

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

# 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】

<代筆の際の記載例>

審査請求人は、【例】視覚障がい、手が不自由等)により記載することができないので代筆します。

代筆者 □□ □□ 審査請求人との関係 △△△

住所	〒〇〇〇—△△△△ 〇〇〇市〇〇〇2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

3 審査請求に係る処分の内容

10桁の番号を省略せずに記載してください。

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  
要介護認定に係る要介護〇の 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

添付された通知書で教示の内容が確認できる場合は、記載の省略ができます。

「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。