**患者給食業務の受託実績書**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |

患者給食業務受託状況（令和６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  （市町村名） | 病床数 | 備考 |
| １ | （HR　　．　　～HR　　．　 ） |  |  |  |
| ２ | （HR　　．　　～HR　　．　 ） |  |  |  |
| ３ | （HR　　．　　～HR　　．　 ） |  |  |  |
| ４ | （HR　　．　　～HR　　．　 ） |  |  |  |
| ５ | （HR　　．　　～HR　　．　 ） |  |  |  |
| ６ | （HR　　．　　～HR　　．　 ） |  |  |  |

※　給食業務（調理業務、配膳・下膳、洗浄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（労務管理・全面委託を記載）

※　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。（契約当時者双方の名称、委託期間、業務内容が分かる部分の抜粋で結構です。）

※　病床数は、医療法で定められた療養病床、結核病床、精神病床、感染病床以外の病床

２．全体の受託状況（上記病院を含む）

|  |  |
| --- | --- |
| 受託施設別の件数（富山県） | 地域内訳 |
| 病 院　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設  診療施設　　　　　　　　　　　　　　　　 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 | 呉西　　　　　　　施設  　　　　　　呉東　　　　　　　施設 |