

| 氏名 | 診療実施日 | 未収金 | その他 | 日数 | 点数 | 負担金 |
|--------|----------------|-----|-----|----|------|-------|
| 福岡 太郎 | 9/7 9/17 9/25 | | | 3 | 984点 | 990円 |
| 酢乙女 あい | 9/3 9/18 9/27 | | | 3 | 984点 | 990円 |
| 令和 五郎 | 9/11 9/18 9/24 | 990 | | 3 | 984点 | 990円 |
| 座敷 嵐 | 9/4 9/13 9/25 | | | 3 | 984点 | 2940円 |

| | | | | | | |
|----|-----|------|---|---|-----|--------|
| 小計 | 未収金 | 990円 | 他 | 円 | 負担金 | 5,910円 |
|----|-----|------|---|---|-----|--------|

西暦 2019年9月分として

医療機関

デンタルハート医院

長崎 太郎

〒 859-3715

所在地 長崎県佐世保市有福町90-11

合計 6,900 円

※ 上記のとおり、ご請求申し上げます。

TEL 0956-27-1177

FAX 0956-27-1188