通知書（１）

令和５年　月　日

●●株式会社　御中

〒５４３―０００１

大阪市天王寺区上本町８丁目２－１－２０２

夕陽ヶ丘法律事務所

弁護士　井　上　正　人

ＴＥＬ　０６－６７７３－９１１４

ＦＡＸ　０６－６７７３－９１１５

初めに

当職は、●●の代理人（以下「当方」という）として、貴社に対し以下のとおり通知します。

第１　経緯

　１　休職の経緯

（１）当方は、令和●年●月に貴社に入社しました。

（２）（●●という出来事がありました。）

２　医師の診断書

（１）令和５年　　月　　日の診察により、「●●」と診断され、「約1か月の休職が必要である。」との診断書を受けました。

第２　当方の請求等

　１　有給休暇及び休業の申請

（１）令和５年●月●日から同月●日まで、有給休暇を申請します。

（２）令和５年●月●日から休職とさせていただきます。

　２　退職意思がないこと、欠勤に合理的理由があること。

（１）当方は出社できていませんが、退職意思はありません。

（２）欠勤については、上記のように合理的理由があります。

３　就業規則、有給休暇の残日数の開示請求

　（１）休職期間を確認したく、雇用条件通知書と就業規則の開示を求めます。

　（２）なお、貴社における認識についても以下回答ください。

　　　　①休職開始日をいつとするのか。

　　　　②休職期間をいつまでと考えるのか。

　　　　③①②の根拠は何か。（例　就業規則）

　（３）有給休暇の残日数を開示ください。

　４　傷病手当金の請求

　（１）健康保険の傷病手当の手続きを希望します。

　（２）必要書類を送ってください。病院の証明は、当方本人が病院に頼んで取得します。

第３　交渉窓口

（１）現在、当方本人は、職場の話を思い出すとパニックになる状態です。直接、当方本人への連絡は絶対にやめて下さい。

（２）本件通知に関する一切の件に関しては、当職に全て一任されております。内容や方法の如何に関わらず、本件に関する事項は全て当職に御連絡下さい。

以上