

令和7年度 調整交付金 保健事業 様式説明書

(国保事業報告システム共通)

本マニュアルは、ゼッタテクノロジー株式会社「国保情報データベース3.0」
および都築電気株式会社「コクホ・ライン」共通のものです。

改訂履歴

版数	改訂日	改訂内容
第1版	2025/12/19	初版発行

目次

- 1. 本資料について..... 4
 - はじめに 4
 - 市町村様式一覧..... 4
 - 都道府県様式一覧..... 4
 - 様式の説明順序 5
 - 計算式について..... 5
 - チェック式について 6
- 2. 市町村様式..... 7
 - 様式第30(その1～24) 7
 - 様式L 特別調整交付金算出基礎表 16
- 3. 都道府県様式22
 - 別紙様式1 22
 - 別紙様式2(へき地) 26
 - 様式Lの附表(2) 30
- 4. 報告データフォーマット34
 - 市町村から都道府県への報告データ..... 34
 - 都道府県から国への報告データ 35

1. 本資料について

はじめに

本資料は、各社にて提供している「国保事業報告システム」において、様式のレイアウト、作成上の注意(項目説明)、計算式、チェック式についてまとめた、各社共通の資料です。

昨年度から仕様が変更された箇所については、青色の背景色で表示しています。

市町村様式一覧

保健事業の市町村様式は以下の通りです。

No.	システム表示様式名	様式名
1	様式第30(その1)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
2	様式第30(その2)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
3	様式第30(その3)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
4	様式第30(その4)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
5	様式第30(その5)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
6	様式第30(その6)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
7	様式第30(その7)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
8	様式第30(その8)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
9	様式第30(その9)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
10	様式第30(その10)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
11	様式第30(その11)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
12	様式第30(その12)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
13	様式第30(その13)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
14	様式第30(その14)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
15	様式第30(その15)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
16	様式第30(その16)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
17	様式第30(その17)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
18	様式第30(その18)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
19	様式第30(その19)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
20	様式第30(その20)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
21	様式第30(その21)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
22	様式第30(その22)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
23	様式第30(その23)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
24	様式第30(その24)	特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)
25	様式L 特別調整交付金算出基礎表	特別調整交付金算出基礎表

都道府県様式一覧

保健事業の都道府県様式は以下の通りです。

No.	システム表示様式名	様式名
1	別紙様式1	特別調整交付金(へき地診療所運営費交付分)交付申請集計表
2	別紙様式2	特別調整交付金(へき地診療所運営費交付分)交付申請集計表
3	様式Lの附表(2)	特別調整交付金(直診特別分)交付申請集計表

様式の説明順序

各様式については、次の順番で説明しています。ただし、該当するものシステム上存在しない場合など、説明を省略している場合があります。

- (1) 様式レイアウト
- (2) 項目説明
- (3) 計算式
- (4) チェック式

計算式について

様式に設定されている計算式について、本資料では以下の形式で記載しています。なお、今年度の報告で該当する項目が存在しない場合であっても例として掲載しております。

項目 番号	入	計	転	計算式・転記式等						
#XXX				様式内で設定されている項目の番号						
	●			入力できる項目(入力項目)						
		●		自動で計算される項目(計算項目)						
			●	他様式からデータが転記される項目(転記項目)、 もしくは他様式)の値が集計される項目(集計項目)						
	●		●	他様式からデータが転記され、かつ入力できる項目(入力転記項目) 入力転記項目では、入力された値が優先されます。						
#XXX		●		XXXXXX ← 計算式・転記式等の内容						
＜計算式・転記式等について(例)＞										
様2#12: 様式第2の#12を転記										
#111*#112: #111×#112の計算結果を代入										
ROUND(#111*#112,2): 小数点第3位を四捨五入して第2桁までの値を代入										
DOWN(#111*#112,0): 小数点以下を切り捨てて代入										
IF 条件 THEN 処理1 ELSE 処理2 「IF」の条件(式)に合致する場合は「THEN」の後の処理1を行い、 合致しない場合は「ELSE」の後の処理2を行う。 ＜例＞: IF #001>#002 THEN #003=1 ELSE #003=0 条件として#001が#002より大きいのか？大きいのであれば、 #003に1を代入し、大きくなければ、#003に0を代入する。										
[[項目番号]テーブル名] ＜例＞: [[#101]table1] … #101 は保険者数の値と仮定 Table1										
<table><tr><td>保険者数</td><td>基準額</td></tr><tr><td>1～10</td><td>1,000</td></tr><tr><td>11～100</td><td>2,000</td></tr></table>					保険者数	基準額	1～10	1,000	11～100	2,000
保険者数	基準額									
1～10	1,000									
11～100	2,000									
#101が「9」とすると結果は1,000となる。										

	転記先様式	Type		FD報告	
		整数部	小数部	県	国
転記先の様式名	XX				
整数部の型および桁数	XX				
小数部の型および桁数	XX				
<型および桁数の例>					
数字入力(数字1桁)		9(1)			
数字入力(符号+数字10桁)		S9(10)			
文字入力(半角文字30桁・全角文字15文字)		X(30)			
報告データ(市区町村→都道府県)における位置(行番号-列番号)				X-X	
報告データ(都道府県→国)における位置(列番号)					X

チェック式について

様式に設定されているチェック式について、本資料では以下の形式で記載しています。

チェック名	チェック内容	左辺式	右辺式	結果式
XXX ←	名称			
XXXXX ←	内容またはメッセージ(式)			
	IF 条件 THEN 処理1 ELSE 処理2 「IF」の条件(式)に合致する場合は「THEN」の後の処理1を行い、合致しない場合は「ELSE」の後の処理2を行う。 <例> IF #001>#002 THEN #003=1 ELSE #003=0 条件として#001が#002より大きいのか？大きいのであれば、#003に1を代入し、大きくなければ、#003に0を代入する。			
	左辺となる式	→ XXX		
	右辺となる式		→ XXX	
	判定結果の式			→ XXX

(例)

世帯数	#11 ≤ #21	#11の内容を表示	#21の内容を表示	IF 左辺 ≤ 右辺 THEN "○" ELSE "×" 左辺と右辺を比べて右辺の方がイコールか大きければ○を表示、小さければ×を表示
医療費の額 (10・7・3)	#15 = 「10」・「7」・「3」・「0」	#15の内容を表示		IF 左辺=10・7・3・0 THEN "○" ELSE "×" 左辺が10・7・3・0のいずれかであれば○、それ以外であれば×を表示

2. 市町村様式

様式第30(その1～24)

様式レイアウト

様式第30(その1) 令和7年度 特別調整交付金算出基礎表(第1種・第2種へき地診療所分)

特別の事情		へき地直営診療所の運営費が多額であること。(算定省令第6条第1号ル)										半径4km以内に居住する人口(年平均)					
診療所の名称		#011										#024 人					
診療所の 型別	へき地 の種別	診療開始 年月日	診療休止 年月日	施設の 態様	過疎関係法 指定区分				年間診療実日数 (令和7年1月～ 令和7年12月)	連続1ヵ月以上の休 診期間がある場合 はその日数	許可 (届出) 病床数	最寄りの医療機関までの距離及び所要時間等					
												医療機関名			交通手段		#030
#012	#013	#014	#015	#016	#017	#018	#019	#020	#021 日	#022 日	#023 床	直線	#026 km	路程	#027 km	所要 時間	#028 分

1 診療の状況(令和7年1月から令和7年12月まで)

種別	件数	日数	費用額
入院	#031 件	#032 日	#033 円
外来	#034 件	#035 日	#036 円

2 巡回診療車の状況

年間診療実日数 (令和7年1月～ 令和7年12月)	診療地区数	診療対象人口	年間運行状況
#041 日	#042 地区	#043 人	#045

3 経理の状況(令和7年1月から令和7年12月まで)

支出					収入	
科目		金額 (円)	科目	金額 (円)	科目	金額 (円)
施設管理費	給与費		費 医 業	医 療 用 機 械 器 具 費 #056	診 療 収 入 #063	
				医 薬 品 費 #057	そ の 他 収 入 #064	
				そ の 他 #058		
	そ の 他	備品購入費	給 食 費			
		その他		給 食 用 器 具 費 #059		
				そ の 他 #060		
	小計 (その他)			公 債 費 一 時 借 入 金 利 子 #061		
研究・研修費 (手当は除く)			計 (A) #062	計 (B) #065		

4 交付額の算定

支出から収入を控除 した額(A)-(B)	基準額	対象額	特別調整交付金の額
(C)	(D)	(C) ≤ (D) のときは (C) (C) > (D) のときは (D)	(E) × 2/3 または 5/10 (千円未満切捨)
#071 円	#072 円	#074 円	#075 千円
都道府県番号	#9901 都道府県名	#9902 保険者番号	#9903 保険者名
		#9904	算定省令第9条
			#9905

