＊＊＊　日　計　表　＊＊＊（入院）

伝票発行日 平成２６年　９月１７日

平成２６年　９月１７日

連番	患者番号	患 者 氏 名	保険点数	社保本人	社保家族	国保	後期高齢	公費単独	自費	労災	自賠責	公害	
1	000233	日医　理江	30954			41350							
		総合計(円)	41350	0	0	41350	0	0	0	0	0	0	0
		総合計(点)	30954	0	0	30954	0	0	0				
		総　件　数	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0

※自費欄の＊は医療保険（労災・自賠責・公害を含む）診療時の自費負担分