る子の氏名及び当該承認請求に係る期間等について記入する。</p> <p>4 該当する場合は押印を記入すること。</p>				<p>注 1 この請求書（育児休業の期間の延長に係るものを除く。）には、請求に係る子の氏名、請求者との続柄及び生年月日を証明する書類（母子健康手帳の出生届出簿証明書、市区町村長が発行する住民票記載事項証明書など又はその写し）を添付すること。</p> <p>2 子の出生前で請求する場合は、「4 請求期間」欄に出生予定日以後の期間とし、「1 請求に係る子」欄の記入及び証明書類の提出は、出生後、速やかに行うこと。</p> <p>3 備考欄には、(1)請求に係る子以外に3歳未満の子を養育する場合、その氏名、請求者との続柄及び生年月日、(2)請求に係る子が養子の場合においては、養子縁組の効力が生じた日、(3)請求に係る子以外の子について現に育児休業の承認を受けている場合においては、その旨並びに当該承認に係る子の氏名及び当該承認請求に係る期間等について記入する。</p> <p>4 該当する場合は押印を記入すること。</p>																																																																																

新	旧	改正理由等						
<p>第2号様式（第5条、第20条関係） （用紙 日本産業規格A4縦長型）</p> <p style="text-align: center;">育児休業等計画書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">殿</p> <p style="text-align: center;">所 属 職 氏 名</p> <p>地方独立行政法人神奈川県立病院機構職員の育児休業等に関する規程に基づき、再度の育児休業又は育児短時間勤務の承認を請求する予定ですので、育児休業等の計画について次のとおり提出します。 なお、記載事項に変更が生じた場合は遅滞なく届け出ます。</p>	<p>第2号様式（第5条、第20条関係） （用紙 日本工業規格A4縦長型）</p> <p style="text-align: center;">育児休業等計画書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">殿</p> <p style="text-align: center;">所 属 職 氏 名</p> <p style="text-align: right;">㊟</p> <p>地方独立行政法人神奈川県立病院機構職員の育児休業等に関する規程に基づき、再度の育児休業又は育児短時間勤務の承認を請求する予定ですので、育児休業等の計画について次のとおり提出します。 なお、記載事項に変更が生じた場合は遅滞なく届け出ます。</p>	<p>様式番号の表記を他の規程と合わせる</p> <p>押印を求めないこととする</p>						
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">1 請求の別</td> <td><input type="checkbox"/>育児休業</td> <td><input type="checkbox"/>育児短時間勤務</td> </tr> </table>	1 請求の別	<input type="checkbox"/> 育児休業	<input type="checkbox"/> 育児短時間勤務	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">1 請求の別</td> <td><input type="checkbox"/>育児休業</td> <td><input type="checkbox"/>育児短時間勤務</td> </tr> </table>	1 請求の別	<input type="checkbox"/> 育児休業	<input type="checkbox"/> 育児短時間勤務	
1 請求の別	<input type="checkbox"/> 育児休業	<input type="checkbox"/> 育児短時間勤務						
1 請求の別	<input type="checkbox"/> 育児休業	<input type="checkbox"/> 育児短時間勤務						
2 育児休業等の承認の請求に係る子								
子の氏名	生年月日	年 月 日生	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">子の氏名</td> <td data-bbox="1320 991 2047 1050"></td> <td data-bbox="2047 991 2226 1050">生年月日</td> <td data-bbox="2226 991 2525 1050">年 月 日生</td> </tr> </table>	子の氏名		生年月日	年 月 日生	
子の氏名		生年月日	年 月 日生					
3 請求者の育児休業等計画								
育児休業等請求期間	年 月 日から 年 月 日まで		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">育児休業等請求期間</td> <td colspan="2" data-bbox="1320 1106 2525 1163">年 月 日から 年 月 日まで</td> </tr> </table>	育児休業等請求期間	年 月 日から 年 月 日まで			
育児休業等請求期間	年 月 日から 年 月 日まで							
再度の育児休業等請求予定期間	年 月 日から 年 月 日まで		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">再度の育児休業等請求予定期間</td> <td colspan="2" data-bbox="1320 1163 2525 1220">年 月 日から 年 月 日まで</td> </tr> </table>	再度の育児休業等請求予定期間	年 月 日から 年 月 日まで			
再度の育児休業等請求予定期間	年 月 日から 年 月 日まで							
4 配偶者の養育計画								
配偶者の氏名			<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">配偶者の氏名</td> <td colspan="2" data-bbox="1320 1276 2525 1333"></td> </tr> </table>	配偶者の氏名				
配偶者の氏名								
養育予定期間	年 月 日から 年 月 日まで		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">養育予定期間</td> <td colspan="2" data-bbox="1320 1333 2525 1390">年 月 日から 年 月 日まで</td> </tr> </table>	養育予定期間	年 月 日から 年 月 日まで			
養育予定期間	年 月 日から 年 月 日まで							
子を養育するために利用する制度等	<input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 育児休業以外の休業・休暇	<input type="checkbox"/> 育児短時間勤務 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">子を養育するために利用する制度等</td> <td data-bbox="1320 1390 2047 1476"> <input type="checkbox"/>育児休業 <input type="checkbox"/>育児休業以外の休業・休暇 </td> <td data-bbox="2047 1390 2525 1476"> <input type="checkbox"/>育児短時間勤務 <input type="checkbox"/>その他（ ） </td> </tr> </table>	子を養育するために利用する制度等	<input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 育児休業以外の休業・休暇	<input type="checkbox"/> 育児短時間勤務 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
子を養育するために利用する制度等	<input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 育児休業以外の休業・休暇	<input type="checkbox"/> 育児短時間勤務 <input type="checkbox"/> その他（ ）						
5 備考								
<p>注 1 育児休業等計画書は、育児休業承認請求書又は育児短時間勤務承認請求書と同時に（変更の届出の場合は、記載事項に変更が生じた後遅滞なく）提出するものとする。</p> <p>2 請求者の育児休業等請求期間は、育児休業承認請求書又は育児短時間勤務承認請求書に記載した請求期間を記入する。</p> <p>3 請求者の配偶者の養育予定期間は、請求者の育児休業等における育児休業等請求期間の満了日の翌日から再度の育児休業等請求予定期間の初日の前日までの期間（3月以上の期間に限る。）が記入されることとなる。</p> <p>4 子の出生前に提出する場合は、「2 育児休業等の承認の請求に係る子」の欄の記入は、出生後、速やかに行うこと。</p> <p>5 変更の届出の場合は、変更する箇所のみ記入する。</p> <p>6 該当する□にはレ印を記入すること。</p>			<p>注 1 育児休業等計画書は、育児休業承認請求書又は育児短時間勤務承認請求書と同時に（変更の届出の場合は、記載事項に変更が生じた後遅滞なく）提出するものとする。</p> <p>2 請求者の育児休業等請求期間は、育児休業承認請求書又は育児短時間勤務承認請求書に記載した請求期間を記入する。</p> <p>3 請求者の配偶者の養育予定期間は、請求者の育児休業等における育児休業等請求期間の満了日の翌日から再度の育児休業等請求予定期間の初日の前日までの期間（3月以上の期間に限る。）が記入されることとなる。</p> <p>4 子の出生前に提出する場合は、「2 育児休業等の承認の請求に係る子」の欄の記入は、出生後、速やかに行うこと。</p> <p>5 変更の届出の場合は、変更する箇所のみ記入する。</p> <p>6 該当する□にはレ印を記入すること。</p>					