項目説明

1 概 要

この様式は、第1種・第2種へき地診療所がある保険者が作成すること。

2 項目説明

項番	項 目 名 称	説 明
#011	診療所の名称	条例に定める直営診療施設の正式名称を入力すること。
#012	診療所の型別	「甲型」の場合…「1」、「乙型」の場合…「2」、「丙型」の場合…「3」を入力すること。 「甲」 … 出張診療所及び巡回診療車（船） 「乙」 … 病床数5床以下の常設診療所 「丙」 … 病床数6床以上19床以下の常設診療所
#013	立地条件	「第1種へき地」の場合…「1」、「第2種へき地」の場合…「2」であること。 「第1種へき地」 … 調交算定省令第6条第1号ルの（1）に該当する施設 「第2種へき地」 … 調交算定省令第6条第1号ルの（2）に該当する施設
#014	診療開始年月日	診療開始年月日を和暦で入力すること。 例 昭和52年4月1日→「S520401」 [昭和:S, 平成:H, 令和:R]
#015	診療休止年月日	診療休止年月日を和暦で入力すること。 例 平成26年7月1日→「H260701」 [昭和:S, 平成:H, 令和:R]
#016	施設の態様	第1種へき地で年間診療実日数が1日以上130日未満の診療所 } 「1」 第2種へき地で半径4km圏内の人口が500人以下の診療所 } 第1種へき地で年間診療実日数が130日以上260日未満の診療所 } 「2」 第2種へき地で半径4km圏内の人口が501人以上1,000人以下の診療所 } 第1種へき地で年間診療実日数が260日以上260日以上の診療所 } 「3」 第2種へき地で半径4km圏内の人口が1,001人以上2,000人以下の診療所 } 第2種へき地で半径4km圏内の人口が2,001人以上の診療所 — 「4」
#017 ～ #020	過疎関係法指定区分	離島の場合…「1」、山村の場合…「2」、過疎の場合…「3」、豪雪の場合…「4」、奄美の場合…「5」、小笠原の場合…「6」、沖縄の場合…「7」とし、それぞれ該当する数値を入力する。
#021	年間診療実日数	前年度の1月から当年度の12月までの診療実日数を入力すること。 ただし、小数部は、「0」又は「5」で入力すること。 例 半日 … 0.5 1日 … 1.0
#022	連続1カ月以上の休診期間がある場合はその日数	当該日数を入力すること。
#023	許可（届出）病床数	当該病床数を入力すること。

項番	項 目 名 称		説 明
#024 ～ #030			申請施設が巡回診療車である場合は、#024から#030までの項目は入力不要であること。
#024	人口		半径 4 km以内に居住する人口を年間平均で入力（小数点以下が生じた場合は切り上げ）すること。
#029	医療機関名		医療機関名の名称を入力すること。
#030	交通手段		最寄りの医療機関までの交通手段（バス、徒歩等）を入力すること。
#026	最寄りの医療機関までの距離(直線)		最寄りの医療機関までの直線距離を入力すること。
#027	最寄りの医療機関までの距離(路程)		最寄りの医療機関までの路程距離を入力すること。
#028	最寄りの医療機関までの所要時間		最寄りの医療機関までの所要時間を入力すること。
#031	診療所の一般状況	入院・件数	前年の 1 月から当年度の12月までの入院件数を入力すること。
#032		入院・日数	前年の 1 月から当年度の12月までの入院日数を入力すること。
#033		入院・費用額	前年の 1 月から当年度の12月までの入院費用額を入力すること。
#034		外来・件数	前年の 1 月から当年度の12月までの外来件数を入力すること。
#035		外来・日数	前年の 1 月から当年度の12月までの外来日数を入力すること。
#036		外来・費用額	前年の 1 月から当年度の12月までの外来費用額を入力すること。
#041	巡回診療車の状況	年間診療実日数	前年の 1 月から当年度の12月までの診療実日数を入力すること。
#042		診療地区数	巡回診療を行った地区（場所）の数を入力すること。
#043		診療対象人口	巡回診療車の診療対象地区の人口（年間平均）を入力（小数点以下が生じた場合は切り上げ）すること。
#045		年間運行状況	巡回診療車の運行状況（例えば週 1 回運行等）を入力すること。
#051 ～ #062	経理の状況	支出	調交算定省令別表第 2 に掲げる歳出予算科目に従って支出額を入力すること。 なお、「備品購入費」、「医業費」、「給食費」の欄には、取得価格（何らかの補助金を受けて取得したものについては、当該補助金を控除した後の額とする。）が 5 0 万円未満のものに限り入力すること。
#063 ～ #065		収入	調交算定省令別表第 2 に掲げる歳入予算科目に従って収入額を入力すること。
#071	交付額の算定	支出から収入を控除した額	支出の計(#062)から収入の計(#065)を差し引いたものを円単位にしたものであること。
#072		基準額	調交算定省令別表第 1 の 2 及び別表第 3 に基づき算出したものを円単位にしたものであること。
#074		対象額	支出から収入を控除した額(#071)と基準額(#072)を比較して低い方の額であること。
#075		特別調整交付金の額	対象額(#074)に第 1 種へき地診療所にあつては 2 / 3、第 2 種へき地診療所にあつては 5 / 1 0 を乗じ（千円未満を切り捨て）たものであること。

計算式

様式第30

項目番号	入	計	転	計算式・転記式等	転記先		Type		FD報告	
							整数部	小数部	県	国
#011	●			文字入力	—	—	X(50)		1-1	1
#012	●			「1」・「2」・「3」を入力	—	—	9(1)		1-2	2
#013		●		IF #041=" " THEN IF #028>30 THEN … 30 分を超える IF #026≥4・0 THEN 1 … 4・0km以上 ELSEIF #017+#018+#019+#020≥1 THEN 1 … 過疎区分有 ELSE “エラー” ELSEIF #026≥4・0 THEN 2 … 4・0km以上 ELSE “エラー” ELSE 2	—	—	9(1)		1-3	3
#014	●			和暦で入力 例 「昭和57年 5月12日」→「S570512」 [明治:M, 大正:T, 昭和:S, 平成:H, 令和:R]	—	—	X(7)		1-4	4
#015	●			和暦で入力 例 「平成26年 7月 1日」→「H260701」 [明治:M, 大正:T, 昭和:S, 平成:H, 令和:R]	—	—	X(7)		1-5	5
#016		●		IF #013=1 THEN IF 0<#021<130 THEN 1 … 0・5日以上130日未満 ELSEIF 130≤#021<260 THEN 2 … 130日以上260日未満 ELSEIF 260≤#021 THEN 3 … 260日以上 ELSE 0 ELSEIF #013=2 THEN IF #043 = 0 THEN IF 0<#024≤500 THEN 1 … 500人以下 ELSEIF 501≤#024≤1000 THEN 2 … 501人以上1,000人以下 ELSEIF 1001≤#024≤2000 THEN 3 … 1001人以上2,000人以下 ELSEIF 2001≤#024 THEN 4 … 2001人以上 ELSE 0 ELSE IF 0<#043≤500 THEN 1 … 500人以下 ELSEIF 501≤#043≤1000 THEN 2 … 501人以上1,000人以下 ELSEIF 1001≤#043≤2000 THEN 3 … 1001人以上2,000人以下 ELSEIF 2001≤#043 THEN 4 … 2001人以上 ELSE 0 ELSE 0	—	—	9(1)		1-6	6
#017	●			「1」・「2」・「3」・「4」・「5」・「6」・「7」を入力	—	—	9(1)		1-7	7
#018	●			「1」・「2」・「3」・「4」・「5」・「6」・「7」を入力	—	—	9(1)		1-8	8
#019	●			「1」・「2」・「3」・「4」・「5」・「6」・「7」を入力	—	—	9(1)		1-9	9
#020	●			「1」・「2」・「3」・「4」・「5」・「6」・「7」を入力	—	—	9(1)		1-10	10
#021	●				—	—	9(4)	9(1)	2-1	11
#022	●				—	—	9(4)		2-2	12
#023	●				—	—	9(2)		2-3	13
#024	●	●		IF (#041 ≠ 0) OR (#042 ≠ 0) OR (#043 ≠ 0) OR (#045 ≠ “ ”) THEN 0 ELSE 入力 ※#041～#045が入力されている時でも入力可能です。ただし、その際は#041～#045を0、空白に強制的に書き換えます。	—	—	9(6)		2-4	14
#029	●	●		IF (#041 ≠ 0) OR (#042 ≠ 0) OR (#043 ≠ 0) OR (#045 ≠ “ ”) THEN 空白 ELSE 入力 ※#041～#045が入力されている時でも入力可能です。ただし、その際は#041～#045を0、空白に強制的に書き換えます。	—	—	X(30)		2-5	15
#030	●	●		IF (#041 ≠ 0) OR (#042 ≠ 0) OR (#043 ≠ 0) OR (#045 ≠ “ ”) THEN 空白 ELSE 入力 ※#041～#045が入力されている時でも入力可能です。ただし、その際は#041～#045を0、空白に強制的に書き換えます。	—	—	X(20)		2-6	16
#026	●	●		IF (#041 ≠ 0) OR (#042 ≠ 0) OR (#043 ≠ 0) OR (#045 ≠ “ ”) THEN 0 ELSE 入力 ※#041～#045が入力されている時でも入力可能です。ただし、その際は#041～#045を0、空白に強制的に書き換えます。	—	—	9(3)	9(1)	2-7	17
#027	●	●		IF (#041 ≠ 0) OR (#042 ≠ 0) OR (#043 ≠ 0) OR (#045 ≠ “ ”) THEN 0 ELSE 入力 ※#041～#045が入力されている時でも入力可能です。ただし、その際は#041～#045を0、空白に強制的に書き換えます。	—	—	9(3)	9(1)	2-8	18
#028	●	●		IF (#041 ≠ 0) OR (#042 ≠ 0) OR (#043 ≠ 0) OR (#044 ≠ 0) OR (#045 ≠ “ ”) THEN 0 ELSE 入力 ※#041～#045が入力されている時でも入力可能です。ただし、その際は#041～#045を0、空白に強制的に書き換えます。	—	—	9(3)		2-9	19

