別記第10号様式（第10条第6項及び第11項関係）

看護休暇承認申請書

年　　月　　日

多古町立　　　　学校長　様

所属

職氏名

私は、職員の勤務時間、休暇等に関する条例第15条の規定による看護休暇の承認を受けたいので下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 要看護者の状態等 | 氏名 |  | | 生年月日 | ・　　　・　　　　（歳） | |
| 続柄 |  | | | | |
| 疾病名等 |  | | | | |
| 治療状況 |  | | | | |
| 看護の必要性 |  | | | | |
| 承認を受けようとする理由 | |  | | | | |
| 承認を受けようとする期間 | | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日までの　　日間 | | | | |
| 態様 | | □　1日を単位とするもの  □　30分を単位とし、1日を通じて4時間を限度とするもの  □　上記の態様を併用するもの | | | | |
| 当該要看護者の看護を必要とする一の継続する状態における申請回数 | | 回目 | 当該要看護者の看護のために取得した看護休暇の通算期間 | | | 日間 |

注

1　「看護の必要性」欄には、要看護者の症状及び日常生活への支障の程度について記載すること。

2　「承認を受けようとする理由」欄は、承認を受けようとする期間及び態様についての理由を記載すること。なお、当該要看護者の看護を必要とする一の継続する状態において再度の申請となる場合には、その理由も記載すること。

3　「態様」欄の該当する□にはレ印を記入すること。