

< 記入例 >

令和〇〇年〇〇月〇〇日

↑
提出される日

京都府介護保険審査会会長 様

審査請求人 京都太郎

審査請求人代理人 京都次郎

審査請求書

次のとおり審査請求します。

- 1 審査請求人の住所、氏名、生年月日及び被保険者番号並びに代理人の氏名及び住所

審査請求人 住 所 〇〇市〇〇町〇番地
氏 名 京 都 太 郎
生年月日 昭和5年1月20日
被保険者番号 1101101101

審査請求人代理人 住 所 △△市△△町△番地
氏 名 京 都 次 郎

- 2 審査請求に係る処分

〇〇市長が〇〇年〇〇月〇〇日付けで審査請求人に行った〇〇〇処分(例:介護保険料額決定通知処分、介護保険料納入通知処分など通知の名前)

↑ 市区町村から送付のあった通知の「日付」、「見出し」を記載ください。

- 3 審査請求に係る処分を知った日

令和〇〇年〇〇月〇〇日 ←上記「2 審査請求に係る処分」の通知が届き、通知を見て内容を確認された日

- 4 審査請求の趣旨

審査請求に係る処分の取消を求める。

- 5 審査請求の理由

<具体的に記載してください。>

- 6 処分庁の教示の有無

「この通知書の記載事項に不服があるときは、この通知書を受け取った日の翌日から起算して3月以内に、京都府介護保険審査会に審査請求することができます。」との教示があった。 <教示がなかった場合は、削除してください。>

- 7 添付書類

委任状