

様式第31

項目番号	入	計	転	計算式・転記式等	転記先様式		Type	
							整数部	小数部
#011	●				—	—		
#012	●				—	—		
#013		●		#011-#012-#014-#015	—	—		
#014	●				—	—		
#015	●				—	—		
#021	●				—	—		
#022	●				—	—		
#023		●		#021-#022-#024-#025	—	—		
#024	●				—	—		
#025	●				—	—		
#032	●				—	—		
#034	●				—	—		
#035	●				—	—		
#041		●		#011+#021	—	—		
#042		●		#012+#022+#032	—	—		
#043		●		#013+#023	—	—		
#044		●		#014+#024+#034	—	—		
#045		●		#015+#025+#035	—	—		
#052			●	基Y3#055+基Y3#056	—	—		
#052B			●	基X2#074-基X2#174+基X2#874	—	—		
#053			●	ROUND[(基Y3#056+#052B-ROUND(基X2 #674/1000,0)/2)*0.41,0]+ROUND(基Y3#055*0.41,0) ※マイナスのときは0	—	—		
#058			●	ROUND(基X2#674/1000,0)	—	—		
#059			●	ROUND(基X2#684/1000,0)	—	—		
#060			●	ROUND(基X2#724/1000,0)	—	—		
#054		●		#052+#052B-#053-#058-#059-#060	—	—		
#061		●		ROUND(#041/1000,0)	—	—		
#062		●		ROUND((#012+#022)/1000,0)+ROUND(#032/1000,0)	—	—		
#062B		●		ROUND(#052B*#066,0)	—	—		
#063		●		ROUND(ROUND(#053/#052,5)*#062,0)	—	—		
#068			●	ROUND(基X2#674/1000*#067,0)	—	—		
#069			●	ROUND(基X2#684/1000*#067,0)	—	—		
#070			●	ROUND(基X2#724/1000*#067,0)	—	—		
#064		●		#062+#062B-#063-#068-#069-#070	—	—		
#066		●		DOWN(#062/#052,5)	—	—		9(5)
#067			●	DOWN(#065/基X1#044,5)	—	—		9(5)
#065	●				—	—		
#101		●		IF #064 < 0 THEN 0 ELSE #064	—	—		
#102		●		IF #054 < 0 THEN 0 ELSE #054	—	—		
#103		●		DOWN(#101/#102*100,0)	—	—		
#104		●		IF #103 ≥ 3 THEN DOWN(#101*0.5,0) ELSE 0	様Z1	—		

□様式第3 1 項目説明

(交付要件)

市町村調整対象需要額のうち、原子爆弾対象被爆者（原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行規則（平成7年厚生省令第33号）附則第2条の規定により、第二種健康診断受診者証の交付を受けた者であって、原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令（平成7年政令第26号）別表第1若しくは別表第31に掲げる区域（長崎県の区域内に限る）又は別表第四に掲げる区域（原子爆弾が投下された際の爆心地から12キロメートルの区域内に限る）に居住するもの）に係る額（特別療養給付に係る額であって、対象被爆者に係るものを除く）の占める割合が3/100を超える場合に作成するものであること。

1 入力にあたっては「様式第2 4」の2～4の入力要領に準じること。