**履行実績報告書**

直近５年以内に青森県内の２００床以上の医療施設での医事業務の履行実績を記載すること。受託実績には、下請け、労働者派遣契約は含めないこと

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院名 | 所在地 | 病床数 | 契約期間 |
| 【記載例】〇〇病院 | 青森県○○市 | 400床 | 平成〇年〇月〇日から現在（○年間） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |