

1 枚組の 1 枚

京都府保険協会

令和 3 年 11 月分 総括集計表(兼・振込済み通知書)

児島 幸太郎

【特記事項】					会員番号	住所 : 京都市伏見区桃山町真齊1 名称 : ひかり治療院 氏名 : 山下 ひかり 印 TEL & FAX : 075-645-8715				
【振込連絡】 年 月 日に、 ()円を振り込みましたのでご確認ください。					111222					
No.	保険者番号・保険者名称		請求年月分	回数	受療者氏名	請求金額	審査料	振込金額	振込日	摘要
1	000kyoto 京都府保険協会		令和 3年 9月分	2回	青木 彩乃	3,913	初療日 2021/08/02	同意日 2021/08/02	返戻 再度 二重 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	保険者所在地		612-0001 京都市伏見区深草下高松町1						振込日 年 月 日	FAX送信日
	被保険者証の 記号・番号		123 45678		【保険種別】 京都市国民健康保険 【給付割合】 7割・8割・9割・10割					年 月 日
2	000kyoto 京都府保険協会		令和 3年 9月分	1回	青山 大地	1,776	初療日 2019/05/03	同意日 2019/12/27	返戻 再度 二重 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	保険者所在地		612-0001 京都市伏見区深草下高松町1						振込日 年 月 日	FAX送信日
	被保険者証の 記号・番号		ABC DEF		【保険種別】 京都市国民健康保険 【給付割合】 7割・8割・9割・10割					年 月 日
3	000kyoto 京都府保険協会		令和 3年 9月分	1回	青山 久美	2,317	初療日 2019/05/03	同意日	返戻 再度 二重 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	保険者所在地		612-0001 京都市伏見区深草下高松町1						振込日 年 月 日	FAX送信日
	被保険者証の 記号・番号		55555 555		【保険種別】 亀岡市国民健康保険 【給付割合】 7割・8割・9割・10割					年 月 日
4	000kyoto 京都府保険協会		令和 3年 9月分	1回	稲本 由久	2,639	初療日 2019/04/02	同意日	返戻 再度 二重 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	保険者所在地		612-0001 京都市伏見区深草下高松町1						振込日 年 月 日	FAX送信日
	被保険者証の 記号・番号		112 23344		【保険種別】 亀岡市国民健康保険 【給付割合】 7割・8割・9割・10割					年 月 日
5	000kyoto 京都府保険協会		令和 3年 9月分	1回	高崎 恵	4,850	初療日	同意日	返戻 再度 二重 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	保険者所在地		612-0001 京都市伏見区深草下高松町1						振込日 年 月 日	FAX送信日
	被保険者証の 記号・番号				【保険種別】 京都市後期高齢者 【給付割合】 7割・8割・9割・10割					年 月 日
合 計				回						