

提出

平成

平成 4 年 7 月 6 日

会員番号

124

整復師名

桂川陽介

審 查 員

[illegible]

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。(6)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。

※ 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	④チェック	その他	入 力

審查印

保險種別

- | | | |
|------------|---------|--------------|
| 1…政府管掌健康保険 | 5…共済組合 | 11…その他 |
| 2…組共管掌健康保険 | 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 | |