様式第30

項目番号	入	計	転	計算式・転記式等	転記先		Type		FD報告	
							整数部	小数部	県	国
#031	●				—	—	9(7)		3-1	20
#032	●				—	—	9(7)		3-2	21
#033	●				—	—	9(13)		3-3	22
#034	●				—	—	9(7)		3-4	23
#035	●				—	—	9(7)		3-5	24
#036	●				—	—	9(13)		3-6	25
#041	●	●		IF (#024 ≠ 0) OR (#029 ≠ "") OR (#030 ≠ "") OR (#026 ≠ 0) OR (#027 ≠ 0) OR (#028 ≠ 0) THEN 0 ELSE 入力 ※#024～#030が入力されている時でも入力可能です。ただし、その際は#024～#030を0、空白 に強制的に書き換えます。	—	—	9(6)	9(1)	4-1	26
#042	●	●		IF (#024 ≠ 0) OR (#029 ≠ "") OR (#030 ≠ "") OR (#026 ≠ 0) OR (#027 ≠ 0) OR (#028 ≠ 0) THEN 0 ELSE 入力 ※#024～#030が入力されている時でも入力可能です。ただし、その際は#024～#030を0、空白 に強制的に書き換えます。	—	—	9(2)		4-2	27
#043	●	●		IF (#024 ≠ 0) OR (#029 ≠ "") OR (#030 ≠ "") OR (#026 ≠ 0) OR (#027 ≠ 0) OR (#028 ≠ 0) THEN 0 ELSE 入力 ※#024～#030が入力されている時でも入力可能です。ただし、その際は#024～#030を0、空白 に強制的に書き換えます。	—	—	9(6)		4-3	28
#045	●	●		IF (#024 ≠ 0) OR (#029 ≠ "") OR (#030 ≠ "") OR (#026 ≠ 0) OR (#027 ≠ 0) OR (#028 ≠ 0) THEN 空白 ELSE 入力 ※#024～#030が入力されている時でも入力可能です。ただし、その際は#024～#030を0、空白 に強制的に書き換えます。	—	—	X(10)		4-4	29
#051	●				—	—	9(13)		5-1	30
#052	●				—	—	9(13)		5-2	31
#053	●				—	—	9(13)		5-3	32
#054		●		#052+#053	—	—	9(13)		5-4	33
#055	●				—	—	9(13)		5-5	34
#056	●				—	—	9(13)		5-6	35
#057	●				—	—	9(13)		5-7	36
#058	●				—	—	9(13)		5-8	37
#059	●				—	—	9(13)		5-9	38
#060	●				—	—	9(13)		5-10	39
#061	●				—	—	9(13)		6-1	40
#062		●		#051+#054+#055+#056+#057+#058+#059+#060+#061	—	—	9(13)		6-2	41
#063	●				—	—	9(13)		6-3	42
#064	●				—	—	9(13)		6-4	43
#065		●		#063+#064	—	—	9(13)		6-5	44
#071		●		IF #062-#065 ≤ 0 THEN 0 ELSE #062-#065	—	—	9(13)		7-1	45
#072		●		備考1参照	—	—	9(9)		7-2	46
#074		●		IF #071 ≤ #072 THEN #071 ELSE #072	—	—	9(9)		7-3	47
#075		●		IF #013=1 THEN DOWN(#074/1000*2/3,0) ELSE DOWN(#074/1000*5/10,0)	—	—	9(6)		7-4	48
(#999)				#013の入力・非入力切替					7-5	49

備考1			
#072= IF #071=0 THEN 0 ELSEIF #013=1 THEN [[#016]table1] ELSE [[#016]table2]			
[[施設の態様]table1]			
施設の態様 (#016)	年間診療実日数(#021)	基準額(#072)	
		1施設当たり額	加算額(入院1件以上)
1	130日未満の施設	ROUND(87,410円*年間診療実日数(#021),0)	25,417円*年間入院日数(#032)
2	130日以上 260日未満の施設	11,275,890円+ROUND(94,226円*(年間診療実日数 (#021)-129日),0)	
3	260日以上	23,525,270円+ROUND(306,850円*(年間診療実日数 (#021)-259日),0)	

様式第30

項目番号	入	計	転	計算式・転記式等	転記先	Type		FD報告	
						整数部	小数部	県	国
[[施設の態様;被保険者数]table2]									
施設の態様 (#016)	半径4km圏内の人口(#024) (巡回診療車(船))は診療地区内における対象人口(入力があるときは#043))		基準額(#072)						
			1施設当たり額			加算額(入院1件以上)			
	1	500人以下	ROUND(89,031円*年間診療実日数(#021),0)			17,831円*年間入院日数(#032)			
	2	501人以上1,000人以下	ROUND(71,521円*年間診療実日数(#021),0)						
	3	1,001人以上2,000人以下	ROUND(67,929円*年間診療実日数(#021),0)						
4	2,001人以上	ROUND(63,069円*年間診療実日数(#021),0)							
備考2									
特別調整交付金の額(#075)が0の状態では報告を行うことが出来ません。 入力画面でのデータ保存および一括チェック後の報告状況変更が出来なくなり、報告処理に進めなくなります。									

チェック式

様式第30

チェック番号	チェック内容	左辺式	右辺式	結果式
診療所の型別	#012 = 「1」・「2」・「3」	#012		IF 左辺=1・2・3 THEN “○” ELSE “×”
診療所の型別 = 「1」	#023 = 0	#023	0	IF #012=1 THEN IF 左辺=右辺 THEN “○” ELSE “×”
給食用器具費	#059 = 0	#059	0	ELSE “×”
その他	#060 = 0	#060	0	ELSE “”
診療所の型別 = 「2」	#023 = 0 ～ 5	#023		IF #012=2 THEN IF 左辺>=0 AND 左辺<=5 THEN “○” ELSE “×” ELSE “”
診療所の型別 = 「3」	#023 = 6 ～ 19	#023		IF #012=3 THEN IF 左辺>=6 AND 左辺<=19 THEN “○” ELSE “×” ELSE “”
診療の状況(入院)	#031 ≤ #032	#031	#032	IF #012=3 THEN IF 左辺<=右辺 THEN “○” ELSE “×”
	#031 ≤ #033	#031	#033	ELSE “×”
	#032 ≤ #033	#032	#033	ELSE “”
立地条件	#013 ≠ “エラー”	#013		IF 左辺≠“エラー” THEN “○” ELSE “×”
過疎関係法指定区分	#017 = 「1」・「2」・「3」・「4」・「5」・「6」・「7」	#017		IF 左辺=1・2・3・4・5・6・7 THEN “○” ELSE “×”
	#018 = 「1」・「2」・「3」・「4」・「5」・「6」・「7」	#018		
	#019 = 「1」・「2」・「3」・「4」・「5」・「6」・「7」	#019		
	#020 = 「1」・「2」・「3」・「4」・「5」・「6」・「7」	#020		
年間診療実日数	年間診療実日数の「小数部」は、0 または 5 であること。 #021	#021		IF 左辺-DOWN(左辺)=0 OR 左辺-DOWN(左辺)=0.5 THEN “○” ELSE “×”
連続1カ月以上ある日数	#022 ≥ 30	#022	30	IF 左辺=”” THEN “○” ELSEIF 左辺>=右辺 THEN “○” ELSE “×”
半径4km以上に居住する人口及び被保険数				
人口	#024 ≥ 1 ※ 巡回診療車の状況(#041～#045)が未入力の際にチェックを行います。	#024	1	IF #041=0 AND #042=0 AND #043=0 AND #045=”” THEN IF 左辺>=右辺 THEN “○” ELSE “×” ELSE “”
	#024 = 0 ※ 巡回診療車の状況(#041～#045)が入力済の際にチェックを行います。	#024	0	IF #041>0 OR #042>0 OR #043>0 OR #045≠”” THEN IF 左辺=右辺 THEN “○” ELSE “×” ELSE “”

様式第30

チェック番号	チェック内容	左辺式	右辺式	結果式
最寄りの医療機関までの距離及び所要時間等				
医療機関名	#029 = 空白でない ※ 巡回診療車の状況(#041～#045)が未入力の際にチェックを行います。	#029	空白でない	IF #041=0 AND #042=0 AND #043=0 AND #045="" THEN IF 左辺="" THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
	#029 = 空白 ※ 巡回診療車の状況(#041～#045)が入力済の際にチェックを行います。	#029	空白	IF #041>0 OR #042>0 OR #043>0 OR #045="" THEN IF 左辺="" THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
交通手段	#030 = 空白でない ※ 巡回診療車の状況(#041～#045)が未入力の際にチェックを行います。	#030	空白でない	IF #041=0 AND #042=0 AND #043=0 AND #045="" THEN IF 左辺="" THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
	#030 = 空白 ※ 巡回診療車の状況(#041～#045)が入力済の際にチェックを行います。	#030	空白	IF #041>0 OR #042>0 OR #043>0 OR #045="" THEN IF 左辺="" THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
距離(直線)	#026 > 0 ※ 巡回診療車の状況(#041～#045)が未入力の際にチェックを行います。	#026	0	IF #041=0 AND #042=0 AND #043=0 AND #045="" THEN IF 左辺>右辺 THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
	#026 ≤ #027 ※ 巡回診療車の状況(#041～#045)が未入力の際にチェックを行います。	#026	#027	IF #041=0 AND #042=0 AND #043=0 AND #045="" THEN IF 左辺≤右辺 THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
	#026 = 0 ※ 巡回診療車の状況(#041～#045)が入力済の際にチェックを行います。	#026	0	IF #041>0 OR #042>0 OR #043>0 OR #045="" THEN IF 左辺=右辺 THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
距離(路程)	#027 > 0 ※ 巡回診療車の状況(#041～#045)が未入力の際にチェックを行います。	#027	0	IF #041=0 AND #042=0 AND #043=0 AND #045="" THEN IF 左辺>右辺 THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
	#027 = 0 ※ 巡回診療車の状況(#041～#045)が入力済の際にチェックを行います。	#027	0	IF #041>0 OR #042>0 OR #043>0 OR #045="" THEN IF 左辺=右辺 THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
所要時間	#028 > 0 ※ 巡回診療車の状況(#041～#045)が未入力の際にチェックを行います。	#028	0	IF #041=0 AND #042=0 AND #043=0 AND #045="" THEN IF 左辺>右辺 THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
	#028 = 0 ※ 巡回診療車の状況(#041～#045)が入力済の際にチェックを行います。	#028	0	IF #041>0 OR #042>0 OR #043>0 OR #045="" THEN IF 左辺=右辺 THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
1. 診察の状況				
入院日数	#032 ≤ (#021*#023)	#032	#021*#023	IF 左辺≤右辺 THEN "○" ELSE "×"

