

別紙4 ; 国民健康保険療養給付費等負担金等確定額集計表(その17)

項目番号	入	計	転	計算式・転記式等	Type
#10			●	保険者番号	9(3)
#11			●	保険者名	X(20)
#12			●	保険者様式第10 #62	S9(15)
#911		●		集計された市町村数	S9(15)
#912		●		#12の市町村計	S9(15)