

## 集 計 表 (II)

審 査 員

提出

令和 4 年 6 月分

会員番号 010

整復師名 酒井 藤博

総括表順番

保 険 者 コ ー ド

被 記	保 号	險 番	者 号	証
--------	--------	--------	--------	---

患者名

本・家  
本

合 計 額 請 求 額

## 摘 要

勞災

22-06-010-003144-00

また、上記金額を各保険者に請求致しまして、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。