新	旧	改正理由等
<p>第 3 号様式（第10条、第24条、第38条、第43条関係） (用紙 日本<u>産</u>業規格 A 4 縦長型)</p> <p>養育状況変更届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>殿</p> <p style="text-align: center;">所 属 職 氏 名</p> <p>次のとおり育児休業（育児短時間勤務・部分休業）に係る子の養育の状況について変更が生じたので届け出ます。</p> <p>1 届出の事由</p> <p><input type="checkbox"/> 育児休業等に係る子が死亡した</p> <p><input type="checkbox"/> 育児休業等に係る子と離縁した（養子縁組の取消しを含む）</p> <p><input type="checkbox"/> 育児休業等に係る子との親族関係が特別養子縁組により終了した</p> <p><input type="checkbox"/> 育児休業等に係る子を養育しなくなった</p> <p>〔 <input type="checkbox"/>別居 <input type="checkbox"/>負傷・疾病 <input type="checkbox"/>託児できるようになった <input type="checkbox"/>その他（ ） 〕</p> <p><input type="checkbox"/> 育児休業等に係る子を職員以外の当該子の親が養育できることとなった</p> <p><input type="checkbox"/> その他（ ）</p> <p>2 届出の事由が発生した日</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>注 該当する□にはレ印を記入すること。</p>	<p>第 3 号様式（第10条、第24条、第38条、第43条関係） (用紙 日本<u>工</u>業規格 A 4 縦長型)</p> <p>養育状況変更届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>殿</p> <p style="text-align: center;">所 属 職 氏 名 ⑩</p> <p>次のとおり育児休業（育児短時間勤務・部分休業）に係る子の養育の状況について変更が生じたので届け出ます。</p> <p>1 届出の事由</p> <p><input type="checkbox"/> 育児休業等に係る子が死亡した</p> <p><input type="checkbox"/> 育児休業等に係る子と離縁した（養子縁組の取消しを含む）</p> <p><input type="checkbox"/> 育児休業等に係る子との親族関係が特別養子縁組により終了した</p> <p><input type="checkbox"/> 育児休業等に係る子を養育しなくなった</p> <p>〔 <input type="checkbox"/>別居 <input type="checkbox"/>負傷・疾病 <input type="checkbox"/>託児できるようになった <input type="checkbox"/>その他（ ） 〕</p> <p><input type="checkbox"/> 育児休業等に係る子を職員以外の当該子の親が養育できることとなった</p> <p><input type="checkbox"/> その他（ ）</p> <p>2 届出の事由が発生した日</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>注 該当する□にはレ印を記入すること。</p>	<p>様式番号の表記を他の規程と合わせる</p> <p>押印を求めないこととする</p>

新	旧	改正理由等																																																																																										
<p>第4号様式（第22条、第43条関係） （用紙 日本産業規格A4縦長型）</p> <p style="text-align: center;">育児短時間勤務承認請求書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">殿 所 属 職 氏 名</p> <p>地方独立行政法人神奈川県立病院機構職員の育児休業等に関する規程に基づき次のとおり育児短時間勤務の承認（育児短時間勤務の期間の延長）を請求します。</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">1 請求に係る子</td> <td colspan="2">2 請求者以外の子の親</td> </tr> <tr> <td>氏 名</td> <td></td> <td>氏 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>続 柄</td> <td></td> <td>子との同・別居</td> <td><input type="checkbox"/>同居 <input type="checkbox"/>別居</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>年 月 日生</td> <td>就業の有無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">3 請求内容</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/>育児短時間勤務の承認 <input type="checkbox"/>育児短時間勤務の期間の延長</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/>再度の育児短時間勤務の承認（再度の育児短時間勤務が必要な事情を記入）</td> </tr> <tr> <td>4 請求期間</td> <td colspan="3">年 月 日から 年 月 日まで</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">5 勤務の態様</td> <td colspan="3">週 時間 分勤務 育児休業等規程第18条第1項 <input type="checkbox"/>第1号 <input type="checkbox"/>第2号 <input type="checkbox"/>第3号 <input type="checkbox"/>第4号 <input type="checkbox"/>第5号 の勤務の形態</td> </tr> <tr> <td>勤務の日及び時間帯</td> <td colspan="2">月（ : ~ : ） 火（ : ~ : ） 水（ : ~ : ） 木（ : ~ : ） 金（ : ~ : ）</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">6 既に育児短時間勤務をした期間</td> <td colspan="3">年 月 日から 年 月 日まで</td> </tr> <tr> <td colspan="3">年 月 日から 年 月 日まで</td> </tr> <tr> <td>7 備考</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table> <p>注 1 この請求書（育児短時間勤務の期間の延長に係るものを除く。）には、請求に係る子の氏名、請求者との続柄及び生年月日を証明する書類（医師又は助産師が発行する出生（産）証明書、母子健康手帳の出生届出済証明書、官公署が発行する出生届受理証明書等）を添付すること（写しでも可）。 2 子の出生前に請求する場合は、「4 請求期間」欄は出産予定日以後の期間とし、「1 請求に係る子」欄の記入及び証明書類の添付は、出生後、速やかに行うこと。 3 「勤務の日及び時間帯」欄に掲げられていない日に勤務を希望する場合等当該欄より難い場合には、「7 備考」欄に必要な事項を記入すること。 4 「7 備考」欄には、(ア)請求に係る子以外に小学校就学前の子を養育する場合、その氏名、請求者との続柄及び生年月日、(イ)請求に係る子が養子の場合においては、養子縁組の効力が生じた日、(ウ)請求に係る子以外の子について現に育児短時間勤務の承認を受けている場合においては、その旨並びに当該承認に係る子の氏名及び当該承認の請求に係る期間等について記入すること。 5 該当する□にはレ印を記入すること。</p>	1 請求に係る子		2 請求者以外の子の親		氏 名		氏 名		続 柄		子との同・別居	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	生年月日	年 月 日生	就業の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	3 請求内容	<input type="checkbox"/> 育児短時間勤務の承認 <input type="checkbox"/> 育児短時間勤務の期間の延長			<input type="checkbox"/> 再度の育児短時間勤務の承認（再度の育児短時間勤務が必要な事情を記入）			4 請求期間	年 月 日から 年 月 日まで			5 勤務の態様	週 時間 分勤務 育児休業等規程第18条第1項 <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号 <input type="checkbox"/> 第5号 の勤務の形態			勤務の日及び時間帯	月（ : ~ : ） 火（ : ~ : ） 水（ : ~ : ） 木（ : ~ : ） 金（ : ~ : ）		6 既に育児短時間勤務をした期間	年 月 日から 年 月 日まで			年 月 日から 年 月 日まで			7 備考				<p>第4号様式（第22条、第43条関係） （用紙 日本工業規格A4縦長型）</p> <p style="text-align: center;">育児短時間勤務承認請求書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">殿 所 属 職 氏 名</p> <p style="text-align: right;">㊞</p> <p>地方独立行政法人神奈川県立病院機構職員の育児休業等に関する規程に基づき次のとおり育児短時間勤務の承認（育児短時間勤務の期間の延長）を請求します。