

## 赤字削減・解消計画書(市町村)

(平成〇〇年度から 〇〇年度まで□□ヵ年計画)

都道府県名	保険者番号	保険者名

① 赤字の発生状況	年度(赤字発生年度)	年度				赤字の原因				
	法定外繰入金 ※1									
	繰上充用金の新規増加分 ※2									
	赤字額(合計)									
② 赤字削減計画	赤字削減・解消のための基本方針				赤字削減・解消のための具体的取組内容					
	年度別の赤字削減予定額(率) ※3	計画年次	第1年次	第2年次	第3年次	第4年次	第5年次	第6年次	合計	
		年 度	年 度	年 度	年 度	年 度	年 度	年 度		
		法定外繰入の削減予定額(率)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)
		繰上充用金の新規増加分の削減予定額(率)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)
		合計赤字削減予定額(率)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)

※1 国民健康保険事業の実施状況報告様式5の決算補填等目的の法定外一般会計繰入額の小計額と一致していること。  
 ※2 当該年度の繰上充用(当該年度の歳入が歳出に不足し、翌年度の歳入を繰り上げてこれに充てる)の額と、前年度の繰上充用の額の差引増加分。但し、累積赤字のうち削減・解消された繰上充用金がある場合は、その額を除く。  
 ※3 率の場合は、赤字額又は削減すべき合計額に占める削減予定額の割合を記載する。なお、赤字額がすべて解消される場合には削減率100%とする。

上記のとおり赤字削減・解消計画書を提出します。  
 年 月 日

知事殿

保険者名

代表者職氏名

印

## 赤字削減・解消計画実施状況報告書(市町村)

(第 年次 年度分)

都道府県名	保険者番号	保険者名

① 赤字の発生状況	年度(赤字発生年度)	年度				赤字の原因			
	法定外繰入金								
	繰上充用金の新規増加分								
	赤字額(合計)								
② 赤字削減計画実施(予定)状況	年度別赤字削減予定額(率)	計画年次	第1年次	第2年次	第3年次	第4年次	第5年次	第6年次	合計
		年度							
	法定外繰入の削減予定額(率)	千円(%)							
	繰上充用金の新規増加分の削減予定額(率)	千円(%)							
	合計赤字削減予定額(率)	千円(%)							
	赤字削減額	千円(%)							
	実施状況の詳細					今後の取組			

上記のとおり赤字削減・解消計画実施状況報告書を提出します。

年 月 日

知事殿

保険者名

代表者職氏名

印

## 都道府県赤字削減・解消計画書

(平成〇〇年度から 〇〇年度まで□□ヵ年計画)

都道府県名

赤字削減・解消のための都道府県の基本方針 (都道府県の国民健康保険運営方針を転記することも可)				赤字削減・解消のための具体的取組内容 (市町村の取組を総括して記載することも可)					
保険者名 (市町村)	赤字額	計画年次	第1年次	第2年次	第3年次	第4年次	第5年次	第6年次	市町村の主な取組内容
		年 度	年度	年度	年度	年度	年度	年度	
	千円	赤字削減予定額 (率)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	
	千円	赤字削減予定額 (率)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	
	千円	赤字削減予定額 (率)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	
	千円	赤字削減予定額 (率)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	
	千円	赤字削減予定額 (率)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	

※ 金額又は率(削減すべき合計額に占める削減予定額の割合)を記載する。

上記のとおり赤字削減・解消計画書を提出します。

年 月 日

都道府県名

都道府県知事名

印

## 赤字削減・解消計画書(国民健康保険組合)

(平成〇〇年度から 〇〇年度まで□□ヵ年計画)

都道府県名	保険者番号	保険者名

① 赤字の発生状況	年度(赤字発生年度)	年度				赤字の原因			
	歳入額計 ※1								
	歳出額計 ※2								
	実質収支赤字額								
② 赤字削減計画	赤字削減・解消のための基本方針				赤字削減・解消のための具体的取組内容				
	年度別の赤字削減予定額(率) ※3	計画年次	第1年次	第2年次	第3年次	第4年次	第5年次	第6年次	合計
		年 度	年 度	年 度	年 度	年 度	年 度	年 度	
		歳入予定額	千円	千円	千円	千円	千円	千円	千円
		歳出予定額	千円	千円	千円	千円	千円	千円	千円
		赤字削減予定額(率)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)	千円(%)

※1 決算における歳入額の合計額。  
 ※2 決算における歳出額の合計額。(法定分を超える特別積立金、給付費等支払準備金等については含まれない。)  
 ※3 率の場合は、赤字額又は削減すべき合計額に占める削減予定額の割合を記載する。なお、赤字額がすべて解消される場合には削減率100%とする。

上記のとおり赤字削減・解消計画書を提出します。  
 年 月 日

知事殿

保険者名

代表者職氏名

印