

所属長印		

介護休業手当金請求書

請 求 金 額	円
<p>介護休業願、出勤簿、給料明細書および減額報告書の写しを添え請求します。</p> <p style="text-align: right;">[月分]</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">施 設 名 職員番号 氏 名 印</p> <p>大阪府社会福祉事業団 職員互助会会長 様</p>	

介護休業手当金支給決定通知書

支 給 額	円
<p>上記の金額を審査のうえ支給する。[月分]</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>摘 要</p> <p style="text-align: right;">大阪府社会福祉事業団 職員互助会 会長</p> <p>請 求 者 様</p>	

副会長	審 査		担当者	担当者	受付年月日	支払年月日