

様式1の1審査請求書標準様式(審査請求人→保険審査会)(審査請求人が自然人の場合)

### 審査請求書

大分県介護保険審査会会長 殿

下記に記載する処分に不服があるので、介護保険法(平成9年法律第123号)第183条第1項の規定に基づき審査請求をする。

審査請求年月日		令和 年	本人(処分を受けた者。代理人が審査請求をする場合も本人)の氏名、年齢、住所を記載すること。
審査請求人に 関する事項	氏名 印		印
	年 齢		本人(処分を受けた者。代理人が審査請求をする場合にも本人)の氏名、住所、生年月日、被保険者証の番号、被保険者との関係(本人が審査請求する場合は、本人と記載する。)を記載すること。
	住 所		
原処分 の名称 に 関 する 事項	当該被保険者の氏名		
	当該被保険者の住所		
	当該被保険者の 生年月日	年 月 日	
	当該被保険者の 被保険者証の番号		
	審査請求人の 当該被保険者との関係	代理人が審査請求をする場合に、代理人の氏名と住所を記載すること。	
代理人に 関する事項	氏名 印		印
	住 所		
審査請求に係る処分	大分県〇〇市長が令和〇年〇月〇日付けで審査請求人に対して行った保険料の賦課決定処分		
審査請求に係る処分があったことを知った年月日	令和 年 月 日		
審査請求の趣旨及び理由	<p>(1) 審査請求の趣旨 審査請求に係る処分を取り消す、との裁決を求める。</p> <p>(2) 審査請求の理由 審査請求に係る処分は、次のとおり違法不当である。</p> <p>① .....</p> <p>② .....</p> <p>・審査請求に係る処分が「違法」又は「不当」であるとする理由を記載する。 ・請求の理由が明確になるよう、できるだけ具体的かつ詳細に記載する。記載量が多い場合は、「別紙のとおり」とし、別紙に記入する。</p> <p>「処分庁の教示の有無及びその内容」についても下記の内容を記載すること。</p>		
処分庁の教示の有無及びその内容	この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、大分県介護保険審査会に対して審査請求をすることができるとの教示があった。		

※添付書類等

「委任状」(代理人がいる場合のみ提出してください。)

「介護保険料賦課決定通知書(添付する紙面どおりに記載してください。)」等と記載すること。