様式第１０号（第９条関係）

|  |
| --- |
| 第　　　　　号年　　月　　日　　　　　　　　　様八頭町長　　　　　　　　　　老人保健法による認定申請却下通知書年　　月　　日付けで申請のあった |
| 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３か月以内に鳥取県知事に対して審査請求することができます。（理由） |