（様式第１－４号）

遠隔読影業務の受託実績書

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　名 |  |

　次のとおり、遠隔読影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、４００床以上の病院の遠隔読影業務を受託した実績を２件以上有していること。 | 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 |

※　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。）

* 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。