



ימי מחלה עקב מחלת הורה
נוסח מעודכן לתאריך : 21/07/2025

מטרה

1. מטרת הוראה זו היא לפרט את כללי הזכאות למימוש ימי מחלה עקב מחלת הורה של עובד צה"ל או של בת זוגו.

כללי

2. עובד זכאי לזקוף עד 6 ימי היעדרות בשנה בשל מחלת ההורה שלו או של בת זוגו, על חשבון ימי המחלה הצבורים שלו.

כללי הזכאות המצטברים

3. ההורה מוגדר כהורה התלוי לחלוטין בעזרת הזולת לביצוע פעולות היום יום (פעולות כמו לבישה, אכילה, שליטה בהפרשות, רחצה, נייודות עצמית בבית, וכו').

4. ההורה אינו מאושפז במוסד סיעודי או מחלקה סיעודית (המטפלים באנשים סיעודיים, תשושי נפש, או תשושים).

5. **במידה ומדובר בהורה של העובד** – אף אחד מאחיו (בן/בת) נוספים של ההורה, כולל מתוקף אימוץ) ובת זוגו, לא נעדרו מעבודתם לשם טיפול בהורה ע"י ימי מחלה עקב מחלת הורה העומדים לרשותם.

6. **במידה ומדובר בהורה של בת הזוג** - בת זוגו של העובד עובדת ולא נעדרה מעבודתה בשל מחלת אותו הורה ע"י ימי מחלת הורה העומדים לרשותה.

7. העובד הגיש לקצין משא"ן ע"צ את המסמכים הבאים:
 א. הצהרה חתומה (מופיעה בנספח א' להוראה זו).

ב. אישור רפואי מהרופא המטפל בהורה לגבי היות ההורה תלוי לחלוטין בעזרת הזולת לביצוע פעולות היום יום.

דגשים

8. ימי היעדרות שהעובד זכאי לזקוף על חשבון ימי המחלה שלו מתוקף הוראה זו מתייחסים לשני ההורים של העובד ושל בת זוגו (כלומר, עובד ששני הוריו חלו, אינו זכאי למספר כפול של ימים).

9. ניתן להביא בחשבון גם חלקי ימים שבהם העובד נעדר בשל מחלת ההורה.

10. עובד שניצל את כל 6 ימי המחלה וזקוק להיעדרות נוספת מהעבודה, רשאי לבקש להעדר ע"ח חופשתו השנתית או לצאת לחל"ת.

11. עובד, שעבד לפחות שנה כעובד צה"ל, שיתפטר עקב הצורך לטפל בהורה שלו - אם בעקבות הממצאים הרפואיים, תנאי העבודה ושאר נסיבות העניין הייתה סיבה מספקת להתפטרותו, הוא עשוי להיות זכאי לפיצויי פיטורין, בהתאם לחוק פיצויי פיטורין תשכ"ג-1693. מדור פרישה וסיומי העסקה במרכז תע"צ יבחן כל מקרה לגופו.

12. קצין האזרחים ינהל מעקב אחר מימוש ימים אלו.

רמ"ד אחראי לעדכונים ושינויים: רמ"ד פרט ורווחה
 ** הוראה זו מנוסחת בלשון זכר לצורך הנוחות, אך תחולתה היא על עובדות ועובדי צה"ל כאחד

שם הוראה : ימי מחלה עקב מחלת הורה	מספר : 80-39	כותב ההוראה : מדור פרט ורווחה
עמוד 1 מתוך 2		תאריך עדכון אחרון : 21/07/2025



- שמור לאחר מילוי -

נספח א' – הצהרה לעניין היעדרות מהעבודה בשל מחלת הורה

לעניין היעדרות מהעבודה בשל מחלת הורה, שמבקשים להחיל עליה את הוראות סעיף 1 לחוק דמי מחלה.

1. אני העובד –

שם פרטי ושם משפחה _____
מס' ת"ז _____

מודיע בזה כי נעדרתי מעבודתי בשל מחלת הורה, ולצורך טיפול בו מיום _____
עד יום _____ (מצורף אישור רפואי בדבר היות ההורה תלוי לחלוטין בעזרת
הזולת לביצוע פעולות היום יום).

2. פרטי ההורה :

שם פרטי ושם משפחה _____
מס' ת"ז _____

תאריך לידה _____
מען מגורים _____

3. אני מצהיר כי אף לא אחד מאחי ולא בן/בת זוגי מימש זכאותו מכוח סעיף 1 לחוק בפרק
הזמן האמור לעיל, וכי ההורה שפרטיו רשומים לעיל אינו נמצא במוסד סיעודי.

4. מספר הימים שנעדרתי השנה תוך מימוש זכאותי לפי החוק היינו _____.

תאריך _____
חתימת העובד _____

שם הוראה : ימי מחלה עקב מחלת הורה	מספר : 80-39	כותב ההוראה : מדור פרט ורווחה
עמוד 2 מתוך 2		תאריך עדכון אחרון : 21/07/2025