控

総括表

R ~~平成~~ 4年 6月 30日　会員番号 034　整復師名 杉谷正美

審査員
山田

審査番号	保険第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
労災	2	4305936270	0053	四日市④	黒田智美		105040	105040

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。（4）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㊟　12…日雇労働者健康保険
3…国民健康保険　7…老人助成㊞　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	㊞チェック	その他	入力