

**業務実績書**  
(※事業所としての実績)

会社名 \_\_\_\_\_

病院経営支援実績			
[令和2年4月1日以降において、200床以上の経営改善支援業務を受注した実績]			
発注者・医療機関名			
業務発注形態		( プロポーザル方式 ・ 入札方式 )      どちらかに○	
主な業務内容			
許可病床数	床	上記業務への従事者数	人
契約年度(和暦)	年度	業務期間(和暦)	～ (年間)
発注者・医療機関名			
業務発注形態		( プロポーザル方式 ・ 入札方式 )      どちらかに○	
主な業務内容			
許可病床数	床	上記業務への従事者数	人
契約年度(和暦)	年度	業務期間(和暦)	～ (年間)
発注者・医療機関名			
業務発注形態		( プロポーザル方式 ・ 入札方式 )      どちらかに○	
主な業務内容			
許可病床数	床	上記業務への従事者数	人
契約年度(和暦)	年度	業務期間(和暦)	～ (年間)
発注者・医療機関名			
業務発注形態		( プロポーザル方式 ・ 入札方式 )      どちらかに○	
主な業務内容			
許可病床数	床	上記業務への従事者数	人
契約年度(和暦)	年度	業務期間(和暦)	～ (年間)

※本紙は、事業所としての受注実績を記入してください。

用紙が不足する場合は適宜コピーしてください。

**業務実績書**  
**(※配置予定者の実績)**

担当者名 \_\_\_\_\_

病院経営支援実績			
[令和2年4月1日以降において、200床以上の経営改善支援業務に従事した経験]			
発注者・医療機関名			
業務発注形態		( プロポーザル方式 ・ 入札方式 )      どちらかに○	
主な業務内容			
許可病床数	床	上記業務への従事者数	人
契約年度(和暦)	年度	業務期間(和暦)	～ (年間)
発注者・医療機関名			
業務発注形態		( プロポーザル方式 ・ 入札方式 )      どちらかに○	
主な業務内容			
許可病床数	床	上記業務への従事者数	人
契約年度(和暦)	年度	業務期間(和暦)	～ (年間)
発注者・医療機関名			
業務発注形態		( プロポーザル方式 ・ 入札方式 )      どちらかに○	
主な業務内容			
許可病床数	床	上記業務への従事者数	人
契約年度(和暦)	年度	業務期間(和暦)	～ (年間)
発注者・医療機関名			
業務発注形態		( プロポーザル方式 ・ 入札方式 )      どちらかに○	
主な業務内容			
許可病床数	床	上記業務への従事者数	人
契約年度(和暦)	年度	業務期間(和暦)	～ (年間)

※本紙は、配置予定者ごとに業務実績を記入してください。

用紙が不足する場合は適宜コピーしてください。