（様式2）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社概要・自己資本比率・契約履行実績 | | | | |
| 商号又は名称 |  | 代表者氏名 | |  |
| 本店設立年月日 |  | 本店所在地 | |  |
| 担当支店開設年月日 |  | 担当支店所在地 | |  |
| 担当支店従業員数 | 【支店職員】　　　　名　　【病院従事職員】正社員：　　　 名、パート･アルバイト：　　　 名 | | | |
| 自己資本比率 | 年度　　　　　　　　％ | | 年度　　　　　　　　％ | |
| 県内受託病院数(200床以上) | 病院（令和　　年　　月　　日現在） | | | |
| 内契約履行実績  （200床以上）  従事者数が多い上位4病院を  記載すること | ①病院名（病床数）： | | 所在地： | |
| 契約期間： | | 業務内容： | |
| 従事者数：正社員　　名、パート　　名 | |
| 年度査定率：全体　　％（外来　　　％、入院　　　％）　　※受託範囲内で回答 | | | |
| ②病院名（病床数）： | | 所在地： | |
| 契約期間： | | 業務内容： | |
| 従事者数：正社員　　名、パート　　名 | |  | |
| 年度査定率：全体　　％（外来　　　％、入院　　　％）　　※受託範囲内で回答 | | | |
| ③病院名（病床数）： | | 所在地： | |
| 契約期間： | | 業務内容： | |
| 従事者数：正社員　　名、パート　　名 | |
| 年度査定率：全体　　％（外来　　　％、入院　　　％）　　※受託範囲内で回答 | | | |
| ④病院名（病床数）： | | 所在地：  業務内容： | |
| 契約期間： | |
| 従事者数：正社員　　名、パート　　名 | |
| 年度査定率：全体　　％（外来　　　％、入院　　　％）　　※受託範囲内で回答 | | | |