

審査請求書

記載例

審査請求書を提出する
日を記入してください。

(年号) ○○年○○月○○日

鹿児島県後期高齢者医療審査会会長 殿

審査請求人（代理人）

氏 名 ○○ ○○

次のとおり審査請求します。

①審査請求人 (被保険者)	住所又は居所	〒○○○-○○○○ ○○市○○町○○番地○○号 (電話番号 ○○○-○○○○-○○○)			
	氏名	○○ ○○			
	生年月日	(年号) ○○年○月○日		年齢	○○ 歳
	被保険者記号・番号	記号	○○○○	番号	○○○○
②代理人	住所又は居所	〒○○○-○○○○ ○○市○○町○○番地○○号 (電話番号 ○○○-○○○○-○○○)			
	氏名	○○ ○○			
③保険給付を 受けるべき者	住所又は居所	〒○○○-○○○○ ○○市○○町○○番地○○号			
	氏名	○○ ○○			
	生年月日	(年号) ○○年○月○日		年齢	○○ 歳
	被保険者と の関係	例) 妻			① の者との関係を記入してください。
④審査請求に係る処分の内容	例) ○○(市町村)による令和○○年○○月○○日付け の○○決定処分 (通知番号 ○○○○)				
⑤処分があったことを知った日	(年号) ○年○月○日				
⑥審査請求の 趣旨	例) 「④に記載した処分を取り消す」との裁決を求めます。 「審査請求に係る処分」をどうしてもらいたいのか記入してください。				
⑦審査請求の 理由	例) 保険料算出の基礎となる所得の把握が誤っている。 上記「趣旨」のとおりとしてもらいたいと考える理由を記入してください。				
⑧処分庁の 教示の有無 及びその内容	(有)・無) 処分を行った市町村等から、審査請求ができる ことの教示を受けましたか。 例) 別添通知書の(写)記載のとおり教示がありました。				
⑨添付書類等	例) 決定通知書(写) 証拠書類として審査請求書に添付される書類があれば 記入してください。				

※審査請求書は、正副2通必要となります。