

会社概要書

商号又は名称		代表者職氏名	
住所（所在地）	〒		
設立年月		主要提携先	
資本金		円	関連会社

経 営 の 状 況					
従業員の概要	全 社			鹿児島市を担当する事務所等	
	従業員数	人		従業員数	人
		直近事業年度決算 年 月～ 年 月	直近前事業年度決算 年 月～ 年 月	2年度の平均	
売上高		百万円	百万円	百万円	
上記の内共同利用 サービス部門		百万円	百万円	百万円	
直 近 の 決 算 状 況	事業年度	年度	税引前当期利益	百万円	
	流動資産計(M)	百万円	流動負債計(N)	百万円	
	固定資産計(Q)	百万円	総資本計(R)	百万円	
	自己資本計(P)	百万円			
	M / N	%	P / R	%	Q / P
令和6年3月末現在での営業年数 年 か月					
事 業 所 の 概 要	事業所名	所在地	事業所代表者	TEL/FAX	

会 社 資 格	資 格 (ISO 及びプライバシーマーク等)	取得年月日

※該当するものが無い場合には該当なしと記入する

実績について以下の項目に記載のこと。

医療機関名	病床数	公立・ 民間の別	契約開始 年度	備考

(注) 1 病床数が200床以上の病院において同様の業務を受託した実績を記入すること。

2 上記実績に係る契約書の写し又は履行証明書(どちらか1部)を添付すること。

※少なくとも1施設を記載すること