

集 計 表 (Ⅱ)

審 査 員



提出

令和 3 年 12 月分

会員番号 195

整復師名 日野 勝

総括表順番	保 険 者 コ ー ド	被 保 険 者 証 記 号	患 者 名	本・家	合 計 額	請 求 額	摘 要
	損害保険ジャパン(株)		西坂 英之	✓ 本	15,330	15,330	自賠償 21-12-195-006326-00

※当院、上記金額を各保険者に請求致し、
この費用は生体の手元に返金をお願い致し
ます。(〇/△) 月分経費支払い分より手数料
を差し引かせていただきます。