答案用紙 ※横書きで記入すること。

5. 生活保護監査等推進(医療事務)担当職員 氏名:

		5			10			15			_	20	<u> </u>
													3
													100
													4
													4
													1
													200
			•						•				
													300
													400

※下欄は記入しないこと。								