

休職通知書

年 月 日

〇〇 〇〇 殿

〇〇株式会社
代表取締役 〇〇〇〇 印

あなたの私病による休業について、当社の就業規則による休職について下記の通りお知らせします。

記

1. 欠勤が 日を超える 年 月 日より休職となります。
2. 休職期間は ヶ月です。したがって、休職期間は次の期間となります。
年 月 日から 年 月 日まで
3. 休職期間満了日（□□□□年□月□日）までに治癒し、医師が就業に支障がないと診断した場合は復職できます。ただし、休職前と異なる職場に勤務する場合があります。
4. 休職期間満了日までに復職できない場合は、休職満了日をもって自然退職となります。
5. 欠勤および休職期間中の保障については、健康保険の給付によります。
6. 欠勤および休職期間中の社会保険料の個人負担分はあなたの負担となります。

以上

社会保険労務士法人 淀川労務協会 書式

こちらの書式の他にも、人事労務の様々な場面で使いやすい書式を多数掲載しております。

淀川労務協会書式集:

<https://yodogawaroukyou.gr.jp/tools/format/>

HPにはWordファイルもご用意しております。ぜひご活用ください。

初回のご相談は無料で受け付けております。
記載方法や内容についてご相談がありましたら
お気軽にご連絡ください。

この書式に関するご質問・お問い合わせはこちら
社会保険労務士法人 淀川労務協会

TEL: 06-6838-1711

Mail: info@yodogawaroukyou.gr.jp

HP: <https://yodogawaroukyou.gr.jp/>

Follow us

人事労務ニュース配信中！

最新の人事・労務に関する記事を随時配信しております。
弊社SNSではお手軽に人事労務ニュースを読むことができますのでぜひ
フォローをお願いします。

メールマガジン登録



Twitter



facebook



- 無料でダウンロードできますので、用途に併せてご自由にお使いください。
- 各書式はサンプルですのでご利用にあたっては関係法令等をご参照の上各社の状況に応じて変更しご使用ください。
- 掲載する書式集を使用しての一切の責は負いかねますのでご了承ください。