NNN－NNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

お問い合わせ先

NNN－NNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNN
電話　XX-XXXXX-XXXX
ＦＡＸ　XX-XXXXX-XXXX

訪問介護等利用者負担額減額却下通知書
（法施行時の訪問介護利用者等の利用者負担額軽減措置）

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

NNNNNNNXXXXXXXN
NN99NZ9NZ9N

大阪市長

ＮＮ９９ＮＺ９ＮＺ９Ｎ付けで提出のあった訪問介護等利用者に係る利用者負担額の減額申請について、訪問介護等利用者負担額減額（特別対策）補助事業実施要綱の規定により次の理由で却下したので通知します。

介護保険 被保険者番号	9999999999
氏　　名	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
決定年月日	NN99NZ9NZ9N
却下理由	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

注　この決定に不服がある場合は、この通知を受けた日の翌日から起算して６０日以内に大阪市長に対して異議申立てをすることができます。
　また、この通知を受けた日の翌日から起算して６か月以内に大阪市を被告として決定の取消しの訴えを提起することもできます（起訴において大阪市を代表する者は大阪市長となります。）。ただし、この処分について異議申立てをした場合には、当該異議申立てに対する決定があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に当該訴えを提起することができます。