様式第30

チェック番号	チェック内容	左辺式	右辺式	結果式
2. 巡回診療車の状況				
年間診療実日数	年間診療実日数の「小数部」は、0 または 5 であること。 #041 ≥ 1 ※ 巡回診療車の状況(#041～#045)が入力済のときにチェックを行います。	#041	1	IF 左辺-DOWN(左辺)=0 OR 左辺-DOWN(左辺)=0.5 THEN IF #041>0 OR #042>0 OR #043>0 OR #045≠"" THEN IF 左辺>=右辺 THEN "○" ELSE "×" ELSE "" ELSE "×"
	#041 = #021 ※ 巡回診療車の状況(#041～#045)が入力済のときにチェックを行います。	#041	#021	IF #041>0 OR #042>0 OR #043>0 OR #045≠"" THEN IF 左辺=右辺 THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
	#041 > 0 ※半径4km以上に居住する人口、最寄りの医療機関までの距離及び所要時間等が未入力の際にチェックを行います。	#041	0	IF #024=0 AND #029="" AND #030="" AND #026=0 AND #027=0 AND #028=0 THEN IF 左辺>右辺 THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
	#041 = 0 ※半径4km以上に居住する人口、最寄りの医療機関までの距離及び所要時間等が入力済の際にチェックを行います。	#041	0	IF #024>0 OR #029≠"" OR #030≠"" OR #026>0 OR #027>0 OR #028>0 THEN IF 左辺=右辺 THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
診療地区数	#042 ≥ 1 ※ 巡回診療車の状況(#041～#045)が入力済のときにチェックを行います。	#042	1	IF #041>0 OR #042>0 OR #043>0 OR #045≠"" THEN IF 左辺>=右辺 THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
	#042 > 0 ※半径4km以上に居住する人口、最寄りの医療機関までの距離及び所要時間等が未入力の際にチェックを行います。	#042	0	IF #024=0 AND #029="" AND #030="" AND #026=0 AND #027=0 AND #028=0 THEN IF 左辺>右辺 THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
	#042 = 0 ※半径4km以上に居住する人口、最寄りの医療機関までの距離及び所要時間等が入力済の際にチェックを行います。	#042	0	IF #024>0 OR #029≠"" OR #030≠"" OR #026>0 OR #027>0 OR #028>0 THEN IF 左辺=右辺 THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
診療対象人口	#043 ≥ 1 ※ 巡回診療車の状況(#041～#045)が入力済のときにチェックを行います。	#043	1	IF #041>0 OR #042>0 OR #043>0 OR #045≠"" THEN IF 左辺>=右辺 THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
	#043 > 0 ※半径4km以上に居住する人口、最寄りの医療機関までの距離及び所要時間等が未入力の際にチェックを行います。	#043	0	IF #024=0 AND #029="" AND #030="" AND #026=0 AND #027=0 AND #028=0 THEN IF 左辺>右辺 THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
	#043 = 0 ※半径4km以上に居住する人口、最寄りの医療機関までの距離及び所要時間等が入力済の際にチェックを行います。	#043	0	IF #024>0 OR #029≠"" OR #030≠"" OR #026>0 OR #027>0 OR #028>0 THEN IF 左辺=右辺 THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
年間運行状況	#045 = 空白でない ※ 巡回診療車の状況(#041～#045)が入力済のときにチェックを行います。	#045	空白でない	IF #041>0 OR #042>0 OR #043>0 OR #045≠"" THEN IF 左辺≠"" THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
	#045 = 空白でない ※半径4km以上に居住する人口、最寄りの医療機関までの距離及び所要時間等が未入力の際にチェックを行います。	#045	空白でない	IF #024=0 AND #029="" AND #030="" AND #026=0 AND #027=0 AND #028=0 THEN IF 左辺≠"" THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
	#045 = 空白 ※半径4km以上に居住する人口、最寄りの医療機関までの距離及び所要時間等が入力済の際にチェックを行います。	#045	空白	IF #024>0 OR #029≠"" OR #030≠"" OR #026>0 OR #027>0 OR #028>0 THEN IF 左辺="" THEN "○" ELSE "×" ELSE ""
3. 経理の状況				
施設管理(給与費)	#051 ≥ 0	#051	0	IF 左辺>=右辺 THEN "○" ELSE "×"
4. 交付額の算定				
特別調整交付金の額	#075 ≠ 0	#075	0	IF 左辺≠右辺 THEN "○" ELSE "×"
	#075(その1～その24)の合計 = 変更決定 様式Z-1#017 ※変更決定 様式Z-1を未作成の場合、チェックをしない。	#075(その1～その24)の合計	変更決定 様式Z-1#017	IF 様式Z-1のデータ=TRUE THEN IF 左辺=右辺 THEN "○" ELSE "×" ELSE ""

様式L 特別調整交付金算出基礎表

様式レイアウト

令和7年度 特別調整交付金算出基礎表

様式L

特別の事情	その他特別の事情がある場合（算定省令第6条第1号㍿） （直診の運営に特別に要した費用がある場合）								
施設名	立地 条件	規格 (型)	許可病床数 (床)	年間診療実日数 (日)	申請要件	要した費用 (円)	保険者補助額 (円)	調整基準額 (千円)	特別調整 交付金の額 (千円)
#011	#012	#013	#014	#015	#016	#017	#211	#018	#019
#021	#022	#023	#024	#025	#026	#027	#221	#028	#029
#031	#032	#033	#034	#035	#036	#037	#231	#038	#039
#041	#042	#043	#044	#045	#046	#047	#241	#048	#049
#051	#052	#053	#054	#055	#056	#057	#251	#058	#059
#061	#062	#063	#064	#065	#066	#067	#261	#068	#069
#071	#072	#073	#074	#075	#076	#077	#271	#078	#079
#081	#082	#083	#084	#085	#086	#087	#281	#088	#089
#091	#092	#093	#094	#095	#096	#097	#291	#098	#099
#101	#102	#103	#104	#105	#106	#107	#301	#108	#109
合計						#117		#118	#119

都道府県番号	#9901	都道府県名	#9902	保険者番号	#9903	保険者名	#9904	算定省令第9条	#9905
--------	-------	-------	-------	-------	-------	------	-------	---------	-------

項目説明

1 概 要

この様式は、保険者が設置する診療施設において、補助対象となる事業を行うために特別に要した費用がある場合、又は「国民健康保険調整交付金（保健事業分）交付要綱」2（2）アの事業の対象となる地方独立行政法人が保険者から承継した診療施設において、当該地方独立行政法人が行った補助対象となる事業に対し補助した費用がある場合に作成すること。

2 項目説明

項番	項 目 名 称	説 明
#011	施設名	条例等に定める直営診療施設の正式名称を入力すること。
#012	立地条件	「第1種へき地」の場合…「1」、「第2種へき地」の場合…「2」、「医療機関不足市町村」の場合…「3」、「その他」の場合…「4」を入力すること。
#013	規格	「甲型」の場合…「1」、「乙型」の場合…「2」、「丙型」の場合…「3」、「丁型」の場合…「4」を入力すること。
#014	許可病床数	許可（届出）病床数を入力すること。
#015	年間診療実日数	年間（1月～12月）の診療実日数を入力すること。 ただし、小数部は、「0」又は「5」で入力すること。 例 半日 … 0.5 1日 … 1.0
#016	申請要件	「災害復旧」の場合は…「1」、「人的支援」の場合は…「2」、 「経営合理化（統合系医療情報システムの導入）」の場合は…「3 2 1」、 「経営合理化（統合系医療情報システムの更新）」の場合は…「3 2 2」、 「経営合理化（その他）」の場合は…「3 3」、 「療養環境改善」の場合は…「4」、 「医師等確保対策（医師等確保事業）」の場合は…「5 1」、 「医師等確保対策（救急患者受入体制確保）」の場合は…「5 2」、 「医師等確保対策（代診医等確保事業）」の場合は…「5 3」、 「医師等確保対策（医学教育費用支援事業）」の場合は…「5 4」、 「マイナ保険証の利用促進」の場合は…「6」 を入力すること。
#017	要した費用	申請要件に係る実際に要した費用（当該要件に係る収入がある場合は、支出額から収入額を控除した後の額）を円単位で入力すること。
#211	保険者補助額	地方独立行政法人が診療施設において行った補助対象となる事業に対し、保険者が補助した額を円単位で入力すること。
#018	調整基準額	申請要件(#016)、要した費用(#017)に応じた額であること。 ただし、保険者の補助した額(#211)に入力のあるときは、申請要件(#016)、要した費用(#017)に応じた基本額と、保険者の補助した額(#211)とを比較して少額のものであること。
#019	特別調整交付金の額	「調整基準額」欄の額であること。
#117 ～ #119		当該保険者の合計であること。

