控

令和 ~~平成~~ 4年 1月31日　会員番号 79　整復師名 田原一憲

総括表

審査員
田

審査番号	保険者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		横須賀③			桜井 光二		11,720	11,720

貴殿、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。（ 2 ）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。

療養費用	
1…政府管掌健康保険	5…共済組合
2…組合管掌健康保険	6…老人保険㊀
3…国民健康保険	7…老人助成㊁
4…船員健康保険	8…障害者
	11…その他
	12…日雇労働者健康保険
	13…退職者医療保険

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	㊀チェック	その他	入力