様式４

 上越休日・夜間診療所オンライン診療体制構築業務プロポーザル

類似業務実績一覧表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 受託業務名/業務内容 | 契約先 | 受託期間 |
|  |  |  | 令和　年　月～令和　年　月 |
|  |  |  | 令和　年　月～令和　年　月 |
|  |  |  | 令和　年　月～令和　年　月 |

※令和元年度から令和６年度までに受託した事業から、類似業務の実績を記入してください。

※類似業務とは、「自治体や民間の医療機関におけるオンライン診療の導入支援」となります。