様式1-5

管理技術者の業務実績

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・年齢 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢　 　　　歳 |
| 実務経験年数 | 経験年数　　　年 |
| 資格（登録番号） | 資格 ・一級建築士 （　　　　　　　　　　） ・技術士　　　 （　　　　　　　　　　） ・その他　　　 （　　　　　　　　　　） |
| 業務実績 | 病院名 | 病床数 | 構造・規模 | 業務完了年月 | 役職(管理・主任) | 実績区分A・B |
|  | 床 | 造㎡ | 年　月 |  | A ・ B |
|  | 床 | 造㎡ | 年　月 |  | A ・ B |
|  | 床 | 造㎡ | 年　月 |  | A ・ B |

資格証（写）、健康保険被保険者証（写）または雇用関係の証明ができる書類（写）および上表での役職を証明できる書類（発注者へ提出した実施体制表の写し等）、経験年数を証明できる経歴書等をA4縦サイズに合わせて、本様式の後に添付してください。

実績区分A：平成21年4月1日以降に完了した、許可病床数が一般病床400床以上の免震構造の病院の新築又は増築の基本・実施設計の実績

実績区分B：平成21年4月1日以降に完了した、同一敷地内において病院を運営しながらの施工の基本・実施設計の実績