（様式４）

**業務実績調書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項 | 発注者名等 | 契約期間（受注形態） | 業務名 | 業務の概要 | 受注金額（千円） |
| 発注者名 | 病床数 |
| 例1 | ○○県○○市 |  | ○年○月○日～○年○月○日（単独） | ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ | ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ | ○○○ |
| 例2 | ○○病院 | 302床 | ○年○月○日～○年○月○日（単独） | ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ | ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ | ○○○ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

　記載要領

　１　過去5年以内に、地方公共団体（教育機関も含む。）又は医療機関（許可病床数300床以上）において、医療情報システムの導入の支援又は更新の支援に従事した実績（履行中のものを含む。）について記載すること。

　２　「病床数」の欄は、発注者が医療機関である場合に記載すること。

　３　「契約期間」の欄には、受注した業務の契約期間と、受注形態として「単独」、「ＪＶ」（共同企業体）又は「協力」（協力企業体としての参画）の別を記載すること。