（様式３）

**業務実績調書**

商号又は名称

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約の相手先  （自治体名） | 業務名称 | 業務内容 | 実施期間 | 受診率 |
|  |  |  | 年　月～ | 前年度  ％ |
| 年　月 | 実施年度  ％ |
|  |  |  | 年　月～ | 前年度  ％ |
| 年　月 | 実施年度  ％ |
|  |  |  | 年　月～ | 前年度  ％ |
| 年　月 | 実施年度  ％ |
|  |  |  | 年　月～ | 前年度  ％ |
| 年　月 | 実施年度  ％ |
|  |  |  | 年　月～ | 前年度  ％ |
| 年　月 | 実施年度  ％ |

過去３年間（令和４年度から令和６年度まで）の特定健康診査等(がん検診、ハイリスク等を含む。)受診勧奨業務の業務実績(同一自治体から複数年受託した場合は１件とする。)を５件以内で記入すること。ただし、元請として契約した業務に限る。

また、特定健診等受診勧奨業務は本委託業務と同種のもの、かつ、実施年が直近のものを優先し、比較的人口規模が近い自治体(契約時点の人口が3万人程度の自治体)から順に記入すること。

なお、記入した業務については、契約書の写し、仕様書の写し、業務を完了したことが確認できる書類の写しを各1部添付すること。

受診率は、特定健康診査の場合は法定報告の数値を記載すること。