（様式３）

業務実績書

事業者名

代表者名

１　過去５年間において、本業務と同種又は類似の同規模業務を受託した実績

|  |  |
| --- | --- |
| 受託実績（　　　　　　）件 | うち官公庁の受託実績（　　　　　）件 |

　※　実績について、受託したすべての件数を記入すること。

２　実績概要

* 実績概要については、過去５年間において、本業務と同種又は類似の同規模業務を受託した実績をすべて記入すること。ただし、５件を超える場合は、代表的な事例を５件記入すること。
* 団体名が民間医療機関等で契約に係る守秘義務等の理由により、記載ができない場合は、受託した医療機関が特定されない範囲で、地域などの情報を記入すること。（例：千葉県内民間医療機関）

＜№１＞

|  |  |
| --- | --- |
| 実施した期間 |  |
| 実施した団体名 |  |
| 実施した医療機関の病床数と病床機能の内訳 |  |
| 受託業務の概要 |  |

＜№2＞

|  |  |
| --- | --- |
| 実施した期間 |  |
| 実施した団体名 |  |
| 実施した医療機関の病床数と病床機能の内訳 |  |
| 受託業務の概要 |  |

＜№3＞

|  |  |
| --- | --- |
| 実施した期間 |  |
| 実施した団体名 |  |
| 実施した医療機関の病床数と病床機能の内訳 |  |
| 受託業務の概要 |  |

＜№4＞

|  |  |
| --- | --- |
| 実施した期間 |  |
| 実施した団体名 |  |
| 実施した医療機関の病床数と病床機能の内訳 |  |
| 受託業務の概要 |  |

＜№5＞

|  |  |
| --- | --- |
| 実施した期間 |  |
| 実施した団体名 |  |
| 実施した医療機関の病床数と病床機能の内訳 |  |
| 受託業務の概要 |  |