（様式２）

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 事業者名

業　務　受　託　実　績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医療機関名 | 病床数 | 受託業務の概要 | 契約年度 |
| ○○県立◎◎◎◎病院 | ●●●床 | 新病院設立にかかる基本構想、基本計画の策定に関する支援 | 令和△△年度 |

※平成29年4月以降に病床数400床以上を有する病院の病院整備にかかる基本計画等の策定支援業務を受託した実績をご記入下さい。

※1枚で記入しきれない場合は、複数枚使用していただいて結構です。