（様式３）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和5年　　月　　日

済生会兵庫県病院

院長　左右田　裕生　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は事業所所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 氏名又は代表者氏名 | 印 |

同種又は類似業務の実績報告書

同種又は類似業務の実績について、下記のとおり報告致します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 医療機関名 | 所在地 | 病床数  (病床種別） | 稼働時期 | 業務の概要 |
| 例 | 済生会兵庫県病院 | 兵庫県神戸市北区藤原台中町５丁目１−１ | ２６８(一般) | 平成27年 | 地域連携システム |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

以上