計算式

様式L

項目番号	入	計	転	計算式・転記式等	転記先		Type		FD報告	
							整数部	小数部	県	国
#011	●			文字を入力	—	—	X(50)		1-1	1
#012	●			「1」・「2」・「3」・「4」を入力	—	—	9(1)		1-2	2
#013	●			「1」・「2」・「3」・「4」を入力	—	—	9(1)		1-3	3
#014	●				—	—	9(5)		1-4	4
#015	●				—	—	9(5)	9(1)	1-5	5
#016	●			「1」・「2」・「321」・「322」・「33」・「4」・「51」・「52」・「53」・「54」・「6」を入力	—	—	9(3)		1-6	6
#017	●				—	—	9(13)		1-7	7
#211	●				—	—	9(13)		1-8	8
#018		●		備考1参照	—	—	9(10)		1-9	9
#019		●		#018	—	—	9(10)		1-10	10
#021	●			文字を入力	—	—	X(50)		2-1	11
#022	●			「1」・「2」・「3」・「4」を入力	—	—	9(1)		2-2	12
#023	●			「1」・「2」・「3」・「4」を入力	—	—	9(1)		2-3	13
#024	●				—	—	9(5)		2-4	14
#025	●				—	—	9(5)	9(1)	2-5	15
#026	●			「1」・「2」・「321」・「322」・「33」・「4」・「51」・「52」・「53」・「54」・「6」を入力	—	—	9(3)		2-6	16
#027	●				—	—	9(13)		2-7	17
#221	●				—	—	9(13)		2-8	18
#028		●		備考1参照	—	—	9(10)		2-9	19
#029		●		#028	—	—	9(10)		2-10	20
#031	●			文字を入力	—	—	X(50)		3-1	21
#032	●			「1」・「2」・「3」・「4」を入力	—	—	9(1)		3-2	22
#033	●			「1」・「2」・「3」・「4」を入力	—	—	9(1)		3-3	23
#034	●				—	—	9(5)		3-4	24
#035	●				—	—	9(5)	9(1)	3-5	25
#036	●			「1」・「2」・「321」・「322」・「33」・「4」・「51」・「52」・「53」・「54」・「6」を入力	—	—	9(3)		3-6	26
#037	●				—	—	9(13)		3-7	27
#231	●				—	—	9(13)		3-8	28
#038		●		備考1参照	—	—	9(10)		3-9	29
#039		●		#038	—	—	9(10)		3-10	30
#041	●			文字を入力	—	—	X(50)		4-1	31
#042	●			「1」・「2」・「3」・「4」を入力	—	—	9(1)		4-2	32
#043	●			「1」・「2」・「3」・「4」を入力	—	—	9(1)		4-3	33
#044	●				—	—	9(5)		4-4	34
#045	●				—	—	9(5)	9(1)	4-5	35
#046	●			「1」・「2」・「321」・「322」・「33」・「4」・「51」・「52」・「53」・「54」・「6」を入力	—	—	9(3)		4-6	36
#047	●				—	—	9(13)		4-7	37
#241	●				—	—	9(13)		4-8	38
#048		●		備考1参照	—	—	9(10)		4-9	39
#049		●		#048	—	—	9(10)		4-10	40
#051	●			文字を入力	—	—	X(50)		5-1	41
#052	●			「1」・「2」・「3」・「4」を入力	—	—	9(1)		5-2	42
#053	●			「1」・「2」・「3」・「4」を入力	—	—	9(1)		5-3	43
#054	●				—	—	9(5)		5-4	44
#055	●				—	—	9(5)	9(1)	5-5	45
#056	●			「1」・「2」・「321」・「322」・「33」・「4」・「51」・「52」・「53」・「54」・「6」を入力	—	—	9(3)		5-6	46
#057	●				—	—	9(13)		5-7	47
#251	●				—	—	9(13)		5-8	48
#058		●		備考1参照	—	—	9(10)		5-9	49
#059		●		#058	—	—	9(10)		5-10	50
#061	●			文字を入力	—	—	X(50)		6-1	51
#062	●			「1」・「2」・「3」・「4」を入力	—	—	9(1)		6-2	52
#063	●			「1」・「2」・「3」・「4」を入力	—	—	9(1)		6-3	53
#064	●				—	—	9(5)		6-4	54
#065	●				—	—	9(5)	9(1)	6-5	55
#066	●			「1」・「2」・「321」・「322」・「33」・「4」・「51」・「52」・「53」・「54」・「6」を入力	—	—	9(3)		6-6	56
#067	●				—	—	9(13)		6-7	57

様式L

項目番号	入	計	転	計算式・転記式等	転記先		Type		FD報告	
							整数部	小数部	県	国
#261	●				—	—	9(13)		6-8	58
#068		●		備考1参照	—	—	9(10)		6-9	59
#069		●		#068	—	—	9(10)		6-10	60
#071	●			文字を入力	—	—	X(50)		7-1	61
#072	●			「1」・「2」・「3」・「4」を入力	—	—	9(1)		7-2	62
#073	●			「1」・「2」・「3」・「4」を入力	—	—	9(1)		7-3	63
#074	●				—	—	9(5)		7-4	64
#075	●				—	—	9(5)	9(1)	7-5	65
#076	●			「1」・「2」・「321」・「322」・「33」・「4」・「51」・「52」・「53」・「54」・「6」を入力	—	—	9(3)		7-6	66
#077	●				—	—	9(13)		7-7	67
#271	●				—	—	9(13)		7-8	68
#078		●		備考1参照	—	—	9(10)		7-9	69
#079		●		#078	—	—	9(10)		7-10	70
#081	●			文字を入力	—	—	X(50)		8-1	71
#082	●			「1」・「2」・「3」・「4」を入力	—	—	9(1)		8-2	72
#083	●			「1」・「2」・「3」・「4」を入力	—	—	9(1)		8-3	73
#084	●				—	—	9(5)		8-4	74
#085	●				—	—	9(5)	9(1)	8-5	75
#086	●			「1」・「2」・「321」・「322」・「33」・「4」・「51」・「52」・「53」・「54」・「6」を入力	—	—	9(3)		8-6	76
#087	●				—	—	9(13)		8-7	77
#281	●				—	—	9(13)		8-8	78
#088		●		備考1参照	—	—	9(10)		8-9	79
#089		●		#088	—	—	9(10)		8-10	80
#091	●			文字を入力	—	—	X(50)		9-1	81
#092	●			「1」・「2」・「3」・「4」を入力	—	—	9(1)		9-2	82
#093	●			「1」・「2」・「3」・「4」を入力	—	—	9(1)		9-3	83
#094	●				—	—	9(5)		9-4	84
#095	●				—	—	9(5)	9(1)	9-5	85
#096	●			「1」・「2」・「321」・「322」・「33」・「4」・「51」・「52」・「53」・「54」・「6」を入力	—	—	9(3)		9-6	86
#097	●				—	—	9(13)		9-7	87
#291	●				—	—	9(13)		9-8	88
#098		●		備考1参照	—	—	9(10)		9-9	89
#099		●		#098	—	—	9(10)		9-10	90
#101	●			文字を入力	—	—	X(50)		10-1	91
#102	●			「1」・「2」・「3」・「4」を入力	—	—	9(1)		10-2	92
#103	●			「1」・「2」・「3」・「4」を入力	—	—	9(1)		10-3	93
#104	●				—	—	9(5)		10-4	94
#105	●				—	—	9(5)	9(1)	10-5	95
#106	●			「1」・「2」・「321」・「322」・「33」・「4」・「51」・「52」・「53」・「54」・「6」を入力	—	—	9(3)		10-6	96
#107	●				—	—	9(13)		10-7	97
#301	●				—	—	9(13)		10-8	98
#108		●		備考1参照	—	—	9(10)		10-9	99
#109		●		#108	—	—	9(10)		10-10	100
#117		●		#017+#027+#037+#047+#057+#067+#077+#087+#097+#107	—	—	9(13)		11-7	101
#118		●		#018+#028+#038+#048+#058+#068+#078+#088+#098+#108	—	—	9(10)		11-9	102
#119		●		#019+#029+#039+#049+#059+#069+#079+#089+#099+#109	様式Z	—	9(10)		11-10	103
備考1										
申請要件(#016)により、要した費用(#017)を計算した額(以下★とする)と 保険者の補助した額(#211)を比較し、少ない額が転記されます。 ただし、#211が未入力(0以下)のときは★を転記します。										
以下の条件式の計算結果を★とする。										
★= IF #016=1 OR 4 THEN …申請要件が1・4のとき IF #017≤3,000,000 THEN #017 ELSE IF 3,000,000<#017≤6,000,000 THEN 3,000,000 ELSE DOWN(#017*1/2/100,000,0)*100,000										

様式L

項目番号	入	計	転	計算式・転記式等	転記先	Type		FD報告	
						整数部	小数部	県	国
<div>ELSE IF #016=2 THEN IF #017≤1,000,000 THEN #017 ELSE IF 1,000,000<#017≤2,000,000 THEN 1,000,000 ELSE DOWN(#017*1/2/100,000,0)*100,000</div> <div>ELSE IF #016=321 or 322 THEN IF #013=1 OR 2 OR 3 THEN IF #017≤30,000,000 THEN #017 ELSE 30,000,000</div> <div>ELSE IF #013=4 THEN IF #017≤40,000,000 THEN #017 ELSE 40,000,000</div> <div>ELSE IF #016=33 THEN IF #017≤3,000,000 THEN #017 ELSE 3,000,000</div> <div>ELSE IF #016=51 THEN IF #017≤1,500,000 THEN DOWN(#017*2/3,0) ELSE 1,000,000</div> <div>ELSE IF #016=52 THEN IF #017≤7,500,000 THEN DOWN(#017*2/3,0) ELSE 5,000,000</div> <div>ELSE IF #016=53 THEN IF #017≤3,000,000 THEN DOWN(#017*2/3,0) ELSE 2,000,000</div> <div>ELSE IF #016=54 THEN IF #017≤3,000,000 THEN DOWN(#017*2/3,0) ELSE 2,000,000</div> <div>ELSE IF #016=6 THEN IF #017≤2,000,000 THEN #017 ELSE 2,000,000</div> <div>ELSE 0</div> <div>★と#211を比較する。 DOWN(IF ((#211>0) AND (★≥#211)) THEN #211 ELSE ★)/1,000, 0)</div>									
備考2									
特別調整交付金の額(#119)が0の状態では報告を行うことが出来ません。 入力画面でのデータ保存および一括チェック後の報告状況変更が出来なくなり、報告処理に進めなくなります。									

