## ゴム印等明細書

	内容	概寸(mm)			その他仕様	数量	文字数
1	受付 6.5.31 <sub>東成区役所保健福祉課(生活支援)</sub> 直径約24mm	24	×	24	枠あり MS明朝 回転ゴム印 8号丸	3	
2	速進步等等	10	×	65	既製品可	1	
3	月分就労収入を 月1日付で収入認定を行う	4.5	×	70	枠なし MS明朝 4号長体 19文字 「を」と「月」の間に 1文字スペース入れる	1	19
4	基礎控除内のため保護変更を省略する	4.5	×	59.5	枠なし MS明朝 4号長体 17文字	1	17
5	照合済	4.5	×	13.5	枠なし MS明朝 4号正体 3文字	1	3
6	過誤申立登録	4.5	×	21	枠なし MS明朝 4号長体 6文字	1	6
7	難病	5.5	×	11	枠なし MS明朝 3号正体 2文字	2	2
8	保護決定前	5.5	×	27	枠なし MS明朝 3号長体 5文字	2	5
9	単独併用不一致	5.5	×	31.5	枠なし MS明朝 3号長体 7文字	3	7
	字が判読できず、診療の要否の判定ができません。 読みやすい字で記載を御願い致します。 審査医	10.5	×	69	枠なし MS明朝 5号長体 44文字	1	44
11	主要症状と今後の診療見込について詳しく 記述をお願い致します。その記述により 診療の要否を判定いたします。 審査医	14	×	54	枠なし MS明朝 5号長体 54文字	1	54
	指示書の内容について 記載 不 + 分	35	×	70	枠なし MS明朝 2号正体 21文字	1	21
	医療行為なし						