

(今回の審査請求の概要)

	処 分 庁	審査請求人	申 請 年 月 日 及び申請理由	原 処 分 年 月 日 (異議申立年月日) (異議申立に対する処分年月日)	審査請求年月日	審査請求の趣旨	裁決及び理由	備 考
1	大牟田市長	福岡県大牟田 市在住 30歳の女性	平19. 4. 4 公害病に認定されてからこれまで、常に医師の管理下で治療してきているが、最近1年間の症状は「中等症」の発作が「月に6回ぐらい」あり、3級以上に相当する。	平19. 6. 25 (平19. 7. 3) (平19. 7. 31)	平19. 8. 31	障害補償費の支給	原処分を取り消す 請求人の病状について、管理区分が3級に該当しないとされているが、請求人の公害診療報酬明細書、公害調剤報酬明細書等を検証したところ、管理区分をはじめ心身の状態、症状、検査所見のいずれにおいても障害の程度は3級に該当すると判断された。	審査請求人は、昭和54年大牟田市で出生 昭和60年、気管支ぜん息で大牟田市長から認定を受ける 障害等級は、認定時は級外、平成20年12月から3級 詳細は、別添裁決書を参照