

## 介護のための時間外労働制限請求書

石川勤労者医療協会 理事長 殿

年 月 日

所属事業所

部署

氏名

私は、介護休業規定に基づき、下記のとおり介護のための時間外労働の制限を請求します。

記

1 請求に係る家族の状況	(1) 氏名	
	(2) 生年月日	
	(3) 本人との続柄	
	(4) 養子の場合、縁組成立の年月日	
	(5) (1)の子が、特別養子縁組の監護期間中の子・養子縁組里親に委託されている子・養育里親として委託された子の場合、その手続きが完了した年月日	
	(6) 介護を必要とする理由	
3 制限の期間	年 月 日から 年 月 日まで	
4 請求に係る状況	制限開始予定日の1か月前に請求をしている・いない→請求が遅れた理由 [ ]	

法人事務	事業所長	事務長	所属長