様式第9号(第18条の2関係)

介護時間承認請求書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (任命権者)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　様  所属  職　氏名  　下記のとおり介護時間の承認を請求します。 | | | | |
| 1　請求に係る要介護者 | 氏名 |  | | |
| 続柄等 |  | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 | | |
| 2　請求期間および時間 | 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 |
| 3　備考 |  | | | |
|  | | | |

(注)①　該当する□にはレ印を記入すること。

　　②　介護時間の承認が、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。

(裏面)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月日 | 休暇の承認を取り消された時間 | | 時間数 | 請求者の確認 | 任命権者  の確認 | 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 |  |  |  |