集 計 表(Ⅱ)

審查員

提出 整復師名 堀内 結花 会員番号 202 令和 4年 6月分 被 保 険 者 証 要 患 者 名 合 計 額 請求額 総括表順番 保険者コード 記 号 番 号 家 労災 返戻 佐々木 海都 11,720 11,720 22-05-202-001531-00 返戻 佐々木 海都 本 16, 100 16, 100 22-04-202-001531-00 返戻 労災 佐々木 海都 28, 395 28, 395 22-03-202-001531-00 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数し引かせていただきます。