

【この記載例は、要介護認定に係る処分に対する審査請求（代理人がいる場合）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 関西 花子

次のとおり審査請求します。

代理人がいる場合は、代理人の氏名を記載してください。

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

10桁の番号を省略せずに記載してください。

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	〒×××-□□□□ △△市××5丁目2番6号	
ふりがな	かんさい はなこ	電話番号
氏名	関西 花子	06-6941-1234
審査請求人との関係	長女	

代理人が居住している住所を記載してください。（勤務先ではありません。）

審査請求人からみた、代理人との関係が分かるよう記載してください。

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
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 】

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。

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。