

審査請求書（保険料記入例）

和歌山県介護保険審査会 会長 様

審査請求人 和歌山太郎

次のとおり審査請求します。

1 審査請求人の住所、氏名及び年齢、電話番号

住所 ○○市○○町123 〒123-4567

ふりがな わかやま たろう

氏名 和歌山太郎 年齢 ○○歳 電話番号 123-456-7890

2 原処分の名あて人たる被保険者の住所、氏名、生年月日及び被保険者証の番号

住所 ○○市○○町123

氏名 和歌山太郎 生年月日 ○○年○月○日 被保険者番号 123456789

3 審査請求に係る処分

○市が○年○月○日付け（○号）で行った、和歌山太郎に対する介護保険料賦課決定処分

（保険料決定通知の発信日付を記入して下さい。）

4 審査請求に係る処分があったことを知った年月日

○年○月○日

（保険料決定通知が届いた日を記入して下さい。ただし、処分を知った日の翌日から起算して3月以内でないと審査請求はできません。）

5 審査請求の趣旨

「3に記載した処分を取り消す。」との裁決を求める。（そのまま記入して下さい。）

6 審査請求の理由（できるだけ詳しく、具体的に記入して下さい。）

7 処分庁の教示の有無及びその内容

「この決定に不服がある場合には、この通知を受け取った日の翌日から起算して3月以内に、和歌山県介護保険審査会に対して審査請求をすることが可能です。」との教示が（あった・なかった）。

（あった・なかった のどちらかに○をして下さい。）

8 審査請求の年月日

○年○月○日

（この書類を提出する日を記入して下さい。）

9 その他

（1）添付資料

処分に係る通知書（写）

（保険料決定通知の写しを添付して下さい。ほかに添付する資料があれば記入して下さい。）