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 |