

記載要領

審査請求書

審査請求年月日を記入してください。

平成 年 月 日

東北厚生局社会保険審査官 殿

請求人 住所又は居所
所在地
氏名又は
名称

住所・氏名・電話番号を記入し、
押印してください。

〒

印

電話 () ー 番

〒

住所・氏名・電話番号・請求人との関係を記入し、
押印(請求人とは別)してください。

代理人 住所又は居所
氏名

印

電話 () ー 番

(請求人との関係)

代理人に委任
する場合記入し
てください。
裏面の委任状欄
にも記入してくだ
さい。

次のとおり、審査請求をします。

住所・氏名(ふりがな)・生年
月日を記入してください。

被保険者もしくは被保険者であった者	住所	〒	「記号及び番号」欄には、被保険者証・年金手帳・年金証書の記号
	(ふりがな)		
	健康保険の審査請求をする場合は、健康保険被保険者証の記号番号を、年金受給者は年金証書の記号番号・年金コードを、それ以外の場合は基礎年金番号を記入してください。		
	記号及び番号	第 号	
	事業所名及び所在地	〒	電話 () ー
給付を受けるべき者	住所	〒	被保険者もしくは被保険者であった者の死亡にかかるとして給付について審査請求をする場合にだけ記入してください。
	(ふりがな)	……	
	氏名		
	生年月日	明治 昭和 年 月 日生 大正 平成	
	死亡者との続柄		
原処分者	所在地	〒	あなたが不服とする処分をした保険者等の代表者名を記入してください。
	名称	厚生労働大臣 日本年金機構理事長 (支部) (年金事務所) 全国健康保険協会理事長 (支部) 健康保険組合理事長 (健康保険組合 支部) 企業年金基金連合会理事長 厚生年金基金理事長 国民年金基金連合会理事長 国民年金基金理事長	

原処分をした機関
名の所在地・名称を
記入してください。

被保険者又は被保険者であった人の死亡
に係る給付で、その給付を受けようとする遺
族について記入してください。

原処分があったことを知った日	<p>裁定通知書・不支給決定通知書・支給額変更通知書等の通知を受取った日を記入してください。</p> <p>平成 年 月 日</p>	あなたが不服とする処分をあなたが知った日（その 通知書をあなたが受け取った日 ）を記入してください。
審査請求の趣旨及び理由	<p>あなたが、どんな処分を受けたので不服申立をするのか（記載例：〇〇〇の決定処分について取消を求める。）、その理由及び社会保険審査官にどういう決定をしてもらいたいかを、くわしく記入してください。（記載例：〇〇〇のため〇〇〇であるから〇〇〇してほしい。）</p>	あなたが、どんな処分を受けたので不服申立をするのか、その理由及び社会保険審査官にどういう決定をしてもらいたいかを、なるべくくわしく記入してください。（別紙に書いても結構です。）
添付資料	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>処分に関する決定通知書等の写し及び審査するにあたり関連があると思われる資料等を記入してください。</p>	ここには診断書等を証拠として提出するときに、それ等の文書や物件の名前を列記してください。
<p>代理人に委任する場合記入してください。</p> <p>委任状</p>	<p>この審査請求については</p> <p>私の代理人にいたします。</p> <p>審査請求人氏名</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>東北厚生局社会保険審査官 殿</p> <p>を</p> <p>代理人氏名・請求人氏名を記入し、押印（請求人）してください。</p> <p>Ⓜ</p>	

- 注意
1. 代理人が審査請求をするときは、代理人の住所又は居所、氏名等を記載するとともに「委任状」欄にも記入してください。
 2. この審査請求は、あなたが原処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に社会保険審査官（地方厚生（支）局内）に送付しないと、特別な事情がない限り審査をしてもらえないことになります。審査請求が遅れた正当な事由がある場合は、「審査請求の趣旨及び理由」欄に記載してください。
 3. 原処分者から送付された処分の決定通知書（写）を添付してください。