

労働保険再審査請求書 (記載例)

被災者との関係(「妻」など)を記載ください。

代理人を選任した場合は委任状を添付してください。

再審査請求人と同じ場合は、「1に同じ」で結構です。

例えば、夫の死亡により妻が遺族補償給付の請求をした場合、夫の名前を記載してください。

監督署から労災保険給付の支給又は不支給の「決定通知書」が送付された日を記載してください。

審査請求の決定書に記載があります。

審査請求の決定書の謄本が送付された日(郵送の場合は到着した日)

取り消してもらいたい、監督署長の処分を具体的に記載してください。「〇〇給付等」とまとめずに全て記載してください。審査官の決定を取り消すとの記載は誤りですのでご注意ください。

なぜ、処分が取り消されるべきかという理由を具体的に記載してください。書ききれない場合は別紙でも結構です。

「再審査請求の理由」で述べた事実を証明するための資料があれば、資料の名称を記載の上、添付してください。

法定期間内(決定書の謄本が送付された日の翌日から起算して2か月以内)に再審査請求をすることができなかった理由又は事情等があればその事実についてできる限り具体的に記載してください。

1 再審査請求人の
住所又は居所 ○〇県○市○町1-1-1
氏名 労働 花子

再審査請求人が法人であるときは
住所
名称
代表者の住所又は居所
代表者の氏名

2 代理人によつて再審査請求をするときは、代理人の
住所又は居所
氏名

3 原処分を受けた者の
住所又は居所 1に同じ
氏名又は名称 1に同じ

4 原処分を受けた者が原処分に係る労働者以外の者であるときは、当該労働者の氏名 労働 太郎

5 原処分に係る労働者が給付原因発生当時使用されていた事業場の
所在地 ○〇県○市○町1-1-1
名称 ○〇鉄工株式会社

6 再審査請求人が原処分に係る労働者以外の者であるときは、当該労働者との関係 妻

7 原処分をした労働基準監督署長名 ○〇 労働基準監督署長

8 原処分のあつたことを知つた年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

9 決定をした労働者災害補償保険審査官の氏名 ○〇 労働者災害補償保険審査官 厚労 次郎

10 決定書の謄本の送付を受けた年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

11 再審査請求の趣旨
〇〇労働基準監督署長が令和〇〇年〇〇月〇〇日付けで行つた遺族補償給付及び葬祭料を支給しない旨の処分を取り消すとの裁決を求める。

12 再審査請求の理由
被災者が令和〇〇年〇〇月〇〇日に自宅にて自殺したことは、長期間にわたる長時間労働により心理的負荷が掛かり精神疾患を発症したことが原因であることは明白である。
したがって、自殺と業務との因果関係が認められないとする〇〇労働基準監督署の不支給決定処分は誤りである。

13 決定をした労働者災害補償保険審査官の教示の
内容 ① 無
この決定に不服があるときは、この決定書の謄本が送付された日の翌日から起算して2か月以内に労働保険審査会に再審査請求をすることができる。

14 証拠 (審理のための処分を必要とするときは、処分の内容並びにその処分を申し立てる趣旨及び理由
被災者の同僚〇〇の陳述書を添付する。)

15 法第38条第1項に規定する期間の経過後において再審査請求をする場合には、同項ただし書に規定する正当な理由

以上のとおり再審査請求をする。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

再審査請求人氏名 労働 花子

(法人であるときは、名称及び代表者の氏名) 代理人によるときは、代理人の氏名

労働保険審査会会長 殿