

様式第7-4(その5);療養給付費負担金対象給付費算出表  
(市町村(平成17年度分再掲)/3歳未満分)

項目番号	入	計	転	計算式・転記式等	Rec-Seq	Type	Clm	Leng
#1			●	様式第7-4(その5)附表 #151を転記	1-01	S9(4)V9(8)	101	13
#11	●				1-02	S9(12)	114	13
#12	●				1-03	S9(12)	127	13
#13		●		#11-#12-#15-#16	1-04	S9(12)	140	13
#15	●				1-05	S9(12)	153	13
#16	●				1-06	S9(12)	166	13
#17	●				1-07	S9(12)	179	13
#18		●		#11-#15	1-08	S9(12)	192	13
#19		●		#12+#17	1-09	S9(12)	205	13
#21			●	様式第7-4(その5)附表 #1501	1-10	S9(12)	218	13
#22			●	様式第7-4(その5)附表 #1502	1-11	S9(12)	231	13
#23			●	様式第7-4(その5)附表 #1503	1-12	S9(12)	244	13
#25			●	様式第7-4(その5)附表 #1504	1-13	S9(12)	257	13
#26			●	様式第7-4(その5)附表 #1505	1-14	S9(12)	270	13
#27			●	様式第7-4(その5)附表 #1506	1-15	S9(12)	283	13
#28			●	様式第7-4(その5)附表 #1508	1-16	S9(12)	296	13
#29			●	様式第7-4(その5)附表 #1509	1-17	S9(12)	309	13
#31	●				1-18	S9(12)	322	13
#32	●				1-19	S9(12)	335	13
#33		●		#31-#32-#35-#36	1-20	S9(12)	348	13
#35	●				1-21	S9(12)	361	13
#36	●				1-22	S9(12)	374	13
#37	●				1-23	S9(12)	387	13
#38		●		#31-#35	1-24	S9(12)	400	13
#39		●		DOWN(#38*8/10,0)+#37	1-25	S9(12)	413	13
#41			●	様式第7-4(その5)附表 #2501	1-26	S9(12)	426	13
#42			●	様式第7-4(その5)附表 #2502	1-27	S9(12)	439	13
#43			●	様式第7-4(その5)附表 #2503	1-28	S9(12)	452	13
#45			●	様式第7-4(その5)附表 #2504	1-29	S9(12)	465	13
#46			●	様式第7-4(その5)附表 #2505	1-30	S9(12)	478	13
#47			●	様式第7-4(その5)附表 #2506	1-31	S9(12)	491	13
#48			●	様式第7-4(その5)附表 #2508	1-32	S9(12)	504	13
#49			●	様式第7-4(その5)附表 #2509	1-33	S9(12)	517	13
#51	●				1-34	S9(12)	530	13
#52	●				1-35	S9(12)	543	13
#53		●		#51-#52-#55-#56	1-36	S9(12)	556	13
#55	●				1-37	S9(12)	569	13
#56	●				1-38	S9(12)	582	13
#57	●				1-39	S9(12)	595	13
#58		●		#51-#55	1-40	S9(12)	608	13
#59		●		DOWN(#58*8/10,0)+#57	1-41	S9(12)	621	13
#61		●		#18+#28+#38+#48+#58	1-42	S9(12)	634	13
#62		●		#19+#29+#39+#49+#59	1-43	S9(12)	647	13
#71	●				2-01	S9(12)	101	13
#72	●				2-02	S9(12)	114	13
#73		●		#71-#72-#75-#76	2-03	S9(12)	127	13
#75	●				2-04	S9(12)	140	13
#76	●				2-05	S9(12)	153	13
#78		●		#71-#75	2-06	S9(12)	166	13
#79		●		#72	2-07	S9(12)	179	13
#81			●	様式第7-4(その5)附表 #3501	2-08	S9(12)	192	13
#82			●	様式第7-4(その5)附表 #3502	2-09	S9(12)	205	13
#83			●	様式第7-4(その5)附表 #3503	2-10	S9(12)	218	13
#85			●	様式第7-4(その5)附表 #3504	2-11	S9(12)	231	13
#86			●	様式第7-4(その5)附表 #3505	2-12	S9(12)	244	13
#88			●	様式第7-4(その5)附表 #3508	2-13	S9(12)	257	13
#89			●	様式第7-4(その5)附表 #3509	2-14	S9(12)	270	13

様式第7-4(その5);療養給付費負担金対象給付費算出表  
(市町村(平成17年度分再掲)/3歳未満分)

