

審査請求書の記載要領

- 1 審査請求書は、必要事項が盛り込まれていれば結構ですので、様式を参考にして作成していただければ結構です。
- 2 「審査請求に係る処分」は、審査請求の対象となる処分を具体的に記載してください。
(例)
 - ・〇〇市（町）長による令和〇〇年〇月〇日付の令和〇〇年度〇〇市国民健康保険料賦課処分
 - ・〇〇市（町）長による令和〇〇年〇月〇日付の差押処分
 - ・〇〇市（町）長による令和〇〇年〇月〇日付の〇〇市（町）高額療養費不支給決定処分など。
- 3 「審査請求に係る処分があったことを知った年月日」は、審査請求の対象となる処分の通知を受け取られた日を記載してください。
- 4 「審査請求の趣旨」には、審査請求の対象となる処分について、当審査会にどのような裁決を求めるかを簡潔に記載してください。
(例：保険料賦課処分についての審査請求の場合)
 - ・「令和〇〇年度〇〇市国民健康保険料賦課処分を取り消します。」との裁決を求めます。など。
- 5 「審査請求の理由」は、審査請求の対象となる処分が違法または不当であるとお考えになる根拠（事実誤認がある、法令の適用を誤っている等）を示して具体的に記載してください。
- 6 「処分庁の教示の有無」は、処分に不服がある場合に、当審査会に審査請求ができる旨の説明が処分庁（処分を行った市（町）長）からあったかどうかを記載していただくものです。

お受け取りになった処分の通知書の、審査請求に関する説明部分をそのまま引用してください。

(例)

「この処分に不服のある場合は、この通知を受けた日の翌日から起算して3月以内に、兵庫県国民健康保険審査会（兵庫県国保医療課内）に審査請求することができます。」との教示がありました。

7 「添付書類」は、審査請求内容の参考として添付していただく資料を、「国民健康保険料決定通知書の写し 1通」等と記載してください。処分の内容を確認するため、可能であれば通知の写しを添付していただきますよう、ご協力をお願いいたします。

8 審査請求書（添付書類を含む）は、正副2通提出してください。

その他不明な点等がありましたら、下記担当者にお問い合わせください。

〒650-8567 神戸市中央区下山手通 5-10-1

兵庫県健康福祉部社会福祉局国保医療課

TEL 078-341-7711