

運営実績書

会社名 _____

NO.	病院名	病床数	運営期間
1			年 月 ~ 年 月 (年 ヵ月)
2			年 月 ~ 年 月 (年 ヵ月)
3			年 月 ~ 年 月 (年 ヵ月)
4			年 月 ~ 年 月 (年 ヵ月)
5			年 月 ~ 年 月 (年 ヵ月)
6			年 月 ~ 年 月 (年 ヵ月)
7			年 月 ~ 年 月 (年 ヵ月)
8			年 月 ~ 年 月 (年 ヵ月)
9			年 月 ~ 年 月 (年 ヵ月)
10			年 月 ~ 年 月 (年 ヵ月)