様式第9号の2（第15条の2関係）（表面）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　介護時間簿 | 所属 | 氏名　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※要介護者に関する事項 | 氏名 | 　 | ※要介護者の状態及び具体的な介護の内容 | 　 |
| 続柄 | 　 |
| 同・別居 | □　同居　□　別居 |
| 介護が必要となった時期　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 連続する３年の期間　　　　　　年　　月　　日から　　年　　月　　日 |
| ※請求の期間 | ※請求年月日 | 承認の可否 | 決裁 | 備考 |
|  |  |  | 　 |
| 年月日 | 時間 | 日・時間数 |
| 　年　月　日から　年　月　日まで | □毎日□その他(　　) | 　時　分～　時　分　時　分～　時　分 | 日 | 年　月　日 | □承認□不承認 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 時 |
| 　年　月　日から　年　月　日まで | □毎日□その他(　　) | 　時　分～　時　分　時　分～　時　分 | 日 | 年　月　日 | □承認□不承認 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 時 |
| 　 |
| 　年　月　日から　年　月　日まで | □毎日□その他(　　) | 　時　分～　時　分　時　分～　時　分 | 日 | 年　月　日 | □承認□不承認 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 時 |
| 　年　月　日から　年　月　日まで | □毎日□その他(　　) | 　時　分～　時　分　時　分～　時　分 | 日 | 年　月　日 | □承認□不承認 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 時 |

　(※印の欄は教職員が記入する。)

　　（裏面）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※　　　　休暇の取消し等の期間 | 決裁 | 備考 |
|  |  |  |
| 年月日 | 時間 | 日・時間数 |
| 年　　月　　日から年　　月　　日まで | 　時　分～　時　分　時　分～　時　分 | 日 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 時 |
| 年　　月　　日から年　　月　　日まで | 　時　分～　時　分　時　分～　時　分 | 日 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 時 |
| 年　　月　　日から年　　月　　日まで | 　時　分～　時　分　時　分～　時　分 | 日 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 時 |
| 年　　月　　日から年　　月　　日まで | 　時　分～　時　分　時　分～　時　分 | 日 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 時 |
| 年　　月　　日から年　　月　　日まで | 　時　分～　時　分　時　分～　時　分 | 日 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 時 |
| 年　　月　　日から年　　月　　日まで | 　時　分～　時　分　時　分～　時　分 | 日 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 時 |
| 年　　月　　日から年　　月　　日まで | 　時　分～　時　分　時　分～　時　分 | 日 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 時 |
| 年　　月　　日から年　　月　　日まで | 　時　分～　時　分　時　分～　時　分 | 日 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 時 |
| 年　　月　　日から年　　月　　日まで | 　時　分～　時　分　時　分～　時　分 | 日 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 時 |
| 年　　月　　日から年　　月　　日まで | 　時　分～　時　分　時　分～　時　分 | 日 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 時 |
| 年　　月　　日から年　　月　　日まで | 　時　分～　時　分　時　分～　時　分 | 日 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 時 |

　(※印の欄は教職員が記入する。)