

審査請求書の提出及び記載方法

1 提出書類及び提出部数

- (1) 審査請求書 正副2通 (同じもの)
- (2) 委任状 1通
- (3) 審査請求に関する処分通知の写し 2通
- (4) その他添付資料

2 記載方法

以下の記載例を参考に審査請求書に記載してください。なお、処分通知は、市町村ごとに様式が異なります。

処分通知(見本)

文書番号
令和〇〇年〇〇月〇〇日

〒〇〇〇-△△△△
〇〇〇市〇〇2丁目1番22号
大阪 太郎 様

〇〇〇市(町村)長 印

介護保険 住宅改修費不支給決定通知書

先に申請のありました 介護保険住宅改修費 について、下記の理由により不支給となりましたので通知します。

被保険者番号	0123456789
被保険者氏名	大阪 太郎
申請年月日	年 月 日
理由	※※※※※※※※※※※※
備考	

通知書を受け取った日を記載してください。

【不服申し立て】

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。

<お問い合わせ先>
〇〇〇市介護保険課

記載例

【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

代理人がいる場合は、代理人の氏名を記載してください。

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。

1 審査請求人【原処分の名あて人たる被保険者】

10桁の番号を省略せずに記載してください。

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)

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)

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	

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

介護保険住宅改修費不支給決定 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】

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。