2024年(R6) 医療費

日付	受診者	病院/薬局名	金額	日付	受診者	病院/薬局名	金額
				\vdash			+
				\vdash			+
							
				\vdash			
				_			
				<u> </u>			
				_			
				_			
				<u> </u>			