様式４

医事業務の受託実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | １ | ２ | ３ |
| 病院施設名 |  |  |  |
| 業務名 |  |  |  |
| 業務の概要 |  |  |  |
| 病床数 |  |  |  |
| 契約金額 | 万円 | 万円 | 万円 |
| 受託期間 | 平成　　年　　月〜  平成　　年　　月 | 平成　　年　　月〜  平成　　年　　月 | 平成　　年　　月〜  平成　　年　　月 |
| 電子カルテを使用しているか | あり　・　なし | あり　・　なし | あり　・　なし |
| 富士通製医事システムを使用しているか | あり　・　なし | あり　・　なし | あり　・　なし |
| DPC対象病院か | DPC対象病院　・　対象外 | DPC対象病院　・　対象外 | DPC対象病院　・　対象外 |

【記入要領】

１　受託実績の対象となる契約

　⑴　平成２８年度又は平成２９年度に履行が完了した契約で履行期間が１２か月以上のもの。

　⑵　平成３０年度に履行中の契約で平成３０年１１月以前の履行期間が１２か月以上のもの。

　⑶　官庁実績、民間実績を問わない。

　⑷　３病院施設とし、病床数が多い順に記載すること。

２　病床数は平成３０年４月１日時点とすること。

３　契約金額

　⑴　履行期間が１２か月以上の場合は、直近１２か月分の金額を記載すること。

　⑵　消費税及び地方消費税相当額を除いた金額で記載すること。

４　電子カルテ及び富士通製医事システムについて、受託期間の途中から使用を開始しているときは、開始年月を記入すること。

５　同一病院施設の医事業務において複数の契約をしているものは、その内容が分かるように記載すること。（本件の基本仕様書で定めている業務に限る。）