様式３

**受託実績書**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |

　次のとおり、総合医療情報システム調達（更新）支援の受託実績があることを申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和元年度から令和６年度の間で、一般病床数400床以上の公的病院、公立病院、大学病院における実績 | 契約名 |  |
| 病院名 |  |
| 病院所在地 |  |
| 一般病床数 | 床 |
| 契約期間 | 　 　年　　月　　日から　 　年　　月　　日まで |
| 備考 |

※　上記に記載された病院との委託契約書の写しを添付してください（契約当事者双方の名称、
双方の押印、委託期間、業務内容がわかる部分の抜粋で結構です）。個人情報や契約金額部分は
マスキングして頂いても結構です。

※　上記に記載された病院との契約が電子契約の場合は「押印」ではなく、「電子証明書」付きの契約書の写しを提出することで要件を満たすと判断する。

※　「総合医療情報システム調達（更新）支援」とは電子カルテシステムだけでなく、医事会計システムや検体検査システム等の部門システムを含めた調達（更新）の支援実績を指す。

※　一般病床とは、医療法で定められた療養病床、結核病床、精神病床、感染症病床以外の病床です。