実 績 書

令和　年　月　日　現在

| No | 病院名 | 所在地 | 病床数 | 受注時期 | 稼動時期 | 備考 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 例 | ○○○○病院 | ○○市○○町○番地 | ○○ | ○年○月○日 | ○年○月○日 |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |

＊　直近から２０件について記載する。

＊　実績は医療情報システムにおいて電子カルテシステムが稼動又は稼動予定（契約締結済）のものに限り記載する。