様式第2号（第5条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第　　　　　号  　　年　　月　　日  　　　　　　　　様  丸亀市長  ねたきり老人等移送サービス利用決定通知書  　　　　年　　月　　日付けの申請については、次のとおり決定したので通知します。 | | | | | |
| 利用の可否 | 可・否 | | | | |
| 対象者 | 氏名 |  | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 |  | | | |
| 移送先及び利用目的等 | 月　　日　　時 | | から  まで  １　入院　２　退院　３　その他（　　　　） | | |
| 月　　日　　時 | | から  まで  １　入院　２　退院　３　その他（　　　　） | | |
| 利用を否とした時の理由 |  | | | | |

この決定に不服があるときは、この決定のあったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に丸亀市長に対して審査請求をすることができます。また、この決定があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に、丸亀市を被告として処分の取消しの訴えを提起することができます。