

様式1

平成27年度地方独立行政法人静岡県立病院機構

- ・ 静岡県立総合病院
  - ・ 静岡県立こころの医療センター
  - ・ 静岡県立こども病院
- (該当の病院名に丸印)

清掃業務委託年間実施計画書

受託者名

印

統括責任者名

印

様式1（内訳）      病院名 \_\_\_\_\_

（1）定期清掃の実施計画

具体的な清掃箇所は      ○○病院 清掃業務仕様書別紙 清掃委託業務区域表に定める。

区 分	実施予定時期	内容等	その他
カーペット（年3回）			
年6回			
年4回			
年3回			

（2）その他清掃の実施計画

具体的な清掃箇所等は      ○○病院 清掃業務仕様書第3章に定める。

区 分	実施予定時期	内容等	その他
窓ガラス（年1回）			
網戸（年1回）			

(3) 研修実施計画

内容・テーマ	実施予定時期	実施内容	講師	対象・参加予定人数

(4) 定期会合実施計画

毎月 第 曜日 時 分から実施する。(休日・祝日の場合 とする)

会場：