（様式第１－４号）

病院給食業務の受託実績書

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　名 |  |

　次のとおり、病院給食業務についての受託実績があることを申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請時点で、直近３年間に、年間１日平均５９０食以上の病院の患者給食業務を受託した実績 | 病院名 |  |
| 病院所在地 |  |
| 病床数 | 床 |
| 受託期間 | 令和　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 病院名 |  |
| 病院所在地 |  |
| 病床数 | 床 |
| 受託期間 | 令和　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 備考 | | |

※　病院給食業務の食材調達、調理、盛付け、洗浄、下・配膳を請け負っているものを記載してください。

※　上記に記載された病院との委託契約書の写しを添付してください。（契約当事者双方の名称、委託期間、業務内容がわかる部分の抜粋で結構です。）

* 一般病床とは、医療法で定められた療養病床、結核病床、精神病床、感染症病床以外の病床です。
* 該当する病院が多数ある場合は、代表的な２病院について記載してください。また該当する病院が１病院の場合は、１病院のみ記載してください。