

様式 3

業務実績書

公的病院における同種又は類似の業務の実績

1	発注者・ 医療機関名		期間	から まで
	許可病床数	床	事業費	千円
	取組の概要 及び成果			
2	発注者・ 医療機関名		期間	から まで
	許可病床数	床	事業費	千円
	取組の概要 及び成果			
3	発注者・ 医療機関名		期間	から まで
	許可病床数	床	事業費	千円
	取組の概要 及び成果			
4	発注者・ 医療機関名		期間	から まで
	許可病床数	床	事業費	千円
	取組の概要 及び成果			
5	発注者・ 医療機関名		期間	から まで
	許可病床数	床	事業費	千円
	取組の概要 及び成果			

※ 5 件まで記載できるものとする。うち 1 件については内容が確認できる資料（契約書・仕様書等の写し）を添付すること。