様式第23号（第18条関係）

年　　月　　日

（申請者）　　　　　様

美幌町長

計画相談支援給付費・障害児相談支援給付費支給（却下）通知書

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５１条の１７第１項・児童福祉法第２４条の２６第１項の規定に基づき、計画相談支援給付費・障害児相談支援給付費の支給について、下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 障害福祉サービス  受給者証番号 | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | 地域相談支援  受給者証番号 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通所受給者証番号 | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 申請者氏名 | |  | | | | | | | | | | | 申請に係る  児童氏名 | |  | | | | | | | | | |
| 支給の可否 | | 可　　・　　否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支給する | 支給期間 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| モニタリング  期間 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支給しない | 支給しない  理由 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

・審査請求及び取消訴訟に係る教示

１　この処分について不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３箇月以内に、北海道知事に対して審査請求をすることができます。

なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３箇月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過したときは、正当な理由のない限り、審査請求をすることができなくなります。

２　上記１の審査請求に対する裁決を経た場合に限り、当該審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して６箇月以内に、美幌町を被告として（訴訟において美幌町を代表する者は美幌町長となります。）、この処分の取消しの訴えを提起することができます。

ただし、次のいずれかに該当するときは、当該審査請求に対する裁決を経ないで、この処分の取消しの訴えを提起することができます。

1. 審査請求があった日の翌日から起算して３箇月を経過しても裁決がないとき。
2. この処分、そ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。

なお、当該審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して６箇月以内であっても、当該審査請求に対する裁決の日の翌日から起算して１年を経過したときは、正当な理由のない限り、この処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

問い合わせ先