チェック式

様式L

チェック番号	チェック内容	左辺式	右辺式	結果式
立地条件 ※ 施設名が入力済のときに チェックを行います。	#012 =「1」・「2」・「3」・「4」	#012		IF #?1="" THEN "" ELSE IF 左辺=1・2・3・4 THEN "○" ELSE "×"
	#022 =「1」・「2」・「3」・「4」	#022		
	#032 =「1」・「2」・「3」・「4」	#032		
	#042 =「1」・「2」・「3」・「4」	#042		
	#052 =「1」・「2」・「3」・「4」	#052		
	#062 =「1」・「2」・「3」・「4」	#062		
	#072 =「1」・「2」・「3」・「4」	#072		
	#082 =「1」・「2」・「3」・「4」	#082		
	#092 =「1」・「2」・「3」・「4」	#092		
	#102 =「1」・「2」・「3」・「4」	#102		
規格 ※ 施設名が入力済のときに チェックを行います。	#013 =「1」・「2」・「3」・「4」	#013		IF #?1="" THEN "" ELSE IF 左辺=1・2・3・4 THEN "○" ELSE "×"
	#023 =「1」・「2」・「3」・「4」	#023		
	#033 =「1」・「2」・「3」・「4」	#033		
	#043 =「1」・「2」・「3」・「4」	#043		
	#053 =「1」・「2」・「3」・「4」	#053		
	#063 =「1」・「2」・「3」・「4」	#063		
	#073 =「1」・「2」・「3」・「4」	#073		
	#083 =「1」・「2」・「3」・「4」	#083		
	#093 =「1」・「2」・「3」・「4」	#093		
年間診療実日数 ※ 施設名が入力済のときに チェックを行います。	年間診療実日数の「小数部」は、0 または 5 であること。			
	#015	#015		IF #?1="" THEN "" ELSE IF 左辺-DOWN(左辺)=0 OR 左辺-DOWN(左辺)=0.5 THEN "○" ELSE "×"
	#025	#025		
	#035	#035		
	#045	#045		
	#055	#055		
	#065	#065		
	#075	#075		
	#085	#085		
	#095	#095		
申請要件 ※ 施設名が入力済のときに チェックを行います。	#016 =「1」・「2」・「321」・「322」・「33」・「4」・「51」・「52」・「53」・「54」・「6」	#016		IF #?1="" THEN "" ELSE IF 左辺=1・2・321・322・ 33・4・51・52・53・54・6 THEN "○" ELSE "×"
	#026 =「1」・「2」・「321」・「322」・「33」・「4」・「51」・「52」・「53」・「54」・「6」	#026		
	#036 =「1」・「2」・「321」・「322」・「33」・「4」・「51」・「52」・「53」・「54」・「6」	#036		
	#046 =「1」・「2」・「321」・「322」・「33」・「4」・「51」・「52」・「53」・「54」・「6」	#046		
	#056 =「1」・「2」・「321」・「322」・「33」・「4」・「51」・「52」・「53」・「54」・「6」	#056		
	#066 =「1」・「2」・「321」・「322」・「33」・「4」・「51」・「52」・「53」・「54」・「6」	#066		
	#076 =「1」・「2」・「321」・「322」・「33」・「4」・「51」・「52」・「53」・「54」・「6」	#076		
	#086 =「1」・「2」・「321」・「322」・「33」・「4」・「51」・「52」・「53」・「54」・「6」	#086		
	#096 =「1」・「2」・「321」・「322」・「33」・「4」・「51」・「52」・「53」・「54」・「6」	#096		
	#106 =「1」・「2」・「321」・「322」・「33」・「4」・「51」・「52」・「53」・「54」・「6」	#106		
特別調整交付金の額	#119 ≠ 0	#119	0	IF 左辺≠右辺 THEN "○" ELSE "×"
	#119 = 変更決定 様式Z-1#033 ※変更決定 様式Z-1を未作成の場合、チェックをしない。	#119	変更決定 様式Z-1#033	IF 様式Z-1のデータ=TRUE THEN IF 左辺=右辺 THEN "○" ELSE "×" ELSE "-"

項目説明

◇ 自動転記機能

集計処理を実行することにより、様式第30（その1）から様式第30（その24）を参照し、自動で転記を行います。

◇ 注意事項

特別調整交付金の額が「0円」（様式第30の#075が0）の保険者または施設は集計の対象となりません。

1 概要

この集計表は、保険者毎の特別調整交付金（へき地診療所運営費交付分）の交付申請額を集計するものであり、併せて都道府県の合計も算出されているものである。

2 項目説明

項番	項 目 名 称		説 明
#011 ～ #022	都道府県番号・名 保険者番号・名		へき地診療所運営費交付分の交付申請がある保険者のみ表示されること。
#023	施設名		へき地診療所運営費交付分の交付申請がある保険者のへき地診療施設名が表示される。
#024 ～ #034	-----		へき地診療所運営費交付分の交付申請にかかるへき地診療施設別に交付申請額等が表示される。
#101	第 一 種 へ き 地 分 計	保険者数	第1種へき地診療所の申請保険者数が表示される。
#102		施設数	第1種へき地診療所の申請施設数が表示される。
#103 ～ #113		-----	(#024～#034)の第1種へき地診療所にかかる各都道府県計が表示される。 (ただし、#103・#108・#109は空白)
#121		保険者数	第2種へき地診療所の申請保険者数が表示される。
#122	第 二 種 へ き 地 分 計	施設数	第2種へき地診療所の申請施設数が表示される。
#123 ～ #133		-----	(#024～#034)の第2種へき地診療所にかかる各都道府県計が表示される。 (ただし、#123・#128・#129は空白)
#141		保険者数	申請保険者数が表示される。
#142	施設数		申請施設数が表示される。
#143 ～ #153	-----		交付申請額等(#024～#034)の各都道府県計が表示される。(ただし、#143・#148・#149は空白)

計算式

別紙様式1 特別調整交付金(へき地診療所運営費交付分)

項目番号	入	計	転	計算式・転記式等	Type		FD報告 国
					整数部	小数部	
#021			●	様30#9903			
#022			●	様30#9904			
#023			●	様30#011	X(50)		1
#024			●	様30#014	X(7)		2
#025			●	様30#023	9(2)		3
#026			●	IF 様30#041 = "" THEN 様30#021 ELSE 様30#041			4
#027			●	様30#031	9(7)		5
#028			●	様30#034	9(7)		6
#029			●	様30#012	9(1)		7
#030			●	様30#013	9(1)		8
#031			●	様30#071	9(13)		9
#032			●	様30#072	9(9)		10
#033			●	様30#074	9(9)		11
#034			●	様30#075			12
#101		●		#030 = "1" の保険者数をカウント			
#102		●		#030 = "1" の施設数をカウント			
#103				空白			
#104		●		#025+ ～合計(#030 = "1"の場合)			
#105		●		#026+ ～合計(#030 = "1"の場合)			
#106		●		#027+ ～合計(#030 = "1"の場合)			
#107		●		#028+ ～合計(#030 = "1"の場合)			
#108				空白			
#109				空白			
#110		●		#031+ ～合計(#030 = "1"の場合)	9(13)		
#111		●		#032+ ～合計(#030 = "1"の場合)	9(9)		
#112		●		#033+ ～合計(#030 = "1"の場合)	9(9)		
#113		●		#034+ ～合計(#030 = "1"の場合)			
#121		●		#030 = "2" の保険者数をカウント			
#122		●		#030 = "2" の施設数をカウント			
#123				空白			
#124		●		#025+ ～合計(#030 = "2"の場合)			
#125		●		#026+ ～合計(#030 = "2"の場合)			
#126		●		#027+ ～合計(#030 = "2"の場合)			
#127		●		#028+ ～合計(#030 = "2"の場合)			
#128				空白			
#129				空白			
#130		●		#031+ ～合計(#030 = "2"の場合)	9(13)		
#131		●		#032+ ～合計(#030 = "2"の場合)	9(9)		
#132		●		#033+ ～合計(#030 = "2"の場合)	9(9)		
#133		●		#034+ ～合計(#030 = "2"の場合)			
#141		●		保険者数をカウント			
#142		●		#102+#122			
#143				空白			
#144		●		#104+#124			
#145		●		#105+#125			

別紙様式1 特別調整交付金（へき地診療所運営費交付分）

項目番号	入	計	転	計算式・転記式等	Type		FD報告 国
					整数部	小数部	
#146		●		#106+#126			
#147		●		#107+#127			
#148				空白			
#149				空白			
#150		●		#110+#130			
#151		●		#111+#131	9(13)		
#152		●		#112+#132	9(9)		
#153		●		#113+#133	9(9)		

別紙様式2(へき地)

様式レイアウト

別紙様式 2 令和7年度 特別調整交付金（へき地診療所運営費交付分）交付申請集計表 日付： PAGE：

								都道府県番号		#011		都道府県名		#012		算定省令第9条		#013	
保険者 番号	保険者名	へき 地の 種別	施設名	人口 人	診療 実日数 日	診療収入		総収入額 円	支出										
						外来費用額 円	入院費用額 円		施設管理費		研究研修費 円	医業費 円	給食費 円	公債費 円					
									給与費 円	その他 円									
#021	#022	#023	#024	#025	#026	#027	#028	#029	#030	#031	#032	#033	#034	#035					
第1種へ き地分計	保険者 #101	#102	#103施設	#104	#105	#106	#107	#108	#109	#110	#111	#112	#113	#114					
第2種へ き地分計	保険者 #121	#122	#123施設	#124	#125	#126	#127	#128	#129	#130	#131	#132	#133	#134					
合計	保険者 #141	#142	#143施設	#144	#145	#146	#147	#148	#149	#150	#151	#152	#153	#154					

