様式第３号

業務実績調書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | | |
| 契約金額 |  | | |
| 実施期間 |  | | |
| 業務の内容 |  | | |
| 再編前の病院数 |  | 再編後の病院数 |  |
| 再編前の各病院病床数 | Ａ：  Ｂ：  Ｃ： | 再編後の各病院病床数 | Ａ：  Ｂ： |
| 再編病院の組み合わせ |  | | |
| ２ | 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | | |
| 契約金額 |  | | |
| 実施期間 |  | | |
| 業務の内容 |  | | |
| 再編前の病院数 |  | 再編後の病院数 |  |
| 再編前の各病院病床数 | Ａ：  Ｂ：  Ｃ： | 再編後の各病院病床数 | Ａ：  Ｂ： |
| 再編病院の組み合わせ |  | | |
| ３ | 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | | |
| 契約金額 |  | | |
| 実施期間 |  | | |
| 業務の内容 |  | | |
| 再編前の病院数 |  | 再編後の病院数 |  |
| 再編前の各病院病床数 | Ａ：  Ｂ：  Ｃ： | 再編後の各病院病床数 | Ａ：  Ｂ： |
| 再編病院の組み合わせ |  | | |
| ４ | 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | | |
| 契約金額 |  | | |
| 実施期間 |  | | |
| 業務の内容 |  | | |
| 再編前の病院数 |  | 再編後の病院数 |  |
| 再編前の各病院病床数 | Ａ：  Ｂ：  Ｃ： | 再編後の各病院病床数 | Ａ：  Ｂ： |
| 再編病院の組み合わせ |  | | |
| ５ | 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | | |
| 契約金額 |  | | |
| 実施期間 |  | | |
| 業務の内容 |  | | |
| 再編前の病院数 |  | 再編後の病院数 |  |
| 再編前の各病院病床数 | Ａ：  Ｂ：  Ｃ： | 再編後の各病院病床数 | Ａ：  Ｂ： |
| 再編病院の組み合わせ |  | | |

※ 平成２５年４月１日以降に、日本国内において、再編（又は統合）後の病床が２５０床以上の公立又は公的病院の再編（又は統合）に係るコンサルティング業務を元請けとして受託した実績を記入してください。

※ 業務の内容は、主になる業務内容を記入してください。

※ 再編（又は統合）前後における病院数、病床数を記入してください。

※ 業務実績については、契約書等の写しを添付してください。

※ 公立病院又は公的病院の再編（又は統合）実績については、「再編病院の組み合わせ」の欄にその組み合わせと経営形態を記入ください。（記入例：「公立＋公的（指定管理）」、「公立＋民間（独法）」、「公的＋民間＋民間（連携推進法人）」など）

※ 記入欄が不足する場合は、複写して作成してください。