〔暫定別記様式６〕

看護休暇経過報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

柏市立　　学校長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職氏名

　　（印省略）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 要看護者の状態等 | 氏名 |  | | 生年月日 | ・　　・　　（歳） |
| 続柄 |  | | | |
| 疾病名等 |  | | | |
| 治療状況 | * 入院している * 通院している * その他 | （説明欄） | | |
| 日常生活  （一般状態） |  | | | |
| 承認を受けた期間 | |  | | | |
| 承認を受けた態様 | | □　１日を単位とするもの  □　30分を単位とし、１日を通じて４時間を限度とするもの  □　上記の態様を併用するもの | | | |
| 今後の方針 | |  | | | |
| 備考 | |  | | | |

注

1. 職員本人が記入し，校長を経由し教育委員会に提出すること。
2. 「治療状況」欄の該当する□にはレ印を記入し，「説明欄」に具体的な通院回数及び治療の状況等を簡潔に記載すること。
3. 「日常生活」欄には，当該要看護者の症状及び日常生活への支障の程度について記載すること。
4. 「承認を受けた態様」欄の該当する□にはレ印を記入すること。
5. 「今後の方針」欄は，現在承認を受けている看護休暇の期間及び態様についての変更の必要性があるかどうかの見通し等について記載すること。