様式第１４号（第16条―第16条の４関係）

|  |
| --- |
| 第　　　　　号年　　月　　日　　　　　　　　　様八頭町長　　　　　　　　　　㊞ |
| 老人保健法による | 医療費移送費食事療養標準負担額差額生活療養標準負担額差額高額医療費 | 支給申請却下通知書 |
| 　　　年　　月　　日付けで申請のあった |  |  |
| 老人保健法による | 医療費移送費食事療養標準負担額差額生活療養標準負担額差額高額医療費 | の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） |