様式第2号（第5条関係）

|  |
| --- |
| 看護欠勤承認決定通知書年　　月　　日　　　　　　　　殿日南町長　　　　　　　　　　次のとおり、　　年　　月　　日付け届出のあった看護欠勤について承認したので通知します。 |
| 被看護人 | 氏名 |  | 続柄 |  |
| 承認期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 承認の条件 |  |
| 看護欠勤期間状況の報告時期 |  |

（留意事項）

届出書の記載事項に変更が生じた場合は又は当該看護の必要がなくなった場合は、直ちにその旨を報告してください。