

様式BA

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
#021	●				—	—		
#022		●		DOWN(#021/2/1000,0)	様Z1	—		
(#991)		●		#022の入力・非入力切替	—	—		

□様式B A項目説明

(交付要件)

令和7年度特別調整交付金交付基準「保険医療機関の診療報酬の不正請求により医療給付費の財政負担増があること。」の要件を満たしている場合に作成するものであること。

- 1 「やむを得ないと認められた不納欠損額」の欄には、事前に都道府県から申請を認められた保険者のみ入力すること。