別記様式第4号（第6条関係）

**介護状況変更届**

|  |
| --- |
| 届出年月日　令和　　年　　月　　日  　機構長　殿  (届出者)所属  職名  　 氏名  介護休業  介護部分休業  　次のとおり　 　　　に係る対象家族の介護状況について変更が生じたので，届け出ます。  １　届出の事由  □　休業に係る対象家族が死亡した。  □　休業に係る対象家族を負傷，疾病又は身体上若しくは精神上の障害により，介護休業開始日とされた日の翌日から起算して６月が経過する日までの間，介護することが困難な状態となった。  □　産前産後休暇となった。  □　新たな介護休業又は育児休業を取得した。  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ２　届出の事由が発生した日  令和　　年　　月　　日 |