反論書

 　　 令和　　年　　月　　日

　　大分県介護保険審査会会長　殿

審査請求人

上記代理人　　　　　　　　　　　　印

　審査請求人が令和○年○月○日付けで提起した要介護認定に関する処分に係る審査請求について、令和○年　　月　　日 、大分県介護保険審査会から処分庁（大分県○○市）の令和○年○月○日付け弁明書の送付を受けたが、次のとおり反論する。