様式第8号の3（第20条関係）

|  |
| --- |
| 介　護　時　間　申　請　書年　　月　　日殿所　属　　　　　　　　　　　　職　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印　加美郡保健医療福祉行政事務組合職員の勤務時間、休暇等に関する規則（平成10年色加美郡保健医療福祉行政事務組合規則第7号）第20条第１項の規定に基づき，介護時間を申請します。 |
| １　要介護者 | 氏　　　名 |  | 続　柄 |  |
| 同居の有無 | 　□　同居　　　　　　　□　別居 |
| ２　介護が必要となった時期 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ３　要介護者の状態及び具体的な介護の内容 |  |
| ４　連続する３年の期間 | 　　　　年　　　月　　　日から　　　　　　年　　　月　　　日まで |
| ５　請求の期間 | 期　　　　　　間 | 時　　　　間 |
| 年　　月　　日から年　　月　　日まで | □　毎日□　その他（　　　） | 午前　時　分～　時　分午後　時　分～　時　分 |
| 年　　月　　日から年　　月　　日まで | □　毎日□　その他（　　　） | 午前　時　分～　時　分午後　時　分～　時　分 |
| ６　備　　　考 |  |
| 受付年月日 | 年　　　月　　　日 | □　承認□　不承認 |
| 決裁年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 決裁欄 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　承認を受けた介護時間の一部を取り消す場合は，裏面にその内容を記載し，決裁を受けるものとする（承認を受けた全ての期間（期間開始後にあっては残りの全ての期間）を取り消す申請は，様式第9号（承認取消申請書）によること。）。

（裏面）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 介護時間の取消し等の時間 | 時間数 | 本人印 | 所属長印 | 備　考 |
| 午　　前 | 午　　後 |
|  | 　　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 |  |  |  |
|  | 　　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 |  |  |  |