集 計 表 (Ⅱ)

審查員

提出 整復師名 永里 雄介 令和 5年 3月分 会員番号 201 請求額 要 患者名 総括表順番 保険者コード 月遅れ 自賠責 35, 370 本 35,370 23-02-201-001468-00 39, 910 39,910 飯田 千尋 23-03-201-001468-00 ■ 金銭 上記金額を各保険者に請求数しました。この用紙は先生の手元に転貸さお願い致ます。(分)) 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。