提出 令和 ~~平成~~ 4年4月30日　会員番号 170　整復師名 [illegible]

総括表

審査員
山田

審査番号	保険2種別	保険者コード	被保険者証 記号	被保険者証 番号	被保険者名	本・家	合計額	請求額
	公	23266423	石3宜東 ②	27103403 006	平井 芳明	実	32,900	32,900
	〃	〃	〃 ③	〃	〃	〃	19,680	19,680

審査後、上記金額を各保険者に請求致しました。この用紙は先生の手元に保管をお願い致します。（ ／ ）月分療養費支払い分より手数料を差し引かせていただきます。

保険種別
1…政府管掌健康保険　5…共済組合　11…その他
2…組合管掌健康保険　6…老人保険㊷　12…日雇労働者健康保険
3…国民健康保険　7…老人助成㊱　13…退職者医療保険
4…船員健康保険　8…障害者

審査印	

※ この欄は記入しないで下さい。

件数	順番	総括	登録・共済	計算	㊱チェック	その他	入力