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） | |