

別紙 1 (その 1)

都道府県番号	都道府県名

令和 7 年度 国民健康保険療養給付費負担（補助）金補助対象費用額集計表（市町村）
（ 一 般 分 ）

調整対象地方単独事業名	保険者数	調整前療養の給付費等 (A)	調整後療養の給付費等 (B)	調 整 金 額 (A) - (B) (C)
# 0 1 0	# 0 1 1	# 0 1 2 円	# 0 1 3 円	# 0 1 4 円
市町村小計	# 1 1 1	# 1 1 2	# 1 1 3	# 1 1 4

- (注) 1. この表は、様式第 7 - A、様式第 7 - A (続紙) の該当欄をそれぞれ集計のうえ記入すること。
2. 保険者数計欄は、地方単独事業を実施している保険者数を記入すること。