（様式第１０号）

病院給食業務受託状況

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |

給食業務受託状況　（令和６年４月１日現在）

１　主な受託先病院（年間１日平均食数の多い順）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 病院名（受託開始日） | 受託業務の内容（○で囲む） | 年間１日平均食数 | 所在地（市町村名） |
| １ |  | ・献立　・下配膳・食材・調理　・洗浄　・その他 |  |  |
| ２ |  | ・献立　・下配膳・食材・調理　・洗浄　・その他 |  |  |
| ３ |  | ・献立　・下配膳・食材・調理　・洗浄　・その他 |  |  |
| ４ |  | ・献立　・下配膳・食材・調理　・洗浄　・その他 |  |  |
| ５ |  | ・献立　・下配膳・食材・調理　・洗浄　・その他 |  |  |
| ６ |  | ・献立　・下配膳・食材・調理　・洗浄　・その他 |  |  |
| ７ |  | ・献立　・下配膳・食材・調理　・洗浄　・その他 |  |  |

※　病院名欄の下段には、受託開始日を記載してください。

２　全体の受託状況（上記病院を含む）

|  |  |
| --- | --- |
| 受託施設別の件数 | 受託施設の地域 |
| 病院　　　　　　　　　　施設診療所　　　　　　　　　　施設介護老人保健施設等　　　　　　　　　　施設学校給食　　　　　　　　　　施設事業所その他　　　　　　　　　　施設 | 宮崎県内　　　　　　　　　　施設九州　　　　　　　　　　施設西日本　　　　　　　　　　施設その他地域　　　　　　　　　　施設 |