

# 審査請求書

令和 年 月 日

近畿厚生局社会保険審査官 様

請求人 住所又は居所 (〒 - )  
所在地

氏名又は名称

電 話 ( ) 番

代理人 住所又は居所 (〒 - )  
所在地

氏 名

電 話 ( ) 番

(請求人との関係: )

次のとおり、審査請求をします。

(1) 被保険者 もしくは 被保険者 であった者	住所又は居所	(〒 - )
	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日生
	記号及び番号	
(2) 給付を受け るべき者	住所又は居所	
	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	大正 昭和 平成 令和 年 月 日生
	死亡者との続柄	
(3) 原処分者	所 在 地	
	保険者等の 名 称	※ 該当番号に○をつけてください 1 厚生労働大臣 2 日本年金機構理事長 (事務所名: ) 3 全国健康保険協会支部長 (支部名: ) 4 健康保険組合理事長 (組合名: ) 5 その他 ( )
(4) 原処分があったことを知った日		令和 年 月 日

※ 請求人が法人であるときは、代表者の資格を証する書面（登記事項証明等）を添付してください。



# 記入例

# 審査請求書

様式第1号

## 審査請求書

令和×年×月×日

近畿厚生局社会保険審査官様

請求人

住所又は居所 (〒XXXX-XXXX)

所在地 大阪市中央区農人橋 ×-×-×

氏名又は名称 ① 厚生 太郎

電話 XX (XXXX) XXXX 番

②

代理人

住所又は居所 (〒XXXX-XXXX)

所在地 大阪市××区××町 ×-×-×

氏名 XX XX

電話 XX (XXXX) XXXX 番

(請求人との関係 XX)

次のとおり、審査請求をします。

(1) 被保険者 もしくは 被保険者 であった者	住所又は居所 (〒XXXX-XXXX)	大阪市中央区農人橋 ×-×-×
	ふりがな	こうせい たろう
	氏名	厚生 太郎
	生年月日	大正 昭和 平成 ×年×月×日生
③	記号及び番号	XXXX-XXXXXX
	事業所名及び所在地	電話 ( )
④ (2) 給付を受け るべき者	住所又は居所	
	ふりがな	
	氏名	
⑤ (3) 原処分者	生年月日	大正 昭和 平成 令和 年 月 日生
	死亡者との続柄	
⑥ (4) 原処分があったこと を知った日	所在地	
	※ 該当番号に○をつけてください	
	① 厚生労働大臣	( )
	2 日本年金機構理事長 (事務所名: )	( )
	3 全国健康保険協会支部長 (支部名: )	( )
4 健康保険組合理事長 (組合名: )	( )	
5 その他 ( )	( )	
⑥	令和×年×月×日	

※ 請求人が法人であるときは、代表者の資格を証する書面 (登記事項証明等) を添付してください。

① 請求人が法人の場合は、「氏名又は名称」欄に、事業所名及び代表者の氏名を記入してください。

② 代理人を立てて審査請求をする場合は、代理人の住所又は居所、氏名等を記入するとともに(7)の「委任状」欄にも記入してください。

③ 被保険者証・年金手帳・基礎年金番号通知書・年金証書の記号番号を記入してください。

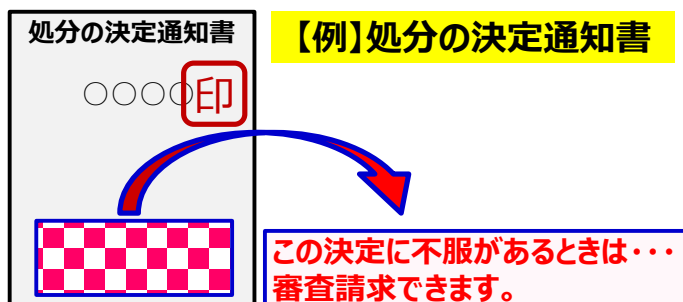
④ 被保険者もしくは被保険者であった者の死亡にかかる給付について、審査請求をする場合のみ記入してください。

⑤ あなたが不服とする処分をした保険者等の名称を記入してください。

⑥ あなたが不服とする処分を知った日 (その通知をあなたが受け取った日) を記入してください。

### <審査請求書に添付する書類> ※ 書類のホッチキス留めは必要ありません。

- 1 保険者等から送られてきた  
**処分の決定通知書(写)**  
裏面が記載されている場合、**両面**ともコピーが必要です。



- 2 請求人が法人の場合は、代表者の資格を証する書面 (登記事項全部証明書など)  
※ 登記事項証明書は、法務局のホームページからオンラインによる交付請求を行うことができます。  
オンライン請求は手数料が安く、平日は21時まで請求可能です。詳細については、法務局のホームページをご覧ください。

[http://houmukyoku.moj.go.jp/homu/static/online\\_syoumei\\_annai.html](http://houmukyoku.moj.go.jp/homu/static/online_syoumei_annai.html)

