**受託実績報告書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 近畿圏内の医療情報システム運用管理業務受託実績 | | | | |
| 委託元病院名 | 病床数 | ①電子カルテ  ②オーダ  ③医事  ④その他 | ベンダー名  システム名 | 受託期間  （年） |
|  |  |  |  | . . 　～　　 . . |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注１：令和6年12月時点で医療情報システム運用管理業務を受託している近畿圏内の一般病床300床以上の医療機関を5施設以上記載してください。（受託中の全ての施設を記載する必要はありません。）

注２：上記の内容を確認できる書類（契約書の写し　など）を添付してください。