</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">1 請求に係る子</td> <td colspan="2">2 請求者以外の子の親</td> </tr> <tr> <td>氏 名</td> <td></td> <td>氏 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>続 柄</td> <td></td> <td>子との同・別居</td> <td><input type="checkbox"/>同居 <input type="checkbox"/>別居</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>年 月 日生</td> <td>就業の有無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">3 請求内容</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/>育児短時間勤務の承認 <input type="checkbox"/>育児短時間勤務の期間の延長</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/>再度の育児短時間勤務の承認（再度の育児短時間勤務が必要な事情を記入）</td> </tr> <tr> <td>4 請求期間</td> <td colspan="3">年 月 日から 年 月 日まで</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">5 勤務の態様</td> <td colspan="3">週 時間 分勤務 育児休業等規程第18条第1項 <input type="checkbox"/>第1号 <input type="checkbox"/>第2号 <input type="checkbox"/>第3号 <input type="checkbox"/>第4号 <input type="checkbox"/>第5号 の勤務の形態</td> </tr> <tr> <td>勤務の日及び時間帯</td> <td colspan="2">月（ : ~ : ） 火（ : ~ : ） 水（ : ~ : ） 木（ : ~ : ） 金（ : ~ : ）</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">6 既に育児短時間勤務をした期間</td> <td colspan="3">年 月 日から 年 月 日まで</td> </tr> <tr> <td colspan="3">年 月 日から 年 月 日まで</td> </tr> <tr> <td>7 備考</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table> <p>注 1 この請求書（育児短時間勤務の期間の延長に係るものを除く。）には、請求に係る子の氏名、請求者との続柄及び生年月日を証明する書類（医師又は助産師が発行する出生（産）証明書、母子健康手帳の出生届出済証明書、官公署が発行する出生届受理証明書等）を添付すること（写しでも可）。 2 子の出生前に請求する場合は、「4 請求期間」欄は出産予定日以後の期間とし、「1 請求に係る子」欄の記入及び証明書類の添付は、出生後、速やかに行うこと。 3 「勤務の日及び時間帯」欄に掲げられていない日に勤務を希望する場合等当該欄より難い場合には、「7 備考」欄に必要な事項を記入すること。 4 「7 備考」欄には、(ア)請求に係る子以外に小学校就学前の子を養育する場合、その氏名、請求者との続柄及び生年月日、(イ)請求に係る子が養子の場合においては、養子縁組の効力が生じた日、(ウ)請求に係る子以外の子について現に育児短時間勤務の承認を受けている場合においては、その旨並びに当該承認に係る子の氏名及び当該承認の請求に係る期間等について記入すること。 5 該当する□にはレ印を記入すること。</p>	1 請求に係る子		2 請求者以外の子の親		氏 名		氏 名		続 柄		子との同・別居	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	生年月日	年 月 日生	就業の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	3 請求内容	<input type="checkbox"/> 育児短時間勤務の承認 <input type="checkbox"/> 育児短時間勤務の期間の延長			<input type="checkbox"/> 再度の育児短時間勤務の承認（再度の育児短時間勤務が必要な事情を記入）			4 請求期間	年 月 日から 年 月 日まで			5 勤務の態様	週 時間 分勤務 育児休業等規程第18条第1項 <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号 <input type="checkbox"/> 第5号 の勤務の形態			勤務の日及び時間帯	月（ : ~ : ） 火（ : ~ : ） 水（ : ~ : ） 木（ : ~ : ） 金（ : ~ : ）		6 既に育児短時間勤務をした期間	年 月 日から 年 月 日まで			年 月 日から 年 月 日まで			7 備考				<p>様式番号の表記を他の規程と合わせる</p> <p>押印を求めないこととする</p>
1 請求に係る子		2 請求者以外の子の親																																																																																										
氏 名		氏 名																																																																																										
続 柄		子との同・別居	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居																																																																																									
生年月日	年 月 日生	就業の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																									
3 請求内容	<input type="checkbox"/> 育児短時間勤務の承認 <input type="checkbox"/> 育児短時間勤務の期間の延長																																																																																											
	<input type="checkbox"/> 再度の育児短時間勤務の承認（再度の育児短時間勤務が必要な事情を記入）																																																																																											
4 請求期間	年 月 日から 年 月 日まで																																																																																											
5 勤務の態様	週 時間 分勤務 育児休業等規程第18条第1項 <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号 <input type="checkbox"/> 第5号 の勤務の形態																																																																																											
	勤務の日及び時間帯	月（ : ~ : ） 火（ : ~ : ） 水（ : ~ : ） 木（ : ~ : ） 金（ : ~ : ）																																																																																										
6 既に育児短時間勤務をした期間	年 月 日から 年 月 日まで																																																																																											
	年 月 日から 年 月 日まで																																																																																											
7 備考																																																																																												
1 請求に係る子		2 請求者以外の子の親																																																																																										
氏 名		氏 名																																																																																										
続 柄		子との同・別居	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居																																																																																									
生年月日	年 月 日生	就業の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																									
3 請求内容	<input type="checkbox"/> 育児短時間勤務の承認 <input type="checkbox"/> 育児短時間勤務の期間の延長																																																																																											
