

【記載例】

審査請求書

*正副2部提出

令和 ○年 ○月 ○日

和歌山県後期高齢者医療審査会会長 様

郵送の場合は投函日、直接お持ちいただく場合はその日を記入してください。

審査請求人 和歌山 太郎

代理人 和歌山 花子

次のとおり審査請求します。

1 審査請求人の氏名及び住所又は居所

ふりがな わかやま たろう
(氏名) 和歌山 太郎

(住所) 〒640-8585
和歌山市小松原通一丁目1番地

(電話番号) ×××-×××-××××

連絡のつく TEL 番号を記載

2 代理人の氏名及び住所又は居所

ふりがな わかやま はなこ
(氏名) 和歌山 花子

(住所) 〒640-8585
和歌山市小松原通一丁目2番地

(電話番号) ×××-×××-××××

3 被保険者の氏名、住所又は居所、生年月日及び被保険者証の番号

ふりがな わかやま たろう
(氏名) 和歌山 太郎

(昭和○年○月○日生)

(住所) 〒640-8585
和歌山市小松原通一丁目1番地

(被保険者証の番号) 123456

後期高齢者医療給付に関する処分、被保険者証の交付請求又は返還に関する処分についての審査請求の場合のみ記載。

4 後期高齢者医療給付を受けるべき者の氏名、住所又は居所、生年月日及び被保険者との関係

ふりがな
(氏名)

(年 月 日生)

(住所) 〒

後期高齢者医療給付に関する処分について審査請求する場合で、医療給付を受けるべき者が被保険者以外の者であるときのみ記載。

(被保険者との関係)

【記載例】

5 審査請求に係る処分の内容

和歌山県後期高齢者医療広域連合の令和 ○年 ○月 ○日付けの審査請求人に対する
○○○○処分

処分庁が処分を行った日

6 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

審査請求人が処分のあったことを知った年月日（通知到達日）

7 審査請求の趣旨及び理由

（趣旨）

「5 記載の処分を取り消す」との裁決を求める。

（理由）

- （例）・ △△といったやむを得ない理由で、療養の給付を受けることができなかったため。
・ 保険料の所得割算定に用いる所得金額の算定に誤りがあるため。 等

8 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、和歌山県後期高齢者医療審査会に対して審査請求をすることができます。」
との教示があった。

9 備考

口頭意見陳述を希望します。

口頭意見陳述を希望する場合は、備考欄にその旨記載
してください。

10 添付書類（処分に関する決定通知書の写し等）

委任状 1通

○○○決定通知の写し 1通

代理人が審査請求を行う場合、委任状を添付
その他添付する書類がある場合は、書類名及び通数を
記載