様式２

医　療　情　報　シ　ス　テ　ム　導　入　実　績

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

150床以上の病院の医療情報システム構築業務の実績が有り、現在も保守等を受託していること。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | 病院名 | システム名/パッケージ名 | 病床数 | 契約日 | 稼働日 |
| 1 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |