

宛 先 〒 491-0111  
愛知県一宮市浅井町河端字  
一本松38-8  
せいじん接骨院 御中

療 養 費 計 算 書

信田 裕充 様

会員番号 0027

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
367,536	285,574	285,574	67,110	218,464

控 除 額 内 訳

手 数 料	会 費	材料費代等	当月分送料
5,880	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	18,500
返 戻 金 額	過 誤 調 整	事務手数料	医療給付金
0	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
0	0	0	28,600
その他控除3			
0			

備 考

その他控除2 会員支援システム使用料・17600/講習会費・10000/レシート・1000