項目説明

◇ 自動転記機能

集計処理を実行することにより、様式第30（その1）から様式第30（その24）を参照し、自動で転記を行います。

◇ 注意事項

特別調整交付金の額が「0円」（様式第30の#075が0）の保険者または施設は集計の対象となりません。

1 概要

この集計表は、保険者毎の特別調整交付金（へき地診療所運営費交付分）の交付申請額にかかるへき地診療施設の収入額、支出額を立地条件別に集計するものであり、併せて都道府県の合計も算出されているものである。

2 項目説明

項番	項 目 名 称		説 明
#011 ～ #012	都道府県番号・名		へき地診療所運営費交付分の交付申請がある保険者のみ表示されること。
#021 ～ #022	保険者番号・名		立地条件別にへき地診療所運営費交付分の交付申請がある保険者のみ表示される。
#023	へき地の種別		第1種へき地の場合は「1」、第2種へき地の場合は「2」と表示される。
#024	施設名		立地条件別にへき地診療所運営費交付分の交付申請がある保険者のへき地診療所名が表示される。
#025 ～ #035	-----		立地条件別にへき地診療所運営費交付分の交付申請にかかるへき地診療施設に診療収入額等が表示される。
#101	第 へき 一 地 種 分 計	保険者数	第1種へき地診療所の申請保険者数が表示される。
#103		施設数	第1種へき地診療所の申請施設数が表示される。
#104 ～ #114		-----	(#025～#035)の第1種へき地診療所にかかる各都道府県計が表示される。
#121		保険者数	第2種へき地診療所の申請保険者数が表示される。
#123	第 へき 二 地 種 分 計	施設数	第2種へき地診療所の申請施設数が表示される。
#124 ～ #134		-----	(#025～#035)の第2種へき地診療所にかかる各都道府県計が表示される。
#141	合 計	保険者数	申請保険者数が表示される。
#143		施設数	申請施設数が表示される。
#144 ～ #154		-----	交付申請額等(#025～#035)の各都道府県計が表示される。

計算式

別紙様式2 特別調整交付金(へき地診療所運営費交付分)

項目番号	入	計	転	計算式・転記式等	Type		FD報告 国
					整数部	小数部	
#021			●	様30#9903			
#022			●	様30#9904			
#023			●	様30#013	9(1)		1
#024			●	様30#011	X(50)		2
#025			●	IF 様30#043 = "" THEN 様30#024 ELSE 様30#043			3
#026			●	IF 様30#041 = "" THEN 様30#021 ELSE 様30#041			4
#027			●	様30#036	9(13)		5
#028			●	様30#033	9(13)		6
#029			●	様30#065	9(13)		7
#030			●	様30#051	9(13)		8
#031			●	様30#054	9(13)		9
#032			●	様30#055	9(13)		10
#033		●		様30#056+様30#057+様30#058	9(13)		11
#034		●		様30#059+様30#060	9(13)		12
#035		●		様30#061	9(13)		13
#101		●		#023 = "1" の保険者数をカウント			
#102				空白			
#103		●		#023 = "1" の施設数をカウント			
#104		●		#025+ ～合計(#023 = "1"の場合)			
#105		●		#026+ ～合計(#023 = "1"の場合)			
#106		●		#027+ ～合計(#023 = "1"の場合)			
#107		●		#028+ ～合計(#023 = "1"の場合)			
#108		●		#029+ ～合計(#023 = "1"の場合)			
#109		●		#030+ ～合計(#023 = "1"の場合)			
#110		●		#031+ ～合計(#023 = "1"の場合)			
#111		●		#032+ ～合計(#023 = "1"の場合)			
#112		●		#033+ ～合計(#023 = "1"の場合)			
#113		●		#034+ ～合計(#023 = "1"の場合)			
#114		●		#035+ ～合計(#023 = "1"の場合)			
#121		●		#023 = "2" の保険者数をカウント			
#122				空白			
#123		●		#023 = "2" の施設数をカウント			
#124		●		#025+ ～合計(#023 = "2"の場合)			
#125		●		#026+ ～合計(#023 = "2"の場合)			
#126		●		#027+ ～合計(#023 = "2"の場合)			
#127		●		#028+ ～合計(#023 = "2"の場合)			
#128		●		#029+ ～合計(#023 = "2"の場合)			
#129		●		#030+ ～合計(#023 = "2"の場合)			
#130		●		#031+ ～合計(#023 = "2"の場合)			
#131		●		#032+ ～合計(#023 = "2"の場合)			
#132		●		#033+ ～合計(#023 = "2"の場合)			
#133		●		#034+ ～合計(#023 = "2"の場合)			
#134		●		#035+ ～合計(#023 = "2"の場合)			

別紙様式2 特別調整交付金（へき地診療所運営費交付分）

項目番号	入	計	転	計算式・転記式等	Type		FD報告 国
					整数部	小数部	
#141		●		保険者数をカウント			
#142				空白			
#143		●		#103+#123			
#144		●		#104+#124			
#145		●		#105+#125			
#146		●		#106+#126			
#147		●		#107+#127			
#148		●		#108+#128			
#149		●		#109+#129			
#150		●		#110+#130			
#151		●		#111+#131			
#152		●		#112+#132			
#153		●		#113+#133			
#154		●		#114+#134			

様式Lの附表(2)

様式レイアウト

様式Lの附表(2)

日付:

PAGE:

令和7年度 特別調整交付金(直診特別分) 交付申請額集計表

				都道府県番	#011	都道府県名	#012	算定省令第9条	#013	
保険者番号	保険者名		施設名	規格 (型)	許可病床数 (床)	申請要件	要した額 (円)	調整基準額 (千円)	特別調整 交付金の額 (千円)	
#021	#022		#023	#024	#025	#026	#027	#028	#029	
要件1の計	#101	保険者	#102	施設						#103
要件2の計	#111	保険者	#112	施設						#113
要件321の計	#181	保険者	#182	施設						#183
要件322の計	#191	保険者	#192	施設						#193
要件33の計	#201	保険者	#202	施設						#203
要件3の計	#121	保険者	#122	施設						#123
要件4の計	#131	保険者	#132	施設						#133
要件51の計	#211	保険者	#212	施設						#213
要件52の計	#221	保険者	#222	施設						#223
要件53の計	#231	保険者	#232	施設						#233
要件54の計	#241	保険者	#242	施設						#243
要件5の計	#261	保険者	#262	施設						#263
要件6の計	#271	保険者	#272	施設						#273
合計	#141	保険者	#142	施設						#143

項目説明

◇ 自動転記機能

集計処理を実行することにより、様式Lを参照し、自動で転記を行います。

◇ 注意

特別調整交付金の額が「0円」（様式Lの#119が0）の保険者または施設は集計の対象となりません。

1 概要

この集計表は、保険者毎の特別調整交付金（直診特別分）の交付申請額を集計するものであり、併せて都道府県の合計も算出されているものである。

2 項目説明

項番	項 目 名 称	説 明
#011 ～ #022	都道府県番号・名 保険者番号・名	特別調整交付金（直診特別分）の交付申請がある保険者のみ表示される。
#023	施設名	特別調整交付金（直診特別分）の交付申請がある保険者の直営診療施設名が表示される。
#024 ～ #029	-----	直営診療施設ごとに特別調整交付金の額等が表示される。
#101 ～ #103	-----	申請要件が「1」にかかる都道府県計であること。
#111 ～ #113	-----	申請要件が「2」にかかる都道府県計であること。
#181 ～ #183	-----	申請要件が「3 2 1」にかかる都道府県計であること。
#191 ～ #193	-----	申請要件が「3 2 2」にかかる都道府県計であること。
#201 ～ #203	-----	申請要件が「3 3」にかかる都道府県計であること。
#121 ～ #123	-----	申請要件が「3 2 1」・「3 2 2」・ 「3 3」にかかる都道府県計であること。

項番	項 目 名 称	説 明
#131 ～ #133	-----	申請要件が「４」にかかる都道府県計であること。
#211 ～ #213	-----	申請要件が「５１」にかかる都道府県計であること。
#221 ～ #223	-----	申請要件が「５２」にかかる都道府県計であること。
#231 ～ #233	-----	申請要件が「５３」にかかる都道府県計であること。
#241 ～ #243	-----	申請要件が「５４」にかかる都道府県計であること。
#261 ～ #263	-----	申請要件が「５１」・「５２」・「５３」・「５４」にかかる都道府県計であること。
#271 ～ #273	-----	申請要件が「６」にかかる都道府県計であること。
#141 ～ #143	-----	申請要件が「１～６」にかかる都道府県計であること。

