【様式３-４】

業　務　受　託　実　績

　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名：

医事会計業務受託実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 病院名 | 病床数（床） | 期間 | 電子カルテ導入病院  (該当の場合に○) | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※過去３年間に日本国内の病院（100床以上）において、3年以上の医事会計業務受託の実績について記載すること。