

(参考例)

介護保険要介護認定・要支援認定等結果通知書

第 年 月 号 日

△△市●●●■▲
埼玉太郎様

様

△△市(町村)長 印

平成 年 月 日にあなたが行った要介護認定・要支援認定等の申請について、介護認定審査会において次のとおり審査判定されましたので通知します。

被保険者番号	被保険者氏名	埼玉太郎
--------	--------	------

認定結果

要介護2

理由

特段の事情がない限り通知書の届いた日とされています。

通知書の「不服申立て」または「審査請求」に係る部分(下の赤枠部分)を記入してください。通知書の写しを添付すれば、このとおり(「別添通知書のとおり。」)に記入

不服の申立て
この通知書について不服があるときは、この通知書を受け取った日の翌日から起算して60日以内に、埼玉県介護保険審査会に審査請求をすることができます。

～以下省略～

記入例

審査請求書

平成 27 年 4 月 1 日

埼玉県介護保険審査会会長 様

次のとおり参考書類を添えて審査請求をします。

原処分の名 あて人たる 被保険者 (必ず記入 してください。)	氏名 (ふりがな) さいたま 太郎 印
住所	T000-0000 埼玉県△△市●●●■▲
連絡先電話番号	000(000)0000
生年月日	昭和00年△△月□□日生(◎◎歳)
被保険者証番号	0000000000
上記以外の 審査請求 人、代理人 又は総代に よる場合に 記入	氏名(又は事務所 所在地) (ふりがな) さいたま はなこ (△△歳) 埼玉 花子 印
	住所(又は事務所 所在地) T000-0000 埼玉県△△市●●●■▲
	連絡先電話番号 000(000)0000
	被保険者との関係等 (該当区分に○) 1 審査請求人 2 代理人 3 総代 被保険者との関係(長女)
審査請求に係る処分	□□年△△月◎◎日付けで△△市(町・村)長が(埼玉太郎)に対して行った(要介護認定決定)処分
審査請求に係る処分があったことを知った	□□年△△月〇〇日
審査請求の趣旨	「上記処分を取り消す。」との裁決を求めます。
請求の理由	別紙のとおり。
処分庁の教示の有無	上記処分書中の教示の記載(有・無)
教示の内容*	別添通知書のとおり。
参考書類を添付する場合に 記入	1 要介護認定決定・要支援認定等結果通知書の写し 2 0000(※その他参考資料)

- 注 1 審査請求書は、正副2通を提出してください。
2 提出先は埼玉県福祉部地域包括ケア課です。市役所・町役場でも受け付けています。
3 代理人によって審査請求するときは、委任状を添付してください。

(審査会収受印)

※ 審査請求書には、行政不服審査法により必要な事項を記載する事とされています。市町村等は、要介護認定などの決定(処分)を示す通知の中で審査請求の制度についてお知らせすることになっています。ここでいう「教示の内容」とは、「介護保険要介護認定・要支援認定等結果通知書」に記載されている「審査請求(不服申立て)」についての内容をいいます。