類似業務の実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 公立病院名（履行期間） | 病床数 | 統合の有無 | 統合の相手方（病院名、運営区分） |
| 例 | A市立病院（R6.4～R7.3） | 350床 | 有 | B病院、公的 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

【記入上の注意】

１　直近10年の類似業務（200床以上の公立病院の基本構想策定支援業務委託）の受託実績を記入してください。

２　病院名の記入にあたっては、相手方の同意を得てください。得られない場合は、アルファベットなどを用いて記入してください。（例：A市立病院など）

３　病床数は、総病床数を記入してください。

４　実績が10件を超える場合は、様式2-2を複数枚使用し記入してください。