様式第２０号（第１２条関係）

自立支援医療費支給認定取消通知書

第　　　　　号

年　 月　 日

様

粕屋町長

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第５７条第１項の規定に基づき、次のとおり支給認定を取り消しましたので、通知します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 自立支援医療費受給者番号 |  |  |  |  |  |  |  | 受給者番号 |  |
| 支給認定取消日 |  |
| 取消理由 |  |

自立支援医療受給者証を粕屋町　福祉課に返還してください。

返還先　　粕屋町 福祉課 　住所　福岡県糟屋郡粕屋町駕与丁一丁目１番１号

電話番号　０９２－９３８－２３１１

返還期限　　　　年　　月　　日

不服申立て及び取消訴訟

１　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月以内に福岡県知事に対し審査請求をすることができます。なお、審査請求をした場合には、福岡県知事が指名する審理員に申し立てれば、口頭により意見を述べることができます。

２　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月以内に粕屋町を被告として（訴訟において粕屋町を代表する者は粕屋町長となります。）、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。

(1)　審査請求があった日から３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。

問い合わせ先

粕屋町役場 福祉課　障がい支援係　　住所　福岡県糟屋郡粕屋町駕与丁一丁目１番１号

電話番号　０９２－９３８－２３１１