

# 育児休業取得等に関する意向確認チェックリスト

私は育児休業を  
取得します。

私は出生時育児  
休業(産後パパ育休)  
を取得します。

私は育児休業・  
出生時育児休業の  
取得を検討中です。

私は育児休業を  
取得する意向は  
ありません。

※出生時育児休業、育児休業の分割取得については、令和4年10月1日から取得できます。

育児休業等を取得をする場合には、以下の点について、確認しましょう。

| 項目   | 確認内容  | 内容   |
|--|---|--|
| (本人・配偶者の)<br>出産予定日はいつですか？  | 日付を確認してください。  | _____年 _____月 _____日   |
| (女性社員のみ)<br>産前休業はいつから<br>取得しますか？                                     | 産前休業は、出産予定日を含め 42<br>日間取得可能です。取得する場合は、<br>取得開始予定日を確認してください。 | _____年 _____月 _____日～  |
| (主に男性社員※)<br>出生時育児休業(産後パパ育休)<br>の取得予定期間はいつですか？<br>※養子の場合等は女性も取得できます。 | 取得予定期間を確認してください。  | 1 開始：_____年 _____月 _____日～<br>2 終了：_____年 _____月 _____日<br>2 開始：_____年 _____月 _____日～<br>2 終了：_____年 _____月 _____日 |
| (以降男女ともに)<br>育児休業の取得予定期間は<br>いつですか？                                  | 取得予定期間を確認してください。  | 1 開始：_____年 _____月 _____日～<br>2 終了：_____年 _____月 _____日<br>2 開始：_____年 _____月 _____日～<br>2 終了：_____年 _____月 _____日 |
| 復帰後の働き方について、<br>希望はありますか？  | 時短勤務、所定外労働の制限など、<br>本人の希望を確認してください。                         |  |
| 周囲に<br>配慮してほしいことは<br>ありますか？  | 体調や勤務時間、出勤の可否<br>などの配慮が必要な点を確認<br>し、記載してください。               |  |
| 業務の<br>引き継ぎスケジュールを<br>話し合いましたか？                                      | 予め、業務の進捗状況を整理<br>し、本人と引き継ぎ方法を相<br>談してください。                  |  |
| その他、確認が必要なこと<br>はありますか？  |   |  |

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

育児休業等取得意向確認者 氏名 \_\_\_\_\_

育児休業取得対象者 氏名 \_\_\_\_\_

上記内容を確認し、このページのコピーを社内担当者(人事または総務)へ提出してください。