

集 計 表 (Ⅱ)

審 査 員

提出

令和 4 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
	東京海上日動火災保険(株)		落合 鋭子	本	35,460	35,460	自賠責 22-12-195-006423-00
	津損センター課						

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。(〇〇)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。