

年 月 日

様

香川県丸亀市長

介護保険特定負担限度額認定 決定通知書
(特別養護老人ホームの要介護旧措置入所者に関する認定申請)

先に申請のありました、特定負担限度額認定については、下記のとおり決定しましたので通知します。

被保険者氏名		被保険者番号											
決定年月日		年		月		日							
決定事項													
1 承認する	適用年月日	年		月		日		(承認内容) 負担限度額 (日額)					
	有効期限	年	月	日	食 費		:			円			
					居 住 費		:			円			
					(ユニット型個室)		:			円			
					(ユニット型個室的多床室)		:			円			
(従来型個室)		:			円								
(多床室)		:			円								
2 承認しない	理 由												

お問い合わせ先
丸亀市役所 課

不服申立て及び取消訴訟
この通知について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ヵ月以内に香川県介護保険審査会に審査請求をすることができます。

処分取消しの訴えは、前記の審査請求に対する裁決を経た後、その裁決があったことを知った日の翌日から起算して6ヵ月以内に、市を被告として（市長が被告の代表者となります。）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が、①審査請求があった日から3ヵ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は、裁決を経ないでも処分の取消しの訴えを提起することができます。