# （様式７）

# 

本事業に係る総括責任者・主任技術者・保守要員の実績

(1)総括責任者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 | | |  | | | | | | |
| 氏　名 | | |  | | | | | 実務経験年数 | 年 |
| 主な担当技術 | | |  | 資格等 | |  | | | |
| 業務  実績 |  | ① | | | ② | | ③ | | |
| 導入対象 |  | | |  | |  | | |
| 納入時期 |  | | |  | |  | | |

　　(2)主任技術者

　　　（担当分野：　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 | | |  | | | | | | |
| 氏　名 | | |  | | | | | 実務経験年数 | 年 |
| 主な担当技術 | | |  | 資格等 | |  | | | |
| 業務  実績 |  | ① | | | ② | | ③ | | |
| 導入対象 |  | | |  | |  | | |
| 納入時期 |  | | |  | |  | | |

　　　（担当分野：　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 | | |  | | | | | | |
| 氏　名 | | |  | | | | | 実務経験年数 | 年 |
| 主な担当技術 | | |  | 資格等 | |  | | | |
| 業務  実績 |  | ① | | | ② | | ③ | | |
| 導入対象 |  | | |  | |  | | |
| 納入時期 |  | | |  | |  | | |

　(3)開院後２カ月間のシステム保守要員

　　　（担当分野：　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 | | |  | | | | | | |
| 氏　名 | | |  | | | | | 実務経験年数 | 年 |
| 主な担当技術 | | |  | 資格等 | |  | | | |
| 業務  実績 |  | ① | | | ② | | ③ | | |
| 導入対象 |  | | |  | |  | | |
| 納入時期 |  | | |  | |  | | |

※　本件業務を担当する主な担当者を記載し、施設名に、主な業務実績を３つ挙げて下さい。

※　導入対象にはオーダリングシステム・電子カルテシステム、オーダリング＋電子カルテ等

※　各分野担当者欄が不足する場合は、適宜欄を追加して下さい。