

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7)

| 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1－2 #141 | S9(15) |
| #13 | | | ● | 保険者様式第1－2 #142 | S9(15) |
| #14 | | | ● | 保険者様式第1－2 #143 | S9(15) |
| #15 | | | ● | 保険者様式第1－2 #144 | S9(15) |
| | | | | | |
| #911 | | ● | | 集計された組合数 | S9(15) |
| #912 | | ● | | #12の組合計 | S9(15) |
| #913 | | ● | | #13の組合計 | S9(15) |
| #914 | | ● | | #14の組合計 | S9(15) |
| #915 | | ● | | #15の組合計 | S9(15) |
| | | | | | |