R平成 4年 4月31日 会員番号 034 括 整復師名 形 冶 正美

				The State of the S						_		_				
審査番号	保険第2種別	保	険 者	j	- F		٠,٠	被批准	保月	険	者 証 番 号	被保口	資 者 名	本。家	合 計 額	請求額
郊父	2	43	05	-9	3 6	2	20	505	² 3(j		(2A)	黑田	智美	本	49380	49380
11					11			11	0		(3月)	"	1/	本	119380	
//				/	7			11	3	7	(4A)	11	21	本	93420	93420
					1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1										
			1			1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		1			<u>- +></u>					
					1						44124					
												u . Y. 2000.				
												客査後、上記た。この用紙 ます。(と を差し引かり	金額を各保険 は先生の手元)月分療養費 さていただき。	者に記しています。	家致しまし でお願い致し 分より手数料	
			1				N. YMW 115						and the second s		CONTACT CONTAC	
				8 8 8 8 2 8 1 1 1 1 1 1 1												

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② 12…日雇労働者健康保険

3…国民健康保険 4 …船員健康保険 7 …老人助成@ 13…退職者医療保険 8…障害者

1 ※ この欄は記入しないで下さい

ь.	-		が、この間にはいている。													
審			件	数	順	番	総	括	登録・共済	計	算	傷チェック	その他	入	力	
	査															
I	印	-	,													