*** 日計表明細(窓口領収金) ***

1月7日, 1時 沙房利夕, 由利

伝票番号	患者番号	患者氏名	保険点数	医療収益		窓口請求金額(保険別明細)													窓口	窓口
				(総計額)	社 保 本人 家族		国保	後 期高 齢	公費 独	雑費	医療保険診療時の自費負担分 一部負担 保険外医 文書料 選択食			選択食	自費	労災	自賠責	公害	請求金額	領収金額
001010	000000	口匠 珊江			- 本人		41250	P. G. HI	, ,,,											
001318	000233	日医 理江	30954	335840			41350												41350	
0001318	000233	日医 理江																		41
			1																	
																				-
																				1
		小 計	30954	335840			41350										1		41350	4