

# 受付簿兼窓口収入日計表

№ \_\_\_\_\_

天候

年 月 日 曜日

№	氏 名	保険診療 収入金額	自費診療 収入金額	№	氏 名	保険診療 収入金額	自費診療 収入金額
1				26			
2				27			
3				28			
4				29			
5				30			
6				31			
7				32			
8				33			
9				34			
10				35			
11				36			
12				37			
13				38			
14				39			
15				40			
16				41			
17				42			
18				43			
19				44			
20				45			
21				46			
22				47			
23				48			
24				49			
25				50			
小 計 A				小 計 B			
		保険診療合計 (A+B)				件	
		自費診療合計 (A+B)				件	
		窓口収入合計					