様式第２号

他病院の導入実績確認票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 導入実績① | 導入実績② |
| 契約締結日 | 　　　　年　　月　　日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 契約相手方名 |  |  |
| 契約件名 |  |  |
| 契約金額 |  |  |
| 契約期間 | 　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 | 　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 運用管理を行った医療情報システム（該当するものに○） | 　ア　亀田医療情報システム　イ　ＮＥＣ医療情報システム　ウ　亀田医療情報システムからＮＥＣ医療情報システムへのベンダー変更後、導入当初からの運用管理 | 　ア　亀田医療情報システム　イ　ＮＥＣ医療情報システム　ウ　亀田医療情報システムからＮＥＣ医療情報システムへのベンダー変更後、導入当初からの運用管理 |
| 実績に係る添付書類 | ※「契約を証する書類」（契約書の写し等）及び「履行を証する書類」（完了検査結果通知等）を添付してください。 | 同左 |

上記のとおり相違ありません。

令和　　年　　月　　日

住所

社名

代表者名