

交付要綱様式第 3－1 国民健康保険療養給付費等負担金等追加交付(交付決定一部取消)申請書

請書

当該様式は、都道府県様式(公)の様式第 1 から転記され作成されます。
発番、日付、都道府県の名称、代表者職氏名を入力してください。

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。

2. #0004の年月日入力について

該当項目にカーソルを置き、キーボードのスペースを押すと元号が表示されます。元号が表示されてから数値入力を行ってください。

3. 都道府県の所在地について

所在地に変更があった場合は、「補助処理」>「保険者マスタの設定」から所在地の変更を行って下さい。

4. 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。

5. 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。