

(別紙：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	熊 本 県 知 事	熊本県水俣市在住 66歳の男性	平. 9. 7. 15 肩こり、難聴、手 先の痺れ、不眠等	平. 10. 3. 31 (平. 10. 5. 12) (平. 10. 11. 4)	平. 10. 11. 25	水俣病 認 定	棄 却 四肢末梢優位 の感覚障害あ るも、他の症 候を認めず	審査請求人は、熊本県水俣 市で出生 現在まで同市内で居住
2	同 上	熊本県水俣市在住 58歳の女性 (上記男性の妻)	平. 9. 7. 15 頭痛、肩こり、手 足の痺れ等	平. 10. 3. 31 (平. 10. 5. 12) (平. 10. 11. 4)	平. 10. 11. 25	水俣病 認 定	棄 却 感覚障害は、 水俣病に特徴 的なパターン とは異なり、 他の症候を認 めず	審査請求人は、熊本県葦北 郡で出生 昭和38年以降、水俣市内 に居住
3	同 上	熊本県葦北郡在住 80歳の女性	平. 10. 2. 12 手足の痺れ、腰痛 聴力の衰え等	平. 10. 9. 18 (平. 10. 11. 9) (平. 11. 3. 3)	平. 11. 3. 23	水俣病 認 定	棄 却 感覚障害は、 水俣病に特徴 的なパターン とは異なり、 他の症候を認 めず	審査請求人は、熊本県葦北 郡で出生 現在まで同郡内で居住