

【この記載例は、保険料決定に係る処分に対する審査請求(代理人がない場合)です。】

記載例

審査請求書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

審査庁 大阪府介護保険審査会会長 様

審査請求人(又は代理人)  
氏名 大阪 太郎

次のとおり審査請求します。

1 審査請求人【原処分の名あて人たる被保険者】

住所	〒〇〇〇-△△△△ 〇〇〇市〇〇2丁目1番22号									
ふりがな	おおさか たろう					電話番号				
氏名	大阪 太郎					06-6941-0351				
生年月日	昭和 〇〇年〇〇月〇〇日 ( 〇〇歳)									
被保険者証の番号(10桁)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

2 審査請求代理人(代理人がいる場合は記載してください。)

住所										
ふりがな						電話番号				
氏名										
審査請求人との関係										

3 審査請求に係る処分の内容

〇〇〇市 長が、令和〇〇年〇〇月〇〇日付けで審査請求人に行った  
介護保険料賦課決定 処分

4 審査請求に係る処分があったことを知った年月日

令和〇〇年〇〇月〇〇日

5 処分庁の教示 【  有 ・  無 】

6 教示の内容

「この通知書について不服があるときは、この通知を受け取った日の翌日から起算して3か月以内に、大阪府介護保険審査会に対し審査請求をすることができます。」との教示があった。

8 審査請求の理由

取消しを求める処分(決定)に係る手続や判断のどの点に誤りがあるのか、また、なぜそのように考えるのかなどについて、できる限り具体的に記載してください。

書類名	書類の題名は「審査請求書」か。他の申請書と間違えていないか。	
審査請求日	審査請求日の記載に誤りはないか。今年度になっているか。	
宛名	宛名は「大阪府介護保険審査会 会長」宛になっているか。	
審査請求人の氏名	審査請求人の氏名の記載に誤りがいないか。	
審査請求人 【原処分の名あて人たる被保険者】	住所	処分を受けた被保険者本人の住所の記載となっているか。 記載内容に誤りはないか。
	氏名	処分を受けた被保険者本人の氏名及びふりがなの記載となっているか。 記載内容に誤りはないか。
	電話番号	処分を受けた被保険者本人の電話番号の記載となっているか。 記載内容に誤りはないか。
	生年月日及び年齢	処分を受けた被保険者本人の生年月日及び年齢の記載となっているか。 記載内容に誤りはないか。
	被保険者証の番号(10桁)	介護保険被保険者証の番号の10桁記載に誤りはないか。(他の証の番号ではないか。) (10桁に満たない場合は、先頭に「0」を加えて、全部で10桁となるようにしたか。)
審査請求に係る処分名	通知書に記載された処分名を記載しているか。 今年度の記載になっているか。 介護保険に関する処分が記載されているか。	
処分があったことを知った日	処分があったことを知った日(通知書を受け取った日)の記載に誤りはないか。 通知日以降の日付になっているか。	
処分庁の教示	有・無 のどちらかをチェックしているか。	
教示の内容	通知書に記載されている不服の申立ての内容を、誤字脱字なく記載しているか。	
審査請求の理由	審査請求の理由について、誤字脱字なく記載しているか。	
正副2通	正本と副本 同じものを2通用意したか。	