

様式第9(その4);療養給付費負担金対象費用額算出表(都道府県(平成18年度から平成23年度分再掲))
(※70歳以上一般分は9割給付分、70歳以上現役並み所得者分は8割給付分)

項目番号	入	計	転	計算式・転記式等	Type
#211			●	保険者様式 様式第9(その4) #211の集計	S9(15)
#221			●	保険者様式 様式第9(その4) #221の集計	S9(15)
#231		●		#211+#221	S9(15)
#232			●	都道府県様式 様式第7-2(その4) #193	S9(6)V9(9)
#233			●	都道府県様式 様式第7-2(その4) #192	S9(15)
#311			●	保険者様式 様式第9(その4) #311の集計	S9(15)
#321			●	保険者様式 様式第9(その4) #321の集計	S9(15)
#331		●		#311+#321	S9(15)
#332			●	都道府県様式 様式第7-3(その4) #193	S9(6)V9(9)
#333			●	都道府県様式 様式第7-3(その4) #192	S9(15)
#511			●	保険者様式 様式第9(その4) #511の集計	S9(15)
#521			●	保険者様式 様式第9(その4) #521の集計	S9(15)
#531		●		#511+#521	S9(15)
#532		●		ROUND(#533/#531,8)	S9(6)V9(9)
#533		●		#233+#333	S9(15)