

介護休業取扱通知書

殿

(事業所名)

(使用者名)

印

あなたが 年 月 日にされた介護休業の申出について、「介護休業、介護のための深夜業の制限及び介護短時間勤務に関する規則」第3条に基づき、その取扱いを下記のとおり通知します。(ただし、期間の変更の申出があった場合には下記の事項の若干の変更があり得ます。)

記

1 介護休業の期間等	<ul style="list-style-type: none">適正な申出がされていまして申出どおり 年 月 日から 年 月 日まで介護休業をして下さい。申し出た期日が遅かったため休業を開始する日を 年 月 日にしてください。あなたは介護休業の対象者でないため介護休業をすることはできません。
2 介護休業期間中の取扱い等	<ol style="list-style-type: none">介護休業期間中については給与を支払いません。所属は のままとします。あなたの社会保険料本人負担分は、 月現在で1月約 円ですが、介護休業を開始することにより、 月からは給与から天引きができませんので、月ごとに会社から支払請求書を送付します。指定された日までに下記へ振込むか、人事部労務課に持参して下さい。 振込先地方税については市区町村より直接納税通知書が届きますのでそれにしたがって支払ってください。職場復帰プログラムを受講できますので、希望する場合は、人事部労務課に申し出てください。
3 介護休業後の労働条件	<ol style="list-style-type: none">介護休業後のあなたの基本給は 級 号 円です。年 月の賞与については算定対象期間に 日の出勤日がありますので、出勤日数により、日割りで計算した額を支給します。退職金の算定にあたっては、介護休業期間を勤務したものとみなして勤続年数を計算します。復職後は、原則として 部で介護休業をする前と同じ職務についていただく予定ですが、休業終了 2 週間前までに正式に決定し通知します。あなたの 年度の有給休暇は、あと 日ありますので、介護休業期間を除き 年 月 日までの間に取得してください。 次年度の有給休暇は、今後 日以上欠勤がなければ、繰り越し分を除いて 日請求できます。
4 その他	<ol style="list-style-type: none">申出に係る家族を介護しなくなる等あなたの介護休業に重大な変更をもたらす事由が発生したときは、なるべくその日に人事部労務課まで電話連絡をしてください。この場合の介護休業終了後の出勤日としては、事由発生後 2 週間以内の日を会社と話し合っ決定していただきます。介護休業期間中についても会社の福利厚生施設を利用することができます。