

宛 先 〒 481-0040
北名古屋市西春駅前1丁目30
北名古屋接骨院 御中

療 養 費 計 算 書

白井 憲 様

会員番号 0203

振 込 日 令和3年12月30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
1,153,925	840,257	829,838	34,642	795,196

控 除 額 内 訳

手 数 料	会 費	材料費代等	当月分送料
18,462	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	2,050
返 戻 金 額	過 誤 調 整	事務手数料	医療給付金
7,570	0	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
2,849	0	0	0
その他控除3			
0			

備 考