集 計 表 (Ⅱ)

審查員

提出	令和	4 年	12 月	分		会員番						整復師	i名	日野	勝								(9)	_
総括表順	番 保	: 険 者			K*	被 記	 保 号	険	者番	 証 号		患	者	名	本 · 家	合	計	額	請	求 額			要	With the said that which we have
		和	阳街	KAT	知火头	久科	版は	#)			落合	鋭子	•		本		35, 4	60	3	5, 460	22-12-1	195-006	白賠責 6423-00	
		•		津	发彩,	ر کنے۔ ک	13	<u> </u>																-

審査後、上記会額を各保険者に證求致しました。この用紙は先生の手元に保管をお願い致します。 (/二) 月分療養費支払い分より子敷料を差し引かせていただきます。