

業務実績

	医療機関名	所在地	病床数	DPC/PDPSの適用について		診療報酬請求業務受託		窓口業務受託		その他受託内容	人員数	契約期間(実績)		契約書の写しの添付		問合せ先		
				有	無	適用時期	有	無	有			無	開始	終了	有		無	
記載例	鹿児島市立病院病院	鹿児島市	574	<input checked="" type="radio"/>	無	2008年4月	<input checked="" type="radio"/>	無	<input checked="" type="radio"/>	無	診療録管理業務、システム運用管理業務	100	R3.4.1	R7.3.31	<input checked="" type="radio"/>	無	事務局医事課 担当者 ○○ 099-230-7000	
1				<input type="radio"/>	無		<input type="radio"/>	無	<input type="radio"/>	無						<input type="radio"/>	無	
2				<input type="radio"/>	無		<input type="radio"/>	無	<input type="radio"/>	無						<input type="radio"/>	無	
3				<input type="radio"/>	無		<input type="radio"/>	無	<input type="radio"/>	無						<input type="radio"/>	無	
4				<input type="radio"/>	無		<input type="radio"/>	無	<input type="radio"/>	無						<input type="radio"/>	無	
5				<input type="radio"/>	無		<input type="radio"/>	無	<input type="radio"/>	無						<input type="radio"/>	無	
6				<input type="radio"/>	無		<input type="radio"/>	無	<input type="radio"/>	無						<input type="radio"/>	無	
7				<input type="radio"/>	無		<input type="radio"/>	無	<input type="radio"/>	無						<input type="radio"/>	無	
8				<input type="radio"/>	無		<input type="radio"/>	無	<input type="radio"/>	無						<input type="radio"/>	無	
9				<input type="radio"/>	無		<input type="radio"/>	無	<input type="radio"/>	無						<input type="radio"/>	無	
10				<input type="radio"/>	無		<input type="radio"/>	無	<input type="radio"/>	無						<input type="radio"/>	無	

- ※ 所在地は都道府県、市町村まで記載すること。
- ※ 審査対象となる実績のみ記載すること。
- ※ 実績病院が多い場合は複数枚使用可。
- ※ 本仕様書の総提出枚数とページ番号を右下の欄に記入すること。
- ※ 事情等により契約書の写しの添付が難しい場合、添付は不要とする。