	<input type="checkbox"/> 再度の育児短時間勤務の承認（再度の育児短時間勤務が必要な事情を記入）																																																																																											
4 請求期間	年 月 日から 年 月 日まで																																																																																											
5 勤務の態様	週 時間 分勤務 育児休業等規程第18条第1項 <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号 <input type="checkbox"/> 第5号 の勤務の形態																																																																																											
	勤務の日及び時間帯	月（ : ~ : ） 火（ : ~ : ） 水（ : ~ : ） 木（ : ~ : ） 金（ : ~ : ）																																																																																										
6 既に育児短時間勤務をした期間	年 月 日から 年 月 日まで																																																																																											
	年 月 日から 年 月 日まで																																																																																											
7 備考																																																																																												

新	旧	改正理由等																																																																										
<p>第5号様式（第35条関係） （用紙 日本産業規格A4縦長型）</p> <p style="text-align: center;">部分休業承認請求書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">殿</p> <p style="text-align: center;">所属 職 氏名</p> <p>地方独立行政法人神奈川県立病院機構職員の育児休業等に関する規程に基づき次のとおり部分休業の承認を請求します。</p>	<p>第5号様式（第35条関係） （用紙 日本工業規格A4縦長型）</p> <p style="text-align: center;">部分休業承認請求書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">殿</p> <p style="text-align: center;">所属 職 氏名</p> <p style="text-align: right;">㊟</p> <p>地方独立行政法人神奈川県立病院機構職員の育児休業等に関する規程に基づき次のとおり部分休業の承認を請求します。</p>	<p>様式番号の表記を他の規程と合わせる</p>																																																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">1 請求に係る子</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">2 請求者以外の子の親</td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">氏名</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;">氏名</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>続柄</td> <td></td> <td>子との同・別居</td> <td><input type="checkbox"/>同居 <input type="checkbox"/>別居</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>年 月 日生</td> <td>就業の有無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center;">3 請求期間 及び時間</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">期 間</td> <td style="text-align: center;">時 間</td> </tr> <tr> <td>年 月 日から</td> <td><input type="checkbox"/>毎日</td> <td>午前 時 分～ 時 分</td> </tr> <tr> <td>年 月 日まで</td> <td><input type="checkbox"/>その他（ ）</td> <td>午後 時 分～ 時 分</td> </tr> <tr> <td>年 月 日から</td> <td><input type="checkbox"/>毎日</td> <td>午前 時 分～ 時 分</td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月 日まで</td> <td><input type="checkbox"/>その他（ ）</td> <td>午後 時 分～ 時 分</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">4 備 考</td> </tr> </table>	1 請求に係る子		2 請求者以外の子の親		氏名		氏名		続柄		子との同・別居	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	生年月日	年 月 日生	就業の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	3 請求期間 及び時間	期 間		時 間	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前 時 分～ 時 分	年 月 日まで	<input type="checkbox"/> その他（ ）	午後 時 分～ 時 分	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前 時 分～ 時 分		年 月 日まで	<input type="checkbox"/> その他（ ）	午後 時 分～ 時 分	4 備 考				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">1 請求に係る子</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">2 請求者以外の子の親</td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">氏名</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;">氏名</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>続柄</td> <td></td> <td>子との同・別居</td> <td><input type="checkbox"/>同居 <input type="checkbox"/>別居</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>年 月 日生</td> <td>就業の有無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center;">3 請求期間 及び時間</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">期 間</td> <td style="text-align: center;">時 間</td> </tr> <tr> <td>年 月 日から</td> <td><input type="checkbox"/>毎日</td> <td>午前 時 分～ 時 分</td> </tr> <tr> <td>年 月 日まで</td> <td><input type="checkbox"/>その他（ ）</td> <td>午後 時 分～ 時 分</td> </tr> <tr> <td>年 月 日から</td> <td><input type="checkbox"/>毎日</td> <td>午前 時 分～ 時 分</td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月 日まで</td> <td><input type="checkbox"/>その他（ ）</td> <td>午後 時 分～ 時 分</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">4 備 考</td> </tr> </table>	1 請求に係る子		2 請求者以外の子の親		氏名		氏名		続柄		子との同・別居	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	生年月日	年 月 日生	就業の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	3 請求期間 及び時間	期 間		時 間	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前 時 分～ 時 分	年 月 日まで	<input type="checkbox"/> その他（ ）	午後 時 分～ 時 分	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前 時 分～ 時 分		年 月 日まで	<input type="checkbox"/> その他（ ）	午後 時 分～ 時 分	4 備 考				<p>押印を求めないこととする</p>
