様式第14号（第16条、第16条の2、第16条の3、第16条の4関係）

|  |
| --- |
| 第　　号年　　月　　日　　　　　　　殿産山村長　　　　　　　　医療費移送費標準負担額差額高額医療費老人保健法による　　　　　　　　　　支給申請却下通知書年　　月　　日付けで申請のあった医療費移送費標準負担額差額高額医療費老人保健法による　　　　　　　　　　支給申請については、次の理由により却下いたしましたので通知します。なお、この決定に不服があるときは、この通知書を受けた日の翌日から起算して60日以内に　　　知事に対して審査請求することができます。（理由） |

(この用紙は、日本工業規格Ａ列4番を標準とする。)