

平成24年度 事業年報

千葉県印旛健康福祉センター（印旛保健所）

千葉県印旛健康福祉センター（印旛保健所）成田支所

凡 例

- 1 各表，図は，年とあるものは1月から12月までの暦年，年度とあるものは4月から翌年3月までの会計年度である。
- 2 各表中，年号表示のない資料は，平成24年度分（平成24年4月1日から平成25年3月31日まで）
- 3 各表欄外の注を参照のこと。
- 4 各表の数字は，単位未満を四捨五入してある。従って，合計表と内訳の計が一致しない場合がある。
- 5 各表の符号は，特に断りのないほかは，次のとおりである。
 - 「0」・・・・・・掲載単位に満たないもの
 - 「－」・・・・・・該当なし
 - 「…」・・・・・・事実不詳又は資料なし
 - 「△」・・・・・・減少を示す
 - 「r」・・・・・・既発表の数字を訂正したもの
 - 「・」・・・・・・統計項目のあり得ない場合
 - 「p」・・・・・・速報結果等暫定的なもの
- 6 印旛健康福祉センター成田支所分は，印旛健康福祉センター分のうち再掲である。