

審 査 請 求 書

令和 年 月 日

和歌山県後期高齢者医療審査会会長 様

審査請求人

次のとおり審査請求します。

- 1 審査請求人の氏名、住所又は居所及び生年月日
(^{ふりがな}氏名)
(住所) 〒

(電話番号)
(生年月日) 年 月 日生
- 2 被保険者証の番号
- 3 審査請求に係る処分の内容
- 4 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
- 5 審査請求の趣旨及び理由
(趣旨)

(理由)
- 6 処分庁の教示の有無及びその内容
- 7 備考
- 8 添付書類 (処分に関する決定通知書の写し等)