

別紙5:国民健康保険療養給付費負担(補助)金補助対象費用額集計表(市町村)  
(全体分)

項目番号	入	計	転	計算式・転記式等	Type
			●	地方単独事業コード	9(3)
#10			●	地方単独事業名<大分類>	X(10)
#11			●	#10対象保険者数の集計	S9(15)
#12			●	保険者様式第6(その1) #???1 (#10対象の集計)+ 保険者様式第6(その1)(続紙) #???1 (#10対象の集計)+ 保険者様式第6(その2) #???1 (#10対象の集計)	S9(15)
#13			●	保険者様式第6(その1) #???5 (#10対象の集計)+ 保険者様式第6(その1)(続紙) #???5 (#10対象の集計)+ 保険者様式第6(その2) #???5 (#10対象の集計)	S9(15)
#14		●		#12-#13	S9(15)
#911		●		地方単独事業を行っている保険者数	S9(15)
#912		●		#12の市町村計	S9(15)
#913		●		#13の市町村計	S9(15)
#914		●		#14の市町村計	S9(15)
集計条件: 「様式第6(その1) #???1 ≠ 0」・「様式第6(その1)(続紙) #???1 ≠ 0」・「様式第6(その2) #???1 ≠ 0」である事業について集計					
備考: #10の地方単独事業名については、「保険者様式第6(その1) #???0」、「保険者様式第6(その1)(続紙) #???0」 および「保険者様式第6(その2) #???0」に基づき、県集計用(大分類)の事業名を記載					