（様式６）

提案システム導入実績書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 医療機関名 | |  |
| 所在地 | |  |
| 病床数・病床種別 | |  |
| 契約金額（税込） | | 千円 |
| 業務概要 | 導入システムの区分・概要等 |  |
| 実施期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |
| 稼働時期 |  |
| ２ | 医療機関名 | |  |
| 所在地 | |  |
| 病床数・病床種別 | |  |
| 契約金額（税込） | | 千円 |
| 業務概要 | 導入システムの区分・概要等 |  |
| 実施期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |
| 稼働時期 |  |
| ３ | 医療機関名 | |  |
| 所在地 | |  |
| 病床数・病床種別 | |  |
| 契約金額（税込） | | 千円 |
| 業務概要 | 導入システムの区分・概要等 |  |
| 実施期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |
| 稼働時期 |  |

※３件目までは、契約書の写し（業務名、契約日、契約金額が確認できること）を添付すること。

※４件目以降は、医療機関名、所在地、病床数、稼働時期のみを記載した一覧表（任意様式）とし、契約書の写しは省略する。