令年。

審查番号	保険 第2 種別	保険者コード							被 保 険 者 証 記 号 <u>番</u> 号					被保険者名		本家	本 合計額		請求額			
	*************************************	1 2	/	٥	1	0	2	3	89	20	000	· 311	PC	$\langle b \rangle$		v	タキザ	7 772				23,560
	光之	1 2	1	δ)	0	2	8	70	20	υ υ	20	12	(H)		V	/マツゥラ	カオツ				7-160
	No.	2 3	(0	1	(5	0	749	40	00	36/1	1	_(2)	1	ヒライク	ヤス2				18,720
		2 1 3 4 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							****	**********									To the state of th			
		1 f																				
		1							Marketin of American Street			·										

															***************************************			記金額を各	1	請求致しま		-
A CANADA PARA PARA PARA PARA PARA PARA PARA P																	<u>率定後、上</u> た。この用 ます。(〈 を難し引 が	職は先生の)月分療 サインケゲ	手元に保 養費支払	管をお願い いかより手	\致し -数料	
																		-			· deminus	
								* * * * * * * * * * * * * * * * * * *							····							
		1	1					; ; ;									************************	; ; ; ;				
To the second se				1											****							
NATURE OF THE PROPERTY OF THE		1 1 5 5 5 5 5					1	t f f t		en e	and the second second second	omercial successorial cons		*******************************								

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…老人保健图 12…日雇労働者健康保険

3…国民健康保険

7…老人助成龝 13…退職者医療保険

4…船員健康保険

8…障害者

	*	※ この欄は記入しないで下さい。													
審	件	数	順	番	総	括	登録・共済	計	算	魯チェック	その他	入	力		
查															
印															
									***********	I	·····				