1 請求に係る子		2 請求者以外の子の親																																																																										
氏名		氏名																																																																										
続柄		子との同・別居	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居																																																																									
生年月日	年 月 日生	就業の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																									
3 請求期間 及び時間	期 間		時 間																																																																									
	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前 時 分～ 時 分																																																																									
	年 月 日まで	<input type="checkbox"/> その他（ ）	午後 時 分～ 時 分																																																																									
	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前 時 分～ 時 分																																																																									
	年 月 日まで	<input type="checkbox"/> その他（ ）	午後 時 分～ 時 分																																																																									
4 備 考																																																																												
1 請求に係る子		2 請求者以外の子の親																																																																										
氏名		氏名																																																																										
続柄		子との同・別居	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居																																																																									
生年月日	年 月 日生	就業の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																									
3 請求期間 及び時間	期 間		時 間																																																																									
	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前 時 分～ 時 分																																																																									
	年 月 日まで	<input type="checkbox"/> その他（ ）	午後 時 分～ 時 分																																																																									
	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前 時 分～ 時 分																																																																									
	年 月 日まで	<input type="checkbox"/> その他（ ）	午後 時 分～ 時 分																																																																									
4 備 考																																																																												
<p>注 1 この請求書は、請求に係る子の氏名・請求者との続柄及び生年月日を証明する書類（母子健康手帳の出生届出済証明書、市区町村長が発行する住民票記載事項証明書など又はその写し）を添付すること。</p> <p>2 請求に係る子について、職員以外の当該子の親が部分休業その他の育児のための短時間勤務の制度の適用を受けている場合には、その内容を備考欄に記入すること。</p> <p>3 該当する□にはレ印を記入すること。</p>	<p>注 1 この請求書は、請求に係る子の氏名・請求者との続柄及び生年月日を証明する書類（母子健康手帳の出生届出済証明書、市区町村長が発行する住民票記載事項証明書など又はその写し）を添付すること。</p> <p>2 請求に係る子について、職員以外の当該子の親が部分休業その他の育児のための短時間勤務の制度の適用を受けている場合には、その内容を備考欄に記入すること。</p> <p><u>3 部分休業の承認が、職員からの申請に基づき取り消された場合は、その旨を裏面に記入すること。</u></p> <p>4 該当する□にはレ印を記入すること。</p>	<p>勤怠管理システムで対応のため削除とする</p>																																																																										

新	旧							改正理由等	
(裏面) 削除	(裏面)							勤怠管理システムで対応しているため、裏面は削除とする	
	日付	休業の承認を取消された時間		時間数	請求者印	所属長印	出勤簿等 照会済印		備考
		午 前	午 後	時間 分					
		時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで	時間 分					
		時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで	時間 分					
		時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで	時間 分					
		時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで	時間 分					
		時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで	時間 分					
		時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで	時間 分					
		時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで	時間 分					
		時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで	時間 分					
		時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで	時間 分					
		時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで	時間 分					
		時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで	時間 分					
		時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで	時間 分					
		時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで	時間 分					
		時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで	時間 分					

新		旧		改正理由等																																																																									
第6号様式(第41条、第42条関係) (用紙 日本産業規格A4縦長型) 深夜勤務・時間外勤務制限請求書 年 月 日 (所属長) 殿 次のとおり <input type="checkbox"/> 養育 <input type="checkbox"/> 深夜勤務 <input type="checkbox"/> 時間外勤務 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> のため <input type="checkbox"/> の制限を請求します。 所属 職 氏名		第6号様式(第41条、第42条関係) (用紙 日本工業規格A4縦長型) 深夜勤務・時間外勤務制限請求書 年 月 日 (所属長) 殿 次のとおり <input type="checkbox"/> 養育 <input type="checkbox"/> 深夜勤務 <input type="checkbox"/> 時間外勤務 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> のため <input type="checkbox"/> の制限を請求します。 所属 職 氏名 ㊟		様式番号の表記を他の規程と合わせる 押印を求めないこととする																																																																									
