様式第７－２（続紙）;国民健康保険組合　療養給付費等補助金対象費用額内訳表(新規分)　(HNK0721)

項目番号	入	計	転	計　算　式　等	Rec-Seq	Type	Clm	Leng
＃２０４０			●	様9-2附表の#1??0　または　#2??0　または 様9-2附表（続紙）の#1??0　または　#2??0		X(10)		
			●	様9-2附表の#1??0　または　#2??0 または 様9-2附表（続紙）の#1??0　または　#2??0の行番号 ※２	1-01	99	101	2
			●	地単事業名コード※１	1-02	X(06)	103	10
＃２０４１			●	(様9-2附表の(#1??1-#1??4)+ 様9-2附表の(#3??1-#3??4))　または (様9-2附表の(#2??1-#2??4)+ 様9-2附表の(#4??1-#4??4))　または (様9-2附表（続紙）の(#1??1-#1??4)+ 様9-2附表（続紙）の(#3??1-#3??4))　または (様9-2附表（続紙）の(#2??1-#2??4)+ 様9-2附表（続紙）の(#4??1-#4??4))	1-03	S9(12)	113	13
＃２０４２			●	DOWN(#2041/(様式７－２#2181),4)	1-04	S9(7)V9(5)	126	13
＃２０４３			●	IF #2042=0 THEN #2041 ELSE DOWN((様式７－２#2183)*#2042,0)	1-05	S9(12)	139	13
＃２０４６			●	様9-2附表の#1??7　または　#2??7　または 様9-2附表（続紙）の#1??7　または　#2??7	1-06	S9(7)V9(5)	152	13
＃２０４７		●		DOWN(#2043*#2046,0)	1-07	S9(12)	165	13
＃２０５０			●	#2040と同様		X(10)		
			●	様9-2附表の#1??0　または　#2??0 または 様9-2附表（続紙）の#1??0　または　#2??0の行番号※	1-08	99	178	2
			●	地単事業名コード※１	1-09	X(06)	180	10
＃２０５１			●	#2041と同様	1-10	S9(12)	190	13
＃２０５２			●	DOWN(#2051/(様式７－２#2181),4)	1-11	S9(7)V9(5)	203	13
＃２０５３			●	IF #2052=0 THEN #2051 ELSE DOWN((様式７－２#2183)*#2052,0)	1-12	S9(12)	216	13
＃２０５６			●	#2046と同様	1-13	S9(7)V9(5)	229	13
＃２０５７		●		DOWN(#2053*#2056,0)	1-14	S9(12)	242	13
＃２０６０ ～ ＃２１２７				#2050～#2057と同様の繰り返しを#2060～#2127まで	1-15 ～ 1-63	X(10) S9(12)	255 ～ 781	539
＃２１７１		●		#2041～#2121の縦計	1-64	S9(12)	794	13
＃２１７３		●		#2043～#2123の縦計	1-65	S9(12)	807	13
＃２１７７		●		#2047～#2127の縦計	1-66	S9(12)	820	13
				※１　地単事業名コードのＦＤ出力について （例）地単事業名コード＝”010405”の時ＦＤ出力は、X(10)で “０１０４０５□□□□”とします（□は、半角スペース）				
				※２　行番号について 各附表の対象事業の行に割り当てられた行番号を転記する				
				※３地単事業名は、療養の給付費等で降順 また、金額が同じ場合地単事業名コードで昇順				