

第 号
年 月 日

様

野田市長

㊟

野田市ひとり親家庭等医療費助成金支給停止（支給停止解除）通知書

年 月 日付で提出された野田市ひとり親家庭等医療費助成金受給資格者変更届出書に基づき審査したところ、下記のとおり決定したので、野田市ひとり親家庭等医療費助成金支給に関する条例施行規則第10条の2第2項の規定により通知します。

記

1 支給停止

停止期間 年 月 日から 年 月 日まで
理由

2 支給停止解除

教示

- 1 この処分について不服がある場合には、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か月以内に、市長に対して審査請求をすることができます。
- 2 この処分については、上記1の審査請求のほか、この処分があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に、市を被告として（訴訟において市を代表する者は市長となります。）、処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、上記1の審査請求をした場合には、処分の取消しの訴えは、その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か月以内に提起することができます。
- 3 ただし、上記の期間が経過する前に、この処分（審査請求をした場合には、その審査請求に対する裁決）があった日の翌日から起算して1年を経過した場合は、審査請求をすることや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。なお、正当な理由があるときは、上記の期間やこの処分（審査請求をした場合には、その審査請求に対する裁決）があった日の翌日から起算して1年を経過した後であっても審査請求をすることや処分の取消しの訴えを提起することが認められる場合があります。