（様式１－２）直近５か年の受託実績

①国内の400床以上の病床数を有する病院における受託実績をすべて記載すること。ただし、15件を超える場合は神奈川県内の病院との契約を優先的に記載するものとし、それ以外については件数を記載すること。

②受託範囲の欄については、仕様書で示した業務のすべてを受託している場合には「全部」、受託していない業務がある場合には「受託していない業務」を記載すること

③受託実績には、下請け、労働者派遣契約は含めないこと

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 病院名 | 所在地 | 病床数 | 契約期間 | 受託範囲 |
| *【記載例】*  *〇〇病院* | *神奈川県* | *500床* | *平成〇年〇月〇日から*  *現在（○年間）* |  |
| 病院名 | 所在地 | 病床数 | 契約期間 | 受託範囲 |
| 病院名 | 所在地 | 病床数 | 契約期間 | 受託範囲 |
| 病院名 | 所在地 | 病床数 | 契約期間 | 受託範囲 |
| 病院名 | 所在地 | 病床数 | 契約期間 | 受託範囲 |
| 病院名 | 所在地 | 病床数 | 契約期間 | 受託範囲 |
| 病院名 | 所在地 | 病床数 | 契約期間 | 受託範囲 |
| 病院名 | 所在地 | 病床数 | 契約期間 | 受託範囲 |
| 病院名 | 所在地 | 病床数 | 契約期間 | 受託範囲 |
| 病院名 | 所在地 | 病床数 | 契約期間 | 受託範囲 |
| 病院名 | 所在地 | 病床数 | 契約期間 | 受託範囲 |
| 病院名 | 所在地 | 病床数 | 契約期間 | 受託範囲 |
| 病院名 | 所在地 | 病床数 | 契約期間 | 受託範囲 |
| 病院名 | 所在地 | 病床数 | 契約期間 | 受託範囲 |
| 病院名 | 所在地 | 病床数 | 契約期間 | 受託範囲 |
| 病院名 | 所在地 | 病床数 | 契約期間 | 受託範囲 |

**他**件数**件**