文書番号

様式第１１号（第９条関係）

１）

　　　　　　 年 月 日

様

国頭村長 　　　　印

（介護給付費　訓練等給付費　特定障害者特別給付費　療養介護医療費）

支給決定変更却下通知書兼利用者負担額減額・免除等変更却下通知書

　　年　　月　　日に申請のありました（（介護給付費　訓練等給付費　特定障害者特別給付費　療養介護医療費）の支給決定変更）（及び）（利用者負担額減額・免除等変更）については、下記の理由により却下することに決定しましたので通知します。

記

1. 申請事項
2. 却下の理由

不服申立て及び取消訴訟

１　この決定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日以内に沖縄県知事に対し審査請求をすることができます。なお、審査請求をした場合には、沖縄県知事に申し立てれば、口頭により意見を述べることができます。

２　また、処分の取消しの訴えは、前記の審査請求に対する裁決書を受け取った日の翌日から起算して６か月以内に国頭村を被告として（訴訟において国頭村を代表する者は国頭村長となります。）、提起することができます。なお、処分の取消しの訴えは、前記の審査請求に対する裁決を経た後（次の(1)から(3)までのいずれかに該当するときを除く。）でなければ提起することができないこととされています。

　 (1)　審査請求があった日から３か月を経過しても裁決がないとき。

　 (2)　処分、処分の執行又は手続の続行により生ずる著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき。

(3)　その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるとき。

問い合わせ先　国頭村役場　福祉課

　　　　住所　沖縄県国頭郡国頭村字辺土名１２１番地　電話番号 0980-41-2765