

様式第7-A (続紙) ; 国民健康保険 療養給付費等負担金対象費用額内訳表

(HNK071A)

項目番号	入	計	転	計 算 式 等	Rec-Seq	Type	Clm	Leng
#0017			●	様式第7-A #0013	1-01	99	101	2
#0018			●	様式第7-A #0014	1-02	99	103	2
#0019			●	様式第7-A #0015	1-03	99	105	2
#0024			●	様式第7-A #0020	1-04	99	107	2
#0025			●	様式第7-A #0021	1-05	99	109	2
#0026			●	様式第7-A #0022	1-06	99	111	2
#1040			●	様8-1附表の#1??0 または #2??0 様8-1附表 (続紙) の#1??0 または #2??0		X(10)		
			●	地単事業名コード※1	1-07	9(06)	113	10
#1041			●	(様8-1附表の(#1??1-#1??4)+ 様8-1附表の(#3??1-#3??4)) または (様8-1附表の(#2??1-#2??4)+ 様8-1附表の(#4??1-#4??4)) (様8-1附表 (続紙) の(#1??1-#1??4)+ 様8-1附表 (続紙) の(#3??1-#3??4)) または (様8-1附表 (続紙) の(#2??1-#2??4)+ 様8-1附表 (続紙) の(#4??1-#4??4))	1-08	S9(12)	123	13
#1042			●	DOWN(#1041/(様式第7-A#1211),4)	1-09	S9(7)V9(5)	136	13
#1043			●	IF #1042=0 THEN #1041 ELSE DOWN((様式第7-A#1213)*#1042,0)	1-10	S9(12)	149	13
#1044	●				1-11	S9(12)	162	13
#1046			●	様8-1附表の#1??7 または #2??7 様8-1附表 (続紙) の#1??7 または #2??7	1-12	S9(7)V9(5)	175	13
#1047		●		DOWN(#1043*#1046,0)	1-13	S9(12)	188	13
#1048	●			元号#17年#18月#19 日現在給付対象者数	1-14	S9(12)	201	13
#1049	●			元号#24年#25月#26 日現在給付対象者数	1-15	S9(12)	214	13
#1050			●	#1040と同様		X(10)		
			●	地単事業名コード※1	1-16	9(06)	227	10
#1051			●	#1041と同様	1-17	S9(12)	237	13
#1052			●	DOWN(#1051/(様式第7-A#1211),4)	1-18	S9(7)V9(5)	250	13
#1053			●	IF #1052=0 THEN #1051 ELSE DOWN((様式第7-A#1213)*#1052,0)	1-19	S9(12)	263	13
#1054	●				1-20	S9(12)	276	13
#1056			●	#1046と同様	1-21	S9(7)V9(5)	289	13
#1057		●		DOWN(#1053*#1056,0)	1-22	S9(12)	302	13
#1058	●			元号#17年#18月#19 日現在給付対象者数	1-23	S9(12)	315	13
#1059	●			元号#24年#25月#26 日現在給付対象者数	1-24	S9(12)	328	13
#1060 ～ #1099				#1050～#1059と同様の繰り返しを#1060～#1099まで	1-25 ～ 1-60	X(10) S9(12)	341 ～ 784	456
#1100			●	#1040と同様		X(10)		
			●	地単事業名コード※1	2-01	9(06)	101	10
#1101			●	#1041と同様	2-02	S9(12)	111	13
#1102			●	DOWN (#1101/(様式第7-A#1211),4)	2-03	S9(7)V9(5)	124	13
#1103			●	IF #1102=0 THEN #1101 ELSE DOWN((様式第7-A#1213)*#1102,0)	2-04	S9(12)	137	13
#1104	●				2-05	S9(12)	150	13
#1106			●	#1046と同様	2-06	S9(7)V9(5)	163	13
#1107		●		DOWN(#1103*#1106,0)	2-07	S9(12)	176	13
#1108	●			元号#17年#18月#19 日現在給付対象者数	2-08	S9(12)	189	13
#1109	●			元号#24年#25月#26 日現在給付対象者数	2-09	S9(12)	202	13
#1110 ～ #1179				#1100～#1109と同様の繰り返しを#1110～#1179まで	2-10 ～ 2-72	X(10) S9(12)	215 ～ 1000	798
#1180			●	#1040と同様		X(10)		
			●	地単事業名コード※1	3-01	9(06)	101	10
#1181			●	#1041と同様	3-02	S9(12)	111	13
#1182			●	DOWN (#1181/(様式第7-A#1211),4)	3-03	S9(7)V9(5)	124	13
#1183			●	IF #1182=0 THEN #1181 ELSE DOWN((様式第7-A#1213)*#1182,0)	3-04	S9(12)	137	13
#1184	●				3-05	S9(12)	150	13

様式第7-A (続紙) ; 国民健康保険 療養給付費等負担金対象費用額内訳表

(HNK071A)

