別記様式第20号(第10条第2項関係)

障害者支援施設等入所等措置決定通知書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

和寒町長　　　　　　　　　　印

　あなたを次の障害者支援施設等に入所(入院)させることに決定したので通知します。

1　障害者支援施設等の種類及び名称

2　入所(入院)の措置の期間　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで

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３か月以内に、和寒町長に対して審査請求をすることができます。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、和寒町を被告として（訴訟において和寒町を代表する者は和寒町長となります。）、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。

　⑴　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。

　⑵　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。

　⑶　その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるとき。

ただし、上記の期間が経過する前に、この決定があった日の翌日から起算して１年を経過した場合は、原則として審査請求することができなくなり、また、審査請求に対する裁決があった日の翌日から起算して1年を経過した場合は、原則として決定の取消しの訴えを提起することができなくなります。