

職員の介護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 (用紙 日本産業規格 A 4 縦長型) (表)</p> <p style="text-align: center;">介 護 休 業 申 請 簿</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">職</td> <td colspan="2"></td> <td rowspan="4" style="width: 10%; text-align: center; vertical-align: middle;">要介護者の状態及び具体的な介護の内容</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">氏名</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">職員番号</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">要介護者に関する事項</td> <td colspan="2">氏名</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">続柄</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同一生計</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">介護が必要となった時期 年 月 日</td> <td colspan="2">介護休業申請可能期間 年 月 日から 年 月 日</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">休 業 の 期 間</td> </tr> <tr> <td colspan="2" rowspan="2">期 間</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">取 得 形 態</td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">日</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">時 間</td> </tr> <tr> <td colspan="2">年 月 日から 年 月 日まで</td> <td><input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()</td> <td colspan="3">時 分～ 時 分 時 分～ 時 分</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">年 月 日から 年 月 日まで</td> <td><input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()</td> <td colspan="3">時 分～ 時 分 時 分～ 時 分</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">年 月 日から 年 月 日まで</td> <td><input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()</td> <td colspan="3">時 分～ 時 分 時 分～ 時 分</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">年 月 日から 年 月 日まで</td> <td><input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()</td> <td colspan="3">時 分～ 時 分 時 分～ 時 分</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">年 月 日から 年 月 日まで</td> <td><input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()</td> <td colspan="3">時 分～ 時 分 時 分～ 時 分</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">年 月 日から 年 月 日まで</td> <td><input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()</td> <td colspan="3">時 分～ 時 分 時 分～ 時 分</td> <td></td> </tr> </table> <p>備考 1 <input type="checkbox"/>のある欄には、該当する□内に\surd印を記入すること。</p>	職			要介護者の状態及び具体的な介護の内容			氏名						職員番号						要介護者に関する事項	氏名						続柄						<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同一生計						介護が必要となった時期 年 月 日		介護休業申請可能期間 年 月 日から 年 月 日				休 業 の 期 間						期 間		取 得 形 態					日	時 間			年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分				年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分				年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分				年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分				年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分				年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分				<p>第 1 号様式 (表)</p> <p style="text-align: center;">介 護 休 業 申 請 簿</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">職</td> <td colspan="2"></td> <td rowspan="4" style="width: 10%; text-align: center; vertical-align: middle;">要介護者の状態及び具体的な介護の内容</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">氏名</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">職員番号</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">要介護者に関する事項</td> <td colspan="2">氏名</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">続柄</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同一生計</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">介護が必要となった時期 年 月 日</td> <td colspan="2">介護休業申請可能期間 年 月 日から 年 月 日</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">所 属 長 印</td> <td style="text-align: center;">直 接 監 督 者 印</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">休 業 の 期 間</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">日 数 ・ 時 間 数 ・ 累 計 日 数</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">出 勤 簿 等 照 合</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">期 間</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">取 得 形 態</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">日</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">時 間</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>年 月 日から 年 月 日まで</td> <td><input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()</td> <td colspan="3">時 分～ 時 分 時 分～ 時 分</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>年 月 日から 年 月 日まで</td> <td><input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()</td> <td colspan="3">時 分～ 時 分 時 分～ 時 分</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>年 月 日から 年 月 日まで</td> <td><input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()</td> <td colspan="3">時 分～ 時 分 時 分～ 時 分</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>年 月 日から 年 月 日まで</td> <td><input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()</td> <td colspan="3">時 分～ 時 分 時 分～ 時 分</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>年 月 日から 年 月 日まで</td> <td><input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()</td> <td colspan="3">時 分～ 時 分 時 分～ 時 分</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>年 月 日から 年 月 日まで</td> <td><input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()</td> <td colspan="3">時 分～ 時 分 時 分～ 時 分</td> <td></td> </tr> </table> <p>備考 1 <input type="checkbox"/>のある欄には、該当する□内に\surd印を記入すること。</p> <p>2 <u>累計欄において、勤務時間の短縮をした日は、短縮した時間数にかかわらず、1日と数えること。</u></p>	職			要介護者の状態及び具体的な介護の内容			氏名						職員番号						要介護者に関する事項	氏名						続柄						<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同一生計						介護が必要となった時期 年 月 日		介護休業申請可能期間 年 月 日から 年 月 日				所 属 長 印	直 接 監 督 者 印	休 業 の 期 間			日 数 ・ 時 間 数 ・ 累 計 日 数	出 勤 簿 等 照 合	期 間		取 得 形 態				日	時 間						年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分						年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分						年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分						年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分						年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分						年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分				<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> <p>勤怠管理システムで対応のため削除とする</p>
職			要介護者の状態及び具体的な介護の内容																																																																																																																																																																																																																		
氏名																																																																																																																																																																																																																					
職員番号																																																																																																																																																																																																																					
要介護者に関する事項	氏名																																																																																																																																																																																																																				
	続柄																																																																																																																																																																																																																				