計算式

様式Lの附表(2) 特別調整交付金(直診特別分)交付申請集計表

項目番号	入	計	転	計算式・転記式等	Type		FD報告 国
					整数部	小数部	
#021			●	様L#9903			
#022			●	様L#9904			
#023			●	様L#011	X(50)		1
#024			●	様L#013	9(1)		2
#025			●	様L#014	9(5)		3
#026			●	様L#016	9(3)		4
#027			●	様L#017	9(13)		5
#028			●	様L#018	9(10)		6
#029			●	様L#019	9(10)		7
#101		●		#022～ の保険者数をカウント (#026=“1”の場合)			
#102		●		#023～ の施設数をカウント (#026=“1”の場合)			
#103		●		#029～ の合計 (#026=“1”の場合)			
#111		●		#022～ の保険者数をカウント (#026=“2”の場合)			
#112		●		#023～ の施設数をカウント (#026=“2”の場合)			
#113		●		#029～ の合計 (#026=“2”の場合)			
#121		●		#022～ の保険者数をカウント (#026=“321”, “322”, “33”の場合)			
#122		●		#023～ の施設数をカウント (#026=“321”, “322”, “33”の場合)			
#123		●		#183+#193+#203			
#131		●		#022～ の保険者数をカウント (#026=“4”の場合)			
#132		●		#023～ の施設数をカウント (#026=“4”の場合)			
#133		●		#029～ の合計 (#026=“4”の場合)			
#141		●		保険者数をカウント			
#142		●		施設数をカウント			
#143		●		#103+#113+#123+#133+#263+#273			
#181		●		#022～ の保険者数をカウント (#026=“321”の場合)			
#182		●		#023～ の施設数をカウント (#026=“321”の場合)			
#183		●		#029～ の合計 (#026=“321”の場合)			
#191		●		#022～ の保険者数をカウント (#026=“322”の場合)			
#192		●		#023～ の施設数をカウント (#026=“322”の場合)			
#193		●		#029～ の合計 (#026=“322”の場合)			
#201		●		#022～ の保険者数をカウント (#026=“33”の場合)			
#202		●		#023～ の施設数をカウント (#026=“33”の場合)			
#203		●		#029～ の合計 (#026=“33”の場合)			
#211		●		#022～ の保険者数をカウント (#026=“51”の場合)			
#212		●		#023～ の施設数をカウント (#026=“51”の場合)			
#213		●		#029～ の合計 (#026=“51”の場合)			
#221		●		#022～ の保険者数をカウント (#026=“52”の場合)			
#222		●		#023～ の施設数をカウント (#026=“52”の場合)			
#223		●		#029～ の合計 (#026=“52”の場合)			
#231		●		#022～ の保険者数をカウント (#026=“53”の場合)			
#232		●		#023～ の施設数をカウント (#026=“53”の場合)			
#233		●		#029～ の合計 (#026=“53”の場合)			
#241		●		#022～ の保険者数をカウント (#026=“54”の場合)			
#242		●		#023～ の施設数をカウント (#026=“54”の場合)			
#243		●		#029～ の合計 (#026=“54”の場合)			
#261		●		#022～ の保険者数をカウント (#026=“51”, “52”, “53”, “54”の場合)			
#262		●		#023～ の施設数をカウント (#026=“51”, “52”, “53”, “54”の場合)			
#263		●		#029～ の合計 (#026=“51”, “52”, “53”, “54”の場合)			
#271		●		#022～ の保険者数をカウント (#026=“6”の場合)			
#272		●		#023～ の施設数をカウント (#026=“6”の場合)			
#273		●		#029～ の合計 (#026=“6”の場合)			

4. 報告データフォーマット

市町村から都道府県への報告データ

■ F D 報告用 C S V ファイル一覧表（保健事業）

様式名称		(ファイル名)										
#	123456789012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
"	010012509123	,										
キーの説明		X(1:3)=様式区分 X(4:2)=レコードSEQ. X(6:2)=西暦年度(下2桁) X(8:2)=都道府県番号 X(10:3)=保険者番号										
		例： 09 例： 123										

様式制御		(CJCONTL)										
		1	2	3	4	5	6					
1	CTL012509123	, "都道府県コード", "保険者番号", "都道府県名", "保険者名", "算定省令 9 条", "所在地 1"										
		7	8	9								
		, "所在地 2", "", "", "", "", "", "", "", "", ""										
2	CTL022509123	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		, 301	, 302	, 303	, 304	, 305	, 306	, 307	, 308	, 309	, 30A	, 30B
		12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
		, 30C	, 30D	, 30E	, 30F	, 30G	, 30H	, 30I	, 30J	, 30K	, 30L	, 30M
		23	24	25								
		30N	30O	L								

報告する様式は [1]、報告しない様式は [0] とする。

※ 保健事業様式データ

様式第 3 0		(CJ30100 ~ CJ30900-CJ30A00~CJ30000)																			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11									
1	301012509123	"	#011	"	#012	"	#013	"	#014	"	#015	"	#016	"	#017	"	#018	"	#019	"	#020
2	301022509123	"	#021	"	#022	"	#023	"	#024	"	#029	"	#030	"	#026	"	#027	"	#028	"	
3	301032509123	"	#031	"	#032	"	#033	"	#034	"	#035	"	#036	"							
4	301042509123	"	#041	"	#042	"	#043	"	#045	"											
5	301052509123	"	#051	"	#052	"	#053	"	#054	"	#055	"	#056	"	#057	"	#058	"	#059	"	#060
6	301062509123	"	#061	"	#062	"	#063	"	#064	"	#065	"									
7	301072509123	"	#071	"	#072	"	#074	"	#075	"	#999	"									

#999については、立地条件(#013)を入力した場合は[1]、計算した場合は[0]とする。

様式 L		(CJL0000)																				
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11										
1	L00012509123	"	#011	"	#012	"	#013	"	#014	"	#015	"	#016	"	#017	"	#018	"	#019			
2	L00022509123	"	#021	"	#022	"	#023	"	#024	"	#025	"	#026	"	#027	"	#028	"	#029			
3	L00032509123	"	#031	"	#032	"	#033	"	#034	"	#035	"	#036	"	#037	"	#038	"	#039			
4	L00042509123	"	#041	"	#042	"	#043	"	#044	"	#045	"	#046	"	#047	"	#048	"	#049			
5	L00052509123	"	#051	"	#052	"	#053	"	#054	"	#055	"	#056	"	#057	"	#058	"	#059			
6	L00062509123	"	#061	"	#062	"	#063	"	#064	"	#065	"	#066	"	#067	"	#068	"	#069			
7	L00072509123	"	#071	"	#072	"	#073	"	#074	"	#075	"	#076	"	#077	"	#078	"	#079			
8	L00082509123	"	#081	"	#082	"	#083	"	#084	"	#085	"	#086	"	#087	"	#088	"	#089			
9	L00092509123	"	#091	"	#092	"	#093	"	#094	"	#095	"	#096	"	#097	"	#098	"	#099			
10	L00102509123	"	#101	"	#102	"	#103	"	#104	"	#105	"	#106	"	#107	"	#108	"	#109			
11	L00112509123	0		0		0		0		0		0		0		#117		0		#118		#119

都道府県から国への報告データ

■ F D 報告用 C S V ファイル一覧

【説明】

国への報告ファイルは、様式ごとに保険者のデータを格納する。1 保険者 1 レコードとする。

【例】

下記の内容は、様式第 9 9 を例にしています。（様式第 9 9 は存在しません）

< 市町村様式（様式第 9 9 ） >

様式第 9 9 (CJ99000)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	"060012509123", "#011 ", "#012 ", #013 , #014 , #015 , "#016 ", "#017 ", "#018 ", "#019 ", "#020 "									
2	"060022509123", "#021 ", #022 , #023 , #024 , "#025 ", "#026 ", "#100 ", #028 , #029 , #030									
3	"060032509123", #031 , #040 , #032 , #033 , #034 , #035 , #036 , #037 , #038									
	"060042509123", #045 , #039 , #041 , #042 , #043 , #027									

< 都道府県様式 報告ファイルレイアウト >

様式名称 (ファイル名)

キー部	
年度(西暦下 2 桁), 都道府県番号, 保険者番号, 第 1 項目, 第 2 項目, 第 3 項目 ……(略)……, 第(最終-2) 項目, 第(最終-1) 項目, 最終項目	

< 都道府県様式 >

様式第 9 9 (CJK9900. KEN)

キー部	
25, 09, 122, "031 " , #023 , #024 ……(略)…… , #027 , #028 , #029	
25, 09, 123, "031 " , #023 , #024 ……(略)…… , #027 , #028 , #029	
25, 09, 124, "031 " , #023 , #024 ……(略)…… , #027 , #028 , #029	

(保険者番号昇順)

進達情報 (CJSINTAT. KEN)

年度(西暦下 2 桁), 都道府県番号, "都道府県名", "算定省令第 9 条"

< 保険者様式 >

様式第 3 0 (CJ30100~CJ30900・CJ30A00~CJ30000. KEN)

キー部	
年度(西暦下 2 桁), 都道府県番号, 保険者番号, "011", #012 , #013 ……(略)…… , #074 , #075 , #999	

#999については、立地条件(#013)を入力した場合は[1]、計算した場合は[0]とする。

様式 L (CJL0000. KEN)

キー部	
年度(西暦下 2 桁), 都道府県番号, 保険者番号, "011", #012 , #013 ……(略)…… , #117 , #118 , #119	

< 都道府県様式 >

別紙様式 1 へき地診療所運営費交付分 (CJK1000. KEN)

キー部	
年度(西暦下 2 桁), 都道府県番号, 保険者番号, "保険者名", "023", "024" …(略)… , #032 , #033 , #034	

※集計表の「都道府県計」欄は、報告データに含まれておりません。

別紙様式2 へき地診療所運営費交付分 (CJK2000. KEN)

キー部	
年度(西暦下2桁), 都道府県番号, 保険者番号, “保険者名”, #023, #024 …(略)… , #033, #034, #035	

※集計表の「都道府県計」欄は、報告データに含まれておりません。

様式Lの附表(2) 直診特別分 (CJK5000. KEN)

キー部	
年度(西暦下2桁), 都道府県番号, 保険者番号, “保険者名”, “#023”, #024 …(略)… , #027, #028, #029	

※集計表の「都道府県計」欄は、報告データに含まれておりません。

令和7年度 調整交付金 保健事業 様式説明書
(国保事業報告システム共通)

第1版 2025/12/19

発行
ゼッタテクノロジー株式会社
都築電気株式会社