

# 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) 〇〇年〇〇月〇〇日

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 〇〇 〇〇

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	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇号 (電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇〇-〇〇〇 )			
	氏 名	〇〇 〇〇			
	生 年 月 日	(年号) 〇〇年〇月〇日		年 齢	〇〇 歳
	被 保 険 者 記 号・番 号	記 号	〇〇〇〇	番 号	〇〇〇〇
②代理人	住 所 又 は 居 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇号 (電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇〇-〇〇〇 )			
	氏 名	〇〇 〇〇			
③保険給付を 受けるべき者	住 所 又 は 居 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇号			
	氏 名	〇〇 〇〇			
	生 年 月 日	(年号) 〇〇年〇月〇日		年 齢	〇〇 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) 〇〇(市町村)による令和〇〇年〇〇月〇〇日付け の〇〇決定処分  (通知番号 〇〇〇〇)			
⑤処分があったことを知った日		(年号) 〇年〇月〇日			
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。