項目番号	入	計	転	計算式・転記式等	Rec-Seq	Type	Clm	Leng
#91	●				2-15	S9(12)	283	13
#92	●				2-16	S9(12)	296	13
#93		●		#91-#92-#95-#96	2-17	S9(12)	309	13
#95	●				2-18	S9(12)	322	13
#96	●				2-19	S9(12)	335	13
#98		●		#91-#95	2-20	S9(12)	348	13
#99		●		#92	2-21	S9(12)	361	13
#101			●	様式第7-4(その5)附表 #4501	2-22	S9(12)	374	13
#102			●	様式第7-4(その5)附表 #4502	2-23	S9(12)	387	13
#103			●	様式第7-4(その5)附表 #4503	2-24	S9(12)	400	13
#105			●	様式第7-4(その5)附表 #4504	2-25	S9(12)	413	13
#106			●	様式第7-4(その5)附表 #4505	2-26	S9(12)	426	13
#108			●	様式第7-4(その5)附表 #4508	2-27	S9(12)	439	13
#109			●	様式第7-4(その5)附表 #4509	2-28	S9(12)	452	13
#111	●				2-29	S9(12)	465	13
#112	●				2-30	S9(12)	478	13
#113		●		#111-#112-#115-#116	2-31	S9(12)	491	13
#115	●				2-32	S9(12)	504	13
#116	●				2-33	S9(12)	517	13
#118		●		#111-#115	2-34	S9(12)	530	13
#119		●		#112	2-35	S9(12)	543	13
#121		●		#78+#88+#98+#108+#118	2-36	S9(12)	556	13
#122		●		#79+#89+#99+#109+#119	2-37	S9(12)	569	13
#131	●				3-01	S9(12)	101	13
#132	●				3-02	S9(12)	114	13
#133		●		#131-#132-#135-#136	3-03	S9(12)	127	13
#135	●				3-04	S9(12)	140	13
#136	●				3-05	S9(12)	153	13
#137	●				3-06	S9(12)	166	13
#138		●		#131-#135	3-07	S9(12)	179	13
#139		●		DOWN(#138*8/10,0)+DOWN(#138*#1,0)	3-08	S9(12)	192	13
#141	●				3-09	S9(12)	205	13
#142	●				3-10	S9(12)	218	13
#143		●		#141-#142-#145-#146	3-11	S9(12)	231	13
#145	●				3-12	S9(12)	244	13
#146	●				3-13	S9(12)	257	13
#147	●				3-14	S9(12)	270	13
#148		●		#141-#145	3-15	S9(12)	283	13
#149		●		#142+#147	3-16	S9(12)	296	13
#151		●		#138+#148	3-17	S9(12)	309	13
#152		●		#139+#149	3-18	S9(12)	322	13
#161	●				3-19	S9(12)	335	13
#162	●				3-20	S9(12)	348	13
#163		●		#161-#162-#165-#166	3-21	S9(12)	361	13
#165	●				3-22	S9(12)	374	13
#166	●				3-23	S9(12)	387	13
#167	●				3-24	S9(12)	400	13
#168		●		#161-#165	3-25	S9(12)	413	13
#169		●		DOWN(#168*(8/10+#1),0)	3-26	S9(12)	426	13
#171	●				3-27	S9(12)	439	13
#172	●				3-28	S9(12)	452	13
#173		●		#171-#172-#175-#176	3-29	S9(12)	465	13
#175	●				3-30	S9(12)	478	13
#176	●				3-31	S9(12)	491	13
#177	●				3-32	S9(12)	504	13
#178		●		#171-#175	3-33	S9(12)	517	13
#179		●		#172+#177	3-34	S9(12)	530	13

様式第7-4(その5);療養給付費負担金対象給付費算出表  
(市町村(平成17年度分再掲)／3歳未満分)

項目番号	入	計	転	計算式・転記式等	Rec-Seq	Type	Clm	Leng
#181		●		#168+#178	3-35	S9(12)	543	13
#182		●		#169+#179	3-36	S9(12)	556	13
#191		●		#61+#121+#151+#181	3-37	S9(12)	569	13
#192		●		#62+#122+#152+#182	3-38	S9(12)	582	13
#193		●		ROUND(#192/#191,8)	3-39	S9(4)V9(8)	595	13

