

様式第 9（その 1） 療養給付費負担金対象費用額算出表

当該表は、保険者様式の様式第 9（その 1）の集計値と、都道府県様式の様式第 5、様式第 5（補助表）、様式第 7－1（その 1）、様式第 7－2（その 1）、様式第 7－3（その 1）、様式第 7－4（その 1）からの自動転記、および「保険基盤安定繰入金の 1／2」の数値入力により作成します。

1. 項目色について

入力画面内の項目色の分類は以下の通りとなります。

白色・・・入力項目（直接入力可）

黄色・・・転記 or 計算項目（直接入力不可）

白色の項目は直接入力してください。

黄色の項目については白色項目の入力値により変化します。

2. 計算式の表示ボタンについて

当様式の計算仕様を P D F にて表示します。

計算式等はこちらから参照して頂きますようお願いいたします。

3. キャンセルボタンについて

数値の変更を登録せずに画面を閉じます。

4. データの登録ボタンについて

現在の画面を保存して終了します。