

平成 27 年度静岡県立総合病院滅菌業務委託(平成 27～29 年度)

業務受託実績報告書

1 業務実績

(1) 500 病床以上の病院受託実績を記載すること。

No. _____

施設名(病床数)	(床)
所 在 地	
受 託 時 期	年 月 ～ 年 月
運営従事者数	常勤者 人 、 非常勤 人
受託内容	該当するものに○をつけてください。 ① 洗浄・滅菌業務 ② 手術室業務 ③ その他
上記の詳細	

※ 記載欄が不足する場合は適宜追加すること。 件数が多い場合は通し No. を記入すること。

(2) その他の近隣(静岡県内及び近県)の主な滅菌等受託病院名と病床数を記載すること