

提出

令和

平成

4年1月31日

会員番号

総括表

153

整復師名

長谷川 招馬

審査員



審査番号	保険 第2 種別	保険者コード	被保険者証		被保険者名	本・家 ・人 ・別	合計額	請求額
			記号	番号				
労災		23103930218001	名取 平	①	松芳 英次郎	1105	94,740	94,740
労災		23103930218001	1	②	松芳 英次郎	1205	88,200	88,200
労災		23103930218001	4	③	松芳 英次郎	14-44 145	54,360	54,360
労災		名取 平	①		田中 正則		38,250	38,250

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。(一)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