

宛 先 〒 470-0113
愛知県日進市栄2-211
栄新堂整骨院 御中

療 養 費 計 算 書

田中 敏彦 様
会員番号 0021
振 込 日 令和4年10月31日

第 一 日 本 接 骨 師 会
〒 467-0842
名古屋市瑞穂区妙音通4-27-1
ファーストステージ2F
TEL 052-858-2363

療養費総費用額	療養費申請額	療養費給付額	控 除 額	差引送金額
850,649	633,441	633,014	106,290	526,724

控 除 額 内 訳

手 数 料	会 費	材料費代等	当月分送料
13,610	10,000	1,200	770
直 接 入 金	労災・自賠責手数料	損害賠償保険料	互 助 会 費
0	0	2,160	3,350
返 戻 金 額	過 誤 調 整	事務手数料	医療給付金
0	427	0	0
月遅返戻金額	月遅過誤金額	その他控除 1	その他控除 2
0	0	0	75,200
その他控除 3			
0			

備 考

その他控除 2 会員支援システム使用料・17600/講習会費・56600/レシート・1000