様式７

**業務受託状況**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |

総合医療情報システム調達（更新）支援業務　受託一覧  
（病床数の多い病院の実績から順に記載）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 病院名  （契約開始日） | 契約名 | 病床数 | カルテベンダー  変更 |
| 例 | ○○病院  （令和5年4月1日） | 次期総合医療情報システム仕様書作成支援  業務委託 | 500床 | あり・なし・不明 |
| 1 |  |  |  | あり・なし・不明 |
| 2 |  |  |  | あり・なし・不明 |
| 3 |  |  |  | あり・なし・不明 |
| 4 |  |  |  | あり・なし・不明 |
| 5 |  |  |  | あり・なし・不明 |
| 6 |  |  |  | あり・なし・不明 |
| 7 |  |  |  | あり・なし・不明 |
| 8 |  |  |  | あり・なし・不明 |
| 9 |  |  |  | あり・なし・不明 |
| 10 |  |  |  | あり・なし・不明 |

※病院名欄の下段には、契約開始日を記載してください。  
※様式３「受託実績書」に記載した病院も含めてよい。