

(今回の審査請求の概要)

	処 分 庁	審 査 請 求 人		申 請 年 月 日	原 処 分 年 月 日 (異議申立年月日) (異議申立決定年月日)	審 査 請 求 年 月 日	審査請求の趣旨	裁決及び理由	備 考
		性別 年齢	現 住 所						
1	川 崎 市 長	女 60歳	川崎市幸区	平. 1 0 . 1 0 . 2 1	平. 1 1 . 1 . 2 1 (平.11.1.29) (平.11.4.15)	平. 1 1 . 4 . 3 0	葬祭料の支給	棄 却 被認定者の死亡は胃がんによるものであり、認定疾病との間に因果関係は認め難い	被認定者は、審査請求人の夫 平成 1 0 年 9 月死亡 (6 0 歳) 認定疾病は、慢性気管支炎
2	大 阪 府 八 尾 市 長	女 56歳	大阪府八尾市	平. 1 1 . 8 . 2 0	平. 1 2 . 2 . 3 (平.12.2.14) (平.12.9.20)	平. 1 2 . 1 0 . 3	遺族補償費の支給	棄 却 被認定者の直接死因は脳梗塞であり、認定疾病との間に因果関係は認められない	被認定者は、審査請求人の夫 平成 1 1 年 8 月死亡 (6 1 歳) 認定疾病は、気管支ぜん息
3	同 上	同上	同 上	同 上	同 上	同 上	葬祭料の支給	同 上	同 上