

# 同種委託業務実績調書

商号又は名称：

1	業務名			
	履行場所		履行施設名	
	履行期間	年 月 日	～	年 月 日
	発注者名		契約金額	
	業務概要			
2	業務名			
	履行場所		履行施設名	
	履行期間	年 月 日	～	年 月 日
	発注者名		契約金額	
	業務概要			
3	業務名			
	履行場所		履行施設名	
	履行期間	年 月 日	～	年 月 日
	発注者名		契約金額	
	業務概要			

注 1 履行場所は、都道府県名及び市町村名を記載すること。

- 2 平成 30 年度から令和 4 年度において病床数概ね 250 床以上の医療機関に電子カルテを含む総合的な病院情報システムの導入（更新）業務、またはこれに類似する代表的な業務実績を 2 件記載し、契約書の写し等を添付すること。