

介 護 状 況 変 更 届

年 月 日

(学長) 殿

所 属

職 名

氏 名

次のとおり ^{介護休業} に係る要介護者の介護の状況について、変更が生じたので届出
_{介護短時間勤務}
ます。

1 届出の事由

- ☐ 介護休業等に係る要介護者を介護しなくなった。
- ☐ 介護休業等に係る要介護者と職員との親族関係が消滅した。
(消滅の理由：)
- ☐ 同居しなくなった。

2 届出の事実が発生した日

年 月 日

注 該当する□にはレ印を記入すること。