(様式第２号)

令和７年度　津野町国保姫野々診療所・国保杉ノ川診療所医療事務・電子カルテシステム更新業務

令和7年　　月　　日

プロポーザル参加資格要件確認書

令和7年　　月　　日現在

１　応募欠格事項　(□欄にチェック印を記入すること)

|  |  |
| --- | --- |
| 欠格事項 | 該当チェック |
| (1)地方自治法施行令第１６７条の4の規定に該当しない。 | □　はい　　□　いいえ |
| (２)会社更生法の規定に基づく更生手続開始の申し立て又は民事再生法の規定に基づく再生手続き開始の申し立てが行われた者でない。 | □　はい　　□　いいえ |
| (３)国税、都道府県税及び市町村税に未納がない。 | □　はい　　□　いいえ |
| (４)暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員でないこと。 | □　はい　　□　いいえ |
| (５)医療事務・電子カルテシステムについて、平成２６年4月以降に医療機関へ導入した実績があること。 | □　はい　　□　いいえ |
| (６)平成２６年4月以降に医療事務・電子カルテシステム導入業務等、同様の業務において統括責任者として従事した経験を有する者を、本業務においても統括責任者として専任で従事させることができること。 | □　はい　　□　いいえ |

２　従事する統括責任者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 年齢 | 経験年数 | 資格等 | 同種業務の経験 |
|  |  |  |  | 施 設 名：  完了年月： |
|  |  |  |  | 施 設 名：  完了年月: |
|  |  |  |  | 施 設 名：  完了年月: |

３　医療事務・電子カルテシステムの平成２６年４月以降の医療機関への導入実績

＊様式は任意様式