<table border="1"> <tr><td rowspan="4">請求に係る子又は要介護者</td><td>氏名</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>続柄</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>生年月日</td><td colspan="2">年 月 日 (<input type="checkbox"/> 出産予定日)</td></tr> <tr><td>養子縁組の効力が生じた日</td><td colspan="2">年 月 日</td></tr> <tr><td colspan="4" style="text-align:center"><input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同一生計</td></tr> <tr><td>職員の配偶者で当該子の親である者の有無及び状況</td><td><input type="checkbox"/> 有</td><td colspan="2"> <input type="checkbox"/> 深夜において1月に3日を超えて就業している(深夜勤務の制限を請求する場合で該当するときのみ記入) <input type="checkbox"/> 1月に3日を超えて就業している(時間外勤務の制限を請求する場合で該当するときのみ記入) <input type="checkbox"/> 負傷、疾病又は身体上若しくは精神上の障害により養育が困難である <input type="checkbox"/> 出産予定日前8週間目(多胎妊娠の場合にあっては、14週間目)に当たる日から出産の日後8週間目に当たる日までの期間内である <input type="checkbox"/> 上記のいずれにも該当しない(養育ができる) </td><td><input type="checkbox"/> 無</td></tr> <tr><td>要介護者の状態及び具体的な介護の内容</td><td colspan="3"></td></tr> <tr><td rowspan="2">請求に係る期間</td><td>深夜勤務の制限</td><td>年 月 日から</td><td><input type="checkbox"/> 毎日</td></tr> <tr><td>超過勤務の制限</td><td>年 月 日まで</td><td><input type="checkbox"/> その他 ()</td></tr> <tr><td colspan="2"></td><td>年 月 日から</td><td><input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 1年に満たない期間 (月)</td></tr> </table>		請求に係る子又は要介護者	氏名				続柄			生年月日	年 月 日 (<input type="checkbox"/> 出産予定日)		養子縁組の効力が生じた日	年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同一生計				職員の配偶者で当該子の親である者の有無及び状況	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 深夜において1月に3日を超えて就業している(深夜勤務の制限を請求する場合で該当するときのみ記入) <input type="checkbox"/> 1月に3日を超えて就業している(時間外勤務の制限を請求する場合で該当するときのみ記入) <input type="checkbox"/> 負傷、疾病又は身体上若しくは精神上の障害により養育が困難である <input type="checkbox"/> 出産予定日前8週間目(多胎妊娠の場合にあっては、14週間目)に当たる日から出産の日後8週間目に当たる日までの期間内である <input type="checkbox"/> 上記のいずれにも該当しない(養育ができる)		<input type="checkbox"/> 無	要介護者の状態及び具体的な介護の内容				請求に係る期間	深夜勤務の制限	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 毎日	超過勤務の制限	年 月 日まで	<input type="checkbox"/> その他 ()			年 月 日から	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 1年に満たない期間 (月)	<table border="1"> <tr><td rowspan="4">請求に係る子又は要介護者</td><td>氏名</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>続柄</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>生年月日</td><td colspan="2">年 月 日 (<input type="checkbox"/> 出産予定日)</td></tr> <tr><td>養子縁組の効力が生じた日</td><td colspan="2">年 月 日</td></tr> <tr><td colspan="4" style="text-align:center"><input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同一生計</td></tr> <tr><td>職員の配偶者で当該子の親である者の有無及び状況</td><td><input type="checkbox"/> 有</td><td colspan="2"> <input type="checkbox"/> 深夜において1月に3日を超えて就業している(深夜勤務の制限を請求する場合で該当するときのみ記入) <input type="checkbox"/> 1月に3日を超えて就業している(時間外勤務の制限を請求する場合で該当するときのみ記入) <input type="checkbox"/> 負傷、疾病又は身体上若しくは精神上の障害により養育が困難である <input type="checkbox"/> 出産予定日前8週間目(多胎妊娠の場合にあっては、14週間目)に当たる日から出産の日後8週間目に当たる日までの期間内である <input type="checkbox"/> 上記のいずれにも該当しない(養育ができる) </td><td><input type="checkbox"/> 無</td></tr> <tr><td>要介護者の状態及び具体的な介護の内容</td><td colspan="3"></td></tr> <tr><td rowspan="2">請求に係る期間</td><td>深夜勤務の制限</td><td>年 月 日から</td><td><input type="checkbox"/> 毎日</td></tr> <tr><td>超過勤務の制限</td><td>年 月 日まで</td><td><input type="checkbox"/> その他 ()</td></tr> <tr><td colspan="2"></td><td>年 月 日から</td><td><input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 1年に満たない期間 (月)</td></tr> </table>		請求に係る子又は要介護者	氏名			続柄			生年月日	年 月 日 (<input type="checkbox"/> 出産予定日)		養子縁組の効力が生じた日	年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同一生計				職員の配偶者で当該子の親である者の有無及び状況	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 深夜において1月に3日を超えて就業している(深夜勤務の制限を請求する場合で該当するときのみ記入) <input type="checkbox"/> 1月に3日を超えて就業している(時間外勤務の制限を請求する場合で該当するときのみ記入) <input type="checkbox"/> 負傷、疾病又は身体上若しくは精神上の障害により養育が困難である <input type="checkbox"/> 出産予定日前8週間目(多胎妊娠の場合にあっては、14週間目)に当たる日から出産の日後8週間目に当たる日までの期間内である <input type="checkbox"/> 上記のいずれにも該当しない(養育ができる)		<input type="checkbox"/> 無	要介護者の状態及び具体的な介護の内容				請求に係る期間	深夜勤務の制限	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 毎日	超過勤務の制限	年 月 日まで	<input type="checkbox"/> その他 ()			年 月 日から
請求に係る子又は要介護者	氏名																																																																												
	続柄																																																																												
	生年月日		年 月 日 (<input type="checkbox"/> 出産予定日)																																																																										
	養子縁組の効力が生じた日	年 月 日																																																																											