項目番号	入	計	転	計 算 式 等	Rec-Seq	Type	Clm	Leng
#1186			●	#1046と同様	3-06	S9(7)V9(5)	163	13
#1187			●	DOWN(#1183*#1186,0)	3-07	S9(12)	176	13
#1188	●			元号#17年#18月#19 日現在給付対象者数	3-08	S9(12)	189	13
#1189	●			元号#24年#25月#26 日現在給付対象者数	3-09	S9(12)	202	13
#1201			●	#1041～#1181の縦計	3-10	S9(12)	215	13
#1203			●	#1043～#1183の縦計	3-11	S9(12)	228	13
#1204			●	#1044～#1184の縦計	3-12	S9(12)	241	13
#1207			●	#1047～#1187の縦計	3-13	S9(12)	254	13
#1208			●	#1048～#1188の縦計	3-14	S9(12)	267	13
#1209			●	#1049～#1189の縦計	3-15	S9(12)	280	13
#2040			●	様8-2附表の#1??0 または #2??0 または 様8-2附表 (続紙) の#1??0 または #2??0		X(10)		
			●	地単事業名コード※1	4-01	9(06)	101	10
#2041			●	(様8-2附表の(#1??1-#1??4)+ 様8-2附表の(#3??1-#3??4)) または (様8-2附表の(#2??1-#2??4)+ 様8-2附表の(#4??1-#4??4)) または (様8-2附表 (続紙) の(#1??1-#1??4)+ 様8-2附表 (続紙) の(#3??1-#3??4)) または (様8-2附表 (続紙) の(#2??1-#2??4)+ 様8-2附表 (続紙) の(#4??1-#4??4))	4-02	S9(12)	111	13
#2042			●	DOWN(#2041/(様式第7-A#2211),4)	4-03	S9(7)V9(5)	124	13
#2043			●	IF #2042=0 THEN #2041 ELSE DOWN((様式第7-A#2213)*#2042,0)	4-04	S9(12)	137	13
#2044	●				4-05	S9(12)	150	13
#2046			●	様8-2附表の#1??7 または #2??7 または 様8-2附表 (続紙) の#1??7 または #2??7	4-06	S9(7)V9(5)	163	13
#2047			●	DOWN(#2043*#2046,0)	4-07	S9(12)	176	13
#2048	●			元号#17年#18月#19 日現在給付対象者数	4-08	S9(12)	189	13
#2049	●			元号#24年#25月#26 日現在給付対象者数	4-09	S9(12)	202	13
#2050			●	#2040と同様		X(10)		
			●	地単事業名コード※1	4-10	9(06)	215	10
#2051			●	#2041と同様	4-11	S9(12)	225	13
#2052			●	DOWN(#2051/(様式第7-A#2211),4)	4-12	S9(7)V9(5)	238	13
#2053			●	IF #2052=0 THEN #2051 ELSE DOWN((様式第7-A#2213)*#2052,0)	4-13	S9(12)	251	13
#2054	●				4-14	S9(12)	264	13
#2056			●	#2046と同様	4-15	S9(7)V9(5)	277	13
#2057			●	DOWN(#2053*#2056,0)	4-16	S9(12)	290	13
#2058	●			元号#17年#18月#19 日現在給付対象者数	4-17	S9(12)	303	13
#2059	●			元号#24年#25月#26 日現在給付対象者数	4-18	S9(12)	316	13
#2060 ～				#2050～#2059と同様の繰り返しを#2060～#2109まで	4-19 ～	X(10)	329 ～	570
#2109					4-63	S9(12)	886	
#2110			●	#2040と同様		X(10)		
			●	地単事業名コード※1	5-01	9(06)	101	10
#2111			●	#2041と同様	5-02	S9(12)	111	13
#2112			●	DOWN(#2111/(様式第7-A#2211),4)	5-03	S9(7)V9(5)	124	13
#2113			●	IF #2112=0 THEN #2111 ELSE DOWN((様式第7-A#2213)*#2112,0)	5-04	S9(12)	137	13
#2114	●				5-05	S9(12)	150	13
#2116			●	#2046と同様	5-06	S9(7)V9(5)	163	13
#2117			●	DOWN(#2113*#2116,0)	5-07	S9(12)	176	13
#2118	●			元号#17年#18月#19 日現在給付対象者数	5-08	S9(12)	189	13
#2119	●			元号#24年#25月#26 日現在給付対象者数	5-09	S9(12)	202	13
#2120			●	#2040と同様		X(10)		
			●	地単事業名コード※1	5-10	9(06)	215	10
#2121			●	#2041と同様	5-11	S9(12)	225	13
#2122			●	DOWN(#2121/(様式第7-A#2211),4)	5-12	S9(7)V9(5)	238	13
#2123			●	IF #2122=0 THEN #2121 ELSE DOWN((様式第7-A#2213)*#2122,0)	5-13	S9(12)	251	13

(HNK071A)

[illegible]