

記入例

審査請求書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

審査庁 大阪府知事 様

審査請求人(又は代理人)

氏名 大阪太郎

代理人に委任されない場合は、ご本人の名前を記入してください

次のとおり審査請求します。

1 審査請求人の住所、氏名及び年齢

住所 〇〇市〇〇〇丁目〇番〇号

氏名 大阪太郎

生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日

(電話番号 072-〇〇〇〇〇-〇〇〇〇)

審査請求代理人

住所

氏名

(電話番号

)

2 審査請求に係る処分

決定通知書が福祉事務所長名の場合は、「〇〇市福祉事務所長」と記入してください。

〇〇市長の令和〇年〇月〇日付けの大阪太郎に対する利用者負担の月額上限に関する決定についての処分

3 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 実際を知った日(通知書を受け取った日)をご記入ください。

4 審査請求の趣旨

「2に記載した処分を取り消す。」との裁決を求める。

5 審査請求の理由

処分の取消しを求める理由を具体的に記入してください。

6 市町村の教示の有無及びその内容

「この決定について不服がある場合は、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3箇月以内に、大阪府知事に対して審査請求をすることができます。」との教示があった。又は(教示がなかった。)

↑通知書に教示が書かれている場合、取消線を引いてください

7 その他

(1) 添付書類

令和〇年〇月〇日付け 〇〇市長 決定通知書の写し

(2)委任状(代理人がいる場合)(別紙参考様式)

※ 審査請求代理人が審査請求をされる場合は、審査請求代理人の欄も記入してください。

また、代理人を証する委任状を添付してください。

※ 審査請求の理由等について、該当欄に記入しきれない場合は、適宜、別の紙に記入してください。

注1 処分の内容については、下記を参考に記入してください。

- (1) 障害支援区分に関する処分
 - ・ 障害支援区分の認定（法第21条第1項）
 - ・ 障害支援区分の変更認定（法第24条第4項）
- (2) 支給決定又は地域相談支援給付決定に係る処分
 - ア 支給要否決定に関する処分
 - ・ 介護給付費等の支給要否決定（法第22条第1項）
 - ・ 地域相談支援給付費等の給付要否決定（法第51条の7第1項）
 - イ 支給決定（支給量等の決定）に関する処分
 - ・ 支給決定（障害福祉サービスの種類、支給量、有効期間の決定）（法第22条第7項）
 - ・ 支給決定の変更の決定（法第24条第2項）
 - ・ 支給決定の取消しの決定（法第25条第1項）
 - ・ 地域相談支援給付決定（地域相談支援の種類、地域相談支援給付量、有効期間の決定）（法第51条の7第7項）
 - ・ 地域相談支援給付決定の取消しの決定（法第51条の10第1項）
 - ウ 支払決定に関する処分
 - ・ 介護給付費（法第29条第1項）
 - ・ 特例介護給付費（法第30条第1項）
 - ・ 訓練等給付費（法第29条第1項）
 - ・ 特例訓練等給付費（法第30条第1項）
 - ・ 地域相談支援給付費（法第51条の14第1項）
 - ・ 特例地域相談支援給付費（法第51条の15第1項）
- (3) 利用者負担に係る処分
 - ア 利用者負担の月額上限に関する決定（法第29条第4項）
 - イ 利用者負担の災害減免等の決定（法第31条）
 - ウ 高額障害福祉サービス費の給付決定（法第76条の2第1項）
 - エ 補足給付の決定
 - ・ 特定障害者特別給付費（法第34条第1項）
 - ・ 特例特定障害者特別給付費（法第35条第1項）