<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同一生計																																																																													
職員の配偶者で当該子の親である者の有無及び状況	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 深夜において1月に3日を超えて就業している(深夜勤務の制限を請求する場合で該当するときのみ記入) <input type="checkbox"/> 1月に3日を超えて就業している(時間外勤務の制限を請求する場合で該当するときのみ記入) <input type="checkbox"/> 負傷、疾病又は身体上若しくは精神上の障害により養育が困難である <input type="checkbox"/> 出産予定日前8週間目(多胎妊娠の場合にあっては、14週間目)に当たる日から出産の日後8週間目に当たる日までの期間内である <input type="checkbox"/> 上記のいずれにも該当しない(養育ができる)		<input type="checkbox"/> 無																																																																									
要介護者の状態及び具体的な介護の内容																																																																													
請求に係る期間	深夜勤務の制限	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 毎日																																																																										
	超過勤務の制限	年 月 日まで	<input type="checkbox"/> その他 ()																																																																										
		年 月 日から	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 1年に満たない期間 (月)																																																																										
請求に係る子又は要介護者	氏名																																																																												
	続柄																																																																												
	生年月日	年 月 日 (<input type="checkbox"/> 出産予定日)																																																																											
	養子縁組の効力が生じた日	年 月 日																																																																											
<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同一生計																																																																													
職員の配偶者で当該子の親である者の有無及び状況	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 深夜において1月に3日を超えて就業している(深夜勤務の制限を請求する場合で該当するときのみ記入) <input type="checkbox"/> 1月に3日を超えて就業している(時間外勤務の制限を請求する場合で該当するときのみ記入) <input type="checkbox"/> 負傷、疾病又は身体上若しくは精神上の障害により養育が困難である <input type="checkbox"/> 出産予定日前8週間目(多胎妊娠の場合にあっては、14週間目)に当たる日から出産の日後8週間目に当たる日までの期間内である <input type="checkbox"/> 上記のいずれにも該当しない(養育ができる)		<input type="checkbox"/> 無																																																																									
要介護者の状態及び具体的な介護の内容																																																																													
請求に係る期間	深夜勤務の制限	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 毎日																																																																										
	超過勤務の制限	年 月 日まで	<input type="checkbox"/> その他 ()																																																																										
		年 月 日から	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 1年に満たない期間 (月)																																																																										
備考 1 「生年月日」欄は、子を養育するための請求の場合のみ記入すること。なお、請求に係る子が請求の際に出生していない場合には、「生年月日」欄に出生予定日を記入し、「 <input type="checkbox"/> 出産予定日」に <input checked="" type="checkbox"/> 印を記入すること。この場合は、当該子が出生後速やかにその氏名及び生年月日を届けること。 2 「養子縁組の効力が生じた日」欄は、子を養育するための請求の場合のみ記入すること。 3 「 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同一生計」欄は、要介護者を介護するための請求の場合のみ該当する <input type="checkbox"/> 内に <input checked="" type="checkbox"/> 印を記入すること。 4 「職員の配偶者で当該子の親である者の有無及び状況」欄は、子を養育するための請求の場合のみ記入すること。 5 「要介護者の状態及び具体的な介護の内容」欄は、要介護者を介護するための請求の場合のみ記入すること。 6 その他 <input type="checkbox"/> のある欄には、該当する <input type="checkbox"/> 内に <input checked="" type="checkbox"/> 印を記入すること。		備考 1 「生年月日」欄は、子を養育するための請求の場合のみ記入すること。なお、請求に係る子が請求の際に出生していない場合には、「生年月日」欄に出生予定日を記入し、「 <input type="checkbox"/> 出産予定日」に <input checked="" type="checkbox"/> 印を記入すること。この場合は、当該子が出生後速やかにその氏名及び生年月日を届けること。 2 「養子縁組の効力が生じた日」欄は、子を養育するための請求の場合のみ記入すること。 3 「 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同一生計」欄は、要介護者を介護するための請求の場合のみ該当する <input type="checkbox"/> 内に <input checked="" type="checkbox"/> 印を記入すること。 4 「職員の配偶者で当該子の親である者の有無及び状況」欄は、子を養育するための請求の場合のみ記入すること。 5 「要介護者の状態及び具体的な介護の内容」欄は、要介護者を介護するための請求の場合のみ記入すること。 6 その他 <input type="checkbox"/> のある欄には、該当する <input type="checkbox"/> 内に <input checked="" type="checkbox"/> 印を記入すること。																																																																											

新	旧	改正理由等
<p>第7号様式（第41条関係） <u>（用紙 日本産業規格A4縦長型）</u></p> <p>時間外勤務制限請求に係る請求者の業務 を処理するための措置についての通知書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>殿</p> <p style="text-align: right;">地方独立行政法人神奈川県立病院機構理事長 印</p> <p>年 月 日付けで請求のあった時間外勤務の制限について、請求者の業務を処理するた めの措置を講ずることが著しく困難であるので通知する。</p>	<p>第7号様式（第41条関係） <u>（用紙 日本工業規格A4縦長型）</u></p> <p>時間外勤務制限請求に係る請求者の業務 を処理するための措置についての通知書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>殿</p> <p style="text-align: right;">地方独立行政法人神奈川県立病院機構理事長 印</p> <p>年 月 日付けで請求のあった時間外勤務の制限について、請求者の業務を処理するた めの措置を講ずることが著しく困難であるので通知する。</p>	<p>様式番号の表記を他 の規程と合わせる</p>

新	旧	改正理由等
