

様式第 8－3 療養給付費負担（補助）金対象給付費算出表

当年 3 月から 10 月までの、70 歳以上現役並み所得者分にかかる「療養の給付等にかかる分」「入院時食事療養費・入院時生活療養費等にかかる分」「療養費等にかかる分」「訪問看護療養費にかかる分」について入力します。

なお、「療養の給付等にかかる分」「入院時食事療養費・入院時生活療養費等にかかる分」の「1 号該当分」「2 号該当分」については、様式第 8－3 附表のそれぞれの合計欄を転記します。

1. 項目色について

画面内の項目色の分類は以下の通りとなります。

白色・・・入力項目

黄色・・・転記 or 計算項目（直接入力不可）

白色の項目は直接入力してください。

黄色の項目については白色項目の入力値により変化します。同一処理の他様式からの転記は、当該入力画面を開いたときに転記してきます。

※チェックボックスにチェックした場合、補助対象医療費および補助対象給付費の各欄の項目色が黄色から白色に変化し、入力可能となります。

2. チェックボタンについて

当様式のエラーチェックを行います。

3. 計算式の表示ボタンについて

当様式の計算仕様を PDF にて表示します。

計算式等はこちらから参照して頂きますようお願いいたします。

4. キャンセルボタンについて

数値の変更を登録せずに画面を閉じます。