

様式BE

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		●		ROUND((#022+#032+#042+#052)/1000,0)	—	—		
#012		●		300	—	—		
#013		●		IF #011 ≥ #012 THEN #012 ELSE #011	様Z1	—		
#021	●			文字を入力	—	—	X(120)	
#022	●				—	—		
#031	●			文字を入力	—	—	X(120)	
#032	●				—	—		
#041	●			文字を入力	—	—	X(120)	
#042	●				—	—		
#051	●			文字を入力	—	—	X(120)	
#052	●				—	—		

□様式B E 項目説明

(交付要件)

令和7年度特別調整交付金交付基準「国民健康保険の被保険者資格確認事務に要した経費があること。」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 「主な事業内容」及び「経費」の欄は、「国民健康保険の被保険者資格に係る確認事務の実施について」（平成30年6月27日保国発0627第1号厚生労働省保険局国民健康保険課長通知）に基づき、国民健康保険の被保険者資格の適正な管理を促進するための取組に要した費用について、事業内容とその経費を円単位でそれぞれ入力すること。
- 2 「交付限度額」の欄は、300千円であること。