控

総括表

R ~~平成~~ 4年 5月 31日　会員番号 034　整復師名 杉谷 正美

審査員
山田

審査番号	保険第2種別	保険者コード	被保険者証 記号	被保険者証 番号	被保険者名	本・家	合計額	請求額
労災	2	4305936 2	70053	四肢 ④	黒田 智美		98740	98740

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。（　月）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。

保険種別
1…政府管掌健康保険　5…共済組合　11…その他
2…組合管掌健康保険　6…老人保険㊫　12…日雇労働者健康保険
3…国民健康保険　7…老人助成㊫　13…退職者医療保険
4…船員健康保険　8…障害者

審査印

※ この欄は記入しないで下さい。

件数	順番	総括	登録・共済	計算	㊫チェック	その他	入力