<p>第8号様式（第41条関係）（用紙 日本産業規格A4縦長型）</p> <p style="text-align: center;">時間外勤務制限開始日変更通知書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>殿</p> <p style="text-align: right;">(所属長) 印</p> <p>年 月 日付けで請求のあった時間外勤務の制限について、請求者の業務を処理するための措置を講ずる必要性から時間外勤務制限開始日を次のとおり変更することを通知する。</p> <p style="text-align: center;">変更前 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">変更後 年 月 日</p>	<p>第8号様式（第41条関係）（用紙 日本工業規格A4縦長型）</p> <p style="text-align: center;">時間外勤務制限開始日変更通知書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>殿</p> <p style="text-align: right;">(所属長) 印</p> <p>年 月 日付けで請求のあった時間外勤務の制限について、請求者の業務を処理するための措置を講ずる必要性から時間外勤務制限開始日を次のとおり変更することを通知する。</p> <p style="text-align: center;">変更前 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">変更後 年 月 日</p>	<p>様式番号の表記を他の規程と合わせる</p>

新	旧	改正理由等
<p>第9号様式（第41条関係、42条関係）（用紙 日本産業規格A4縦長型）</p> <p style="text-align: center;">育児又は介護の状況変更届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>（所属長）殿</p> <p style="text-align: right;">所 属 職 氏 名</p> <p>次のとおり（<input type="checkbox"/> 深夜勤務 <input type="checkbox"/> 時間外勤務）の制限に係る子の養育又は要介護者の介護の状況について変更が生じたので届け出ます。</p> <p>1 届出の事由</p> <p>（1） 養育の状況の変更</p> <p><input type="checkbox"/> 子が死亡した</p> <p><input type="checkbox"/> 職員の子でなくなった （<input type="checkbox"/> 離縁 <input type="checkbox"/> 養子縁組の取消し）</p> <p><input type="checkbox"/> 同居しなくなった</p> <p><input type="checkbox"/> 職員の配偶者で子の親であるものが養育できる者に該当することとなった</p> <p>（2） 介護の状況の変更</p> <p><input type="checkbox"/> 要介護者が死亡した</p> <p><input type="checkbox"/> 要介護者と職員との親族関係が消滅した （消滅の理由： ）</p> <p><input type="checkbox"/> 同居又は同一生計を要件とする要介護者について、その事実がなくなった</p> <p>2 届出の事実が発生した日</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>備考 <input type="checkbox"/>のある欄には、該当する<input type="checkbox"/>内に\surd印を記入すること。</p>	<p>第9号様式（第41条関係、42条関係）</p> <p style="text-align: right;">（用紙 日本工業規格A4縦長型）</p> <p style="text-align: center;">育児又は介護の状況変更届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>（所属長）殿</p> <p style="text-align: right;">所 属 職 氏 名 ㊟</p> <p>次のとおり（<input type="checkbox"/> 深夜勤務 <input type="checkbox"/> 時間外勤務）の制限に係る子の養育又は要介護者の介護の状況について変更が生じたので届け出ます。</p> <p>1 届出の事由</p> <p>（1） 養育の状況の変更</p> <p><input type="checkbox"/> 子が死亡した</p> <p><input type="checkbox"/> 職員の子でなくなった （<input type="checkbox"/> 離縁 <input type="checkbox"/> 養子縁組の取消し）</p> <p><input type="checkbox"/> 同居しなくなった</p> <p><input type="checkbox"/> 職員の配偶者で子の親であるものが養育できる者に該当することとなった</p> <p>（2） 介護の状況の変更</p> <p><input type="checkbox"/> 要介護者が死亡した</p> <p><input type="checkbox"/> 要介護者と職員との親族関係が消滅した （消滅の理由： ）</p> <p><input type="checkbox"/> 同居又は同一生計を要件とする要介護者について、その事実がなくなった</p> <p>2 届出の事実が発生した日</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>備考 <input type="checkbox"/>のある欄には、該当する<input type="checkbox"/>内に\surd印を記入すること。</p> <p>第10号様式（第42条関係）</p>	<p>様式番号の表記を他の規程と合わせる</p> <p>押印を求めないこととする</p>

新	旧	改正理由等												
<p>第10号様式（第42条関係）（用紙 日本産業規格A 4縦長型）</p> <p style="text-align: center;">深夜勤務制限請求に係る業務の運営の支障についての通知書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>殿</p> <p style="text-align: right;">(所属長) 印</p> <p>年 月 日付けで請求のあった深夜勤務の制限について、次の日時において業務の運営に支障があるので通知する。</p> <table border="1" data-bbox="172 615 1059 928"> <tr><td rowspan="5" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">公務の運営に支障のある日時</td><td>年 月 日 時 分 ~ 時 分</td></tr> <tr><td>年 月 日 時 分 ~ 時 分</td></tr> <tr><td>年 月 日 時 分 ~ 時 分</td></tr> <tr><td>年 月 日 時 分 ~ 時 分</td></tr> <tr><td>年 月 日 時 分 ~ 時 分</td></tr> </table> <p>備考 この通知後に業務の運営に支障が生じる日時があることが明らかとなった場合は、別途その旨を通知する。</p>	公務の運営に支障のある日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分	年 月 日 時 分 ~ 時 分	年 月 日 時 分 ~ 時 分	年 月 日 時 分 ~ 時 分	年 月 日 時 分 ~ 時 分	<p style="text-align: right;">(用紙 日本工業規格A 4縦長型)</p> <p style="text-align: center;">深夜勤務制限請求に係る業務の運営の支障についての通知書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>殿</p> <p style="text-align: right;">(所属長) 印</p> <p>年 月 日付けで請求のあった深夜勤務の制限について、次の日時において業務の運営に支障があるので通知する。</p> <table border="1" data-bbox="1377 577 2261 890"> <tr><td rowspan="5" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">公務の運営に支障のある日時</td><td>年 月 日 時 分 ~ 時 分</td></tr> <tr><td>年 月 日 時 分 ~ 時 分</td></tr> <tr><td>年 月 日 時 分 ~ 時 分</td></tr> <tr><td>年 月 日 時 分 ~ 時 分</td></tr> <tr><td>年 月 日 時 分 ~ 時 分</td></tr> </table> <p>備考 この通知後に業務の運営に支障が生じる日時があることが明らかとなった場合は、別途その旨を通知する。</p>	公務の運営に支障のある日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分	年 月 日 時 分 ~ 時 分	年 月 日 時 分 ~ 時 分	年 月 日 時 分 ~ 時 分	年 月 日 時 分 ~ 時 分	<p>様式番号の表記を他の規程と合わせる</p>
公務の運営に支障のある日時		年 月 日 時 分 ~ 時 分												
		年 月 日 時 分 ~ 時 分												
		年 月 日 時 分 ~ 時 分												
		年 月 日 時 分 ~ 時 分												
	年 月 日 時 分 ~ 時 分													
公務の運営に支障のある日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分													
	年 月 日 時 分 ~ 時 分													
	年 月 日 時 分 ~ 時 分													
	年 月 日 時 分 ~ 時 分													
	年 月 日 時 分 ~ 時 分													