様式３

病院給食業務の受託実績書

　　　会社名

次のとおり、病院給食業務について受託実績があることを申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一般病床数300床以上の病院における実績を継続して2年以上有するものを記入する | 病院名 |  |
| 所在地 |  |
| 病床数 | 　　　　　　　　　　床 |
| 受託期間 | 西暦　　　年　　月　～　西暦　　　年　　月 |
| 病院名 |  |
| 所在地 |  |
| 病床数 | 　　　　　　　　　　床 |
| 受託期間 | 西暦　　　年　　月　～　西暦　　　年　　月 |
| 備考 |

* 病院給食業務のうち、食数管理、食材発注、調理、盛り付け、配膳、下膳、洗浄を請け負っているものを記載してください。
* 一般病床とは、医療法で定められた療養病床、結核病床、精神病床、感染症病床以外の病床です。
* 該当する病院が多数ある場合は代表的な2病院について記載してください。また、該当する病院が1病院の場合は1病院のみ記載してください。