【様式１－２】

病院患者給食業務の受託実績書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |

病院患者給食業務受託状況（令和5年4月1日現在）

１ 主な受託先病院（病床数の多い順）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 病 院 名（受託期間） | 所 在 地 | 病床数 | 備 考 |
| １ | （R . ～R　 . ） |  |  |  |
| ２ | （R . ～R　 . ） |  |  |  |
| ３ | （R . ～R　 . ） |  |  |  |
| ４ | （R . ～R　 . ） |  |  |  |
| ５ | （R . ～R　 . ） |  |  |  |

※病院患者給食業務のすべて（献立作成，食数管理，食材等の調達，下処理・加熱・調味等調理業務，配膳・下膳及び衛生管理等給食業務全般）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での抜粋で結構です。）

２ 全体の受託状況（上記病院を含む）

|  |  |
| --- | --- |
| 受託施設別の件数 | 受託病院の地域内訳 |
| 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 北海道内　　　　　　　　　　　　　　施設北海道外　　　　　　　　　　　　　　施設 |