

別紙 1 (その 9)

令和 7 年度 国民健康保険療養給付費負担金減額調整措置対象負担金額集計表 (市町村)

都道府県番号	都道府県名

保険者番号	保険者名	減額調整対象保険給付費 (A) 円	減額調整対象負担金額 (A) × 32 / 100 (B) 円
# 0 1 0	# 0 1 1	# 0 1 2	# 0 1 3
合計	# 1 1 1	# 1 1 2	# 1 1 3

(注) この表は、様式第 1 1 の該当欄をそれぞれ集計のうえ記入すること。