様式第10号

|  |
| --- |
| 第　　　号  　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　殿  小野町長  老人保健法による認定申請却下通知書  　　　　　年　　月　　日付で申請のあった |
| 老人保健法第25条第1項第2号の障害認定  老人保健法施行令第14条第5項の特定疾病認定  老人保健法施行令第16条第1項第1号ハの限度額適用・標準負担額減額認定  老人保健法施行令第16条第1項第1号ニの限度額適用・標準負担額減額認定  老人保健法施行令第4条第3項の基準収入額の適用 |
| 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日以内に福島県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。)