様式第２号

**業務実績書（３００床以上の基本計画策定受託実績）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ３００床以上の国公立病院又は公的病院の新築または全面改築に係る基本計画策定業務の受託実績を記入してください。　　　　　　　　　　（新しい順、過去５年間（平成２８年４月１日以降）で５件まで） | | | | | |
| 業務名 | 病院名及び発注者 | 病床数 | 所在都道府県名 | 受託年度 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**業務実績書（再編統合支援受託実績）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 複数病院の再編統合に係る支援業務の受託実績があれば記入してください。  上表に記載した基本計画のうち、複数病院の再編統合事例がある場合は、本表に**再掲**してください。  （新しい順、過去５年間（平成２８年４月１日以降）で５件まで、無しの場合は未記入） | | | | | |
| 業務名 | 病院名及び発注者 | 病床数 | 所在都道府県名 | 受託年度 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |

１　業務の履行実績を示す契約書及び仕様書の写し（金額や守秘義務により公表できない部分は黒塗り等でも可とする。）を添付すること。

２　基本計画策定、再編統合支援の受託実績のうちそれぞれ１件について、成果品として納入した基本計画等の写しを１部添付すること。病院名など守秘義務により公表できない部分については、黒塗り等で伏せる形でも可とする。また、ページ数が多い場合は、メールによるPDFデータの提出でも構わないものとする。

３　平成２８年４月１日以降に契約期間が含まれていれば、始期がそれ以前であっても実績に含めて構わない。

４　表の幅・行等は、記載内容に応じて適宜追加・削除・変更しても差し支えない。