【様式５】

事　業　実　績　表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 事業類型 | 病児　　・　　病後児 |
| 実施方法 | 受託　　・　　補助金　　・　　自主事業 |
| 業務期間 |  |
| 業務場所 |  |
| 事業費 |  |
| 配置職員 | 看護師等　人　　保育士　人 |
| 利用定員 | 病児　　人　病後児　人 |
| 年間受入人数 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２ | 事業類型 | 病児　　・　　病後児 |
| 実施方法 | 受託　　・　　補助金　　・　　自主事業 |
| 業務期間 |  |
| 業務場所 |  |
| 事業費 |  |
| 配置職員 | 看護師等　人　　保育士　人 |
| 利用定員 | 病児　　人　病後児　人 |
| 年間受入人数 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ３ | 事業類型 | 病児　　・　　病後児 |
| 実施方法 | 受託　　・　　補助金　　・　　自主事業 |
| 業務期間 |  |
| 業務場所 |  |
| 事業費 |  |
| 配置職員 | 看護師等　人　　保育士　人 |
| 利用定員 | 病児　　人　病後児　人 |
| 年間受入人数 |  |

※ 事業費、年間受入人数については直近３年の平均を記載すること。

※ 業務の実績を証する書類（契約書等）の写しを添付すること。