## 集 計 表(Ⅱ)

審查員

提出 整復師名 永里 雄介 会員番号 201 令和 4年 4月分 保 険 者 請求額 要 患者名 合 計 額 保険者コード 総括表順番 号 自賠責 25, 150 中田 みづえ 25, 150 22-04-201-001125-00 自賠責 中田 珠梨 64,020 64,020 22-04-201-001158-00 自賠責 水野 真一 52, 170 52, 170 22-04-201-001088-00 月遅れ 自賠責 58, 230 58, 230 22-03-201-001088-00 學者後、上記金額を各保険者に請求致しました。この角紙は先生の手元に保管をお願い致し ます。 (〈)) 月分療養費支払い分より手数料 を登し引かせていただきます。