**様式第7－4(その5);療養給付費負担金対象給付費算出表  
(市町村(平成17年度分再掲)／3歳未満分)**

チェック番号	チェック内容		
チェック式1	#1 = 様式第7－4(その5)附表 #151		
チェック式2	#21 = 様式第7－4(その5)附表 #1501		
チェック式3	#22 = 様式第7－4(その5)附表 #1502		
チェック式4	#23 = 様式第7－4(その5)附表 #1503		
チェック式5	#25 = 様式第7－4(その5)附表 #1504		
チェック式6	#26 = 様式第7－4(その5)附表 #1505		
チェック式7	#27 = 様式第7－4(その5)附表 #1506		
チェック式8	#28 = 様式第7－4(その5)附表 #1508		
チェック式9	#29 = 様式第7－4(その5)附表 #1509		
チェック式10	#41 = 様式第7－4(その5)附表 #2501		
チェック式11	#42 = 様式第7－4(その5)附表 #2502		
チェック式12	#43 = 様式第7－4(その5)附表 #2503		
チェック式13	#45 = 様式第7－4(その5)附表 #2504		
チェック式14	#46 = 様式第7－4(その5)附表 #2505		
チェック式15	#47 = 様式第7－4(その5)附表 #2506		
チェック式16	#48 = 様式第7－4(その5)附表 #2508		
チェック式17	#49 = 様式第7－4(その5)附表 #2509		
チェック式18	#13 ≥ 0	【警告チェック】 (エラーの場合「△」を表示)	
チェック式19	#23 ≥ 0		
チェック式20	#33 ≥ 0		
チェック式21	#43 ≥ 0		
チェック式22	#53 ≥ 0		
チェック式23	#11 ≥ #17		
チェック式24	#21 ≥ #27		
チェック式25	#31 ≥ #37		
チェック式26	#41 ≥ #47		
チェック式27	#51 ≥ #57		
チェック式28	#81 = 様式第7－4(その5)附表 #3501		
チェック式29	#82 = 様式第7－4(その5)附表 #3502		
チェック式30	#83 = 様式第7－4(その5)附表 #3503		
チェック式31	#85 = 様式第7－4(その5)附表 #3504		
チェック式32	#86 = 様式第7－4(その5)附表 #3505		
チェック式33	#88 = 様式第7－4(その5)附表 #3508		
チェック式34	#89 = 様式第7－4(その5)附表 #3509		
チェック式35	#101 = 様式第7－4(その5)附表 #4501		
チェック式36	#102 = 様式第7－4(その5)附表 #4502		
チェック式37	#103 = 様式第7－4(その5)附表 #4503		
チェック式38	#105 = 様式第7－4(その5)附表 #4504		
チェック式39	#106 = 様式第7－4(その5)附表 #4505		
チェック式40	#108 = 様式第7－4(その5)附表 #4508		
チェック式41	#109 = 様式第7－4(その5)附表 #4509		
チェック式42	#71 ≠ 0 かつ #72 ≠ 0 のとき #71 > #72	【警告チェック】 (エラーの場合「△」を表示)	
チェック式43	#81 ≠ 0 かつ #82 ≠ 0 のとき #81 > #82		
チェック式44	#91 ≠ 0 かつ #92 ≠ 0 のとき #91 > #92		
チェック式45	#101 ≠ 0 かつ #102 ≠ 0 のとき #101 > #102		
チェック式46	#111 ≠ 0 かつ #112 ≠ 0 のとき #111 > #112	【警告チェック】 (エラーの場合「△」を表示)	
チェック式47	#191 = #61+#121+#151+#181		
チェック式48	#192 = #62+#122+#152+#182		
チェック式49	#133 ≥ 0		
チェック式50	#143 ≥ 0		
チェック式51	#163 ≥ 0		
チェック式52	#173 ≥ 0		
チェック式53	#131 ≥ #137		
チェック式54	#141 ≥ #147		
チェック式55	#161 ≥ #167		
チェック式56	#171 ≥ #177		

様式第7-4(その5);療養給付費負担金対象給付費算出表  
(市町村(平成17年度分再掲)／3歳未満分)

チェック番号	チェック内容	
チェック式57	IF #11 ≠ 0 THEN 0.7 ≦ ROUND(#12 / #11, 2) < 0.9 END IF	【警告チェック】 (エラーの場合「△」を表示)
チェック式58	IF #21 ≠ 0 THEN 0.7 ≦ ROUND(#22 / #21, 2) < 0.9 END IF	
チェック式59	IF #31 ≠ 0 THEN 0.7 ≦ ROUND(#32 / #31, 2) < 0.9 END IF	
チェック式60	IF #41 ≠ 0 THEN 0.7 ≦ ROUND(#42 / #41, 2) < 0.9 END IF	
チェック式61	IF #51 ≠ 0 THEN 0.7 ≦ ROUND(#52 / #51, 2) < 0.9 END IF	
チェック式62	IF #131 ≠ 0 THEN 0.7 ≦ ROUND(#132 / #131, 2) < 0.9 END IF	
チェック式63	IF #141 ≠ 0 THEN 0.7 ≦ ROUND(#142 / #141, 2) < 0.9 END IF	
チェック式64	IF #161 ≠ 0 THEN 0.7 ≦ ROUND(#162 / #161, 2) < 0.9 END IF	
チェック式65	IF #171 ≠ 0 THEN 0.7 ≦ ROUND(#172 / #171, 2) < 0.9 END IF	