	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同一生計																																																																																																																																																																																																																				
介護が必要となった時期 年 月 日		介護休業申請可能期間 年 月 日から 年 月 日																																																																																																																																																																																																																			
休 業 の 期 間																																																																																																																																																																																																																					
期 間		取 得 形 態																																																																																																																																																																																																																			
		日	時 間																																																																																																																																																																																																																		
年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分																																																																																																																																																																																																																		
年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分																																																																																																																																																																																																																		
年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分																																																																																																																																																																																																																		
年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分																																																																																																																																																																																																																		
年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分																																																																																																																																																																																																																		
年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分																																																																																																																																																																																																																		
職			要介護者の状態及び具体的な介護の内容																																																																																																																																																																																																																		
氏名																																																																																																																																																																																																																					
職員番号																																																																																																																																																																																																																					
要介護者に関する事項	氏名																																																																																																																																																																																																																				
	続柄																																																																																																																																																																																																																				
	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同一生計																																																																																																																																																																																																																				
介護が必要となった時期 年 月 日		介護休業申請可能期間 年 月 日から 年 月 日																																																																																																																																																																																																																			
所 属 長 印	直 接 監 督 者 印	休 業 の 期 間			日 数 ・ 時 間 数 ・ 累 計 日 数	出 勤 簿 等 照 合																																																																																																																																																																																																															
	期 間		取 得 形 態																																																																																																																																																																																																																		
		日	時 間																																																																																																																																																																																																																		
		年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分																																																																																																																																																																																																																	
		年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分																																																																																																																																																																																																																	
		年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分																																																																																																																																																																																																																	
		年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分																																																																																																																																																																																																																	
		年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分																																																																																																																																																																																																																	
		年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分																																																																																																																																																																																																																	

新		旧							改正理由等	
(裏) 削除		(裏)							勤怠管理システムで 対応のため削除とす る	
所属 長印	直接 監督 者印	休業の取消し等の期間			印	日数・時間数・ 累計日数				出 勤 簿 等 照 合 済 印
		期	間	時 間		日	時 間	累 計		
		年 月 日から 年 月 日まで		時 分～ 時 分 時 分～ 時 分						
		年 月 日から 年 月 日まで		時 分～ 時 分 時 分～ 時 分						
		年 月 日から 年 月 日まで		時 分～ 時 分 時 分～ 時 分						
		年 月 日から 年 月 日まで		時 分～ 時 分 時 分～ 時 分						
		年 月 日から 年 月 日まで		時 分～ 時 分 時 分～ 時 分						
		年 月 日から 年 月 日まで		時 分～ 時 分 時 分～ 時 分						
		年 月 日から 年 月 日まで		時 分～ 時 分 時 分～ 時 分						
		年 月 日から 年 月 日まで		時 分～ 時 分 時 分～ 時 分						
		年 月 日から 年 月 日まで		時 分～ 時 分 時 分～ 時 分						
		年 月 日から 年 月 日まで		時 分～ 時 分 時 分～ 時 分						