（様式Ａ）

教育・研修について

|  |  |
| --- | --- |
| 　会社名 |  |

教育・研修についての基本的な考え方

|  |
| --- |
|  |

主な研修の実績（令和４年１月～令和４年１２月）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修名 | 内　容 | 対象者 | 実施場所 | 回数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　他に提案資料がある場合は添付してください。

（様式Ｂ）

会社の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 内　　　容 |
| 設立年月 |  |
| 給食業務受託開始年月 |  |
| 本社所在地 |  |
| 最寄りの営業所等 |  |
| 従業員の状況（会社全体）※社員、契約社員、パートの別に資格の有無にかかわらず計上。※有資格者数は、再掲とする。 | 正社員 | 管理栄養士 | 栄養士 | 調理師 |
| 名 | 名 | 名 | 名 |
| 契約社員 | 管理栄養士 | 栄養士 | 調理師 |
| 名 | 名 | 名 | 名 |
| パート | 管理栄養士 | 栄養士 | 調理師 |
| 名 | 名 | 名 | 名 |
| 合計 | 管理栄養士 | 栄養士 | 調理師 |
| 名 | 名 | 名 | 名 |
| 代行保証について |  |

※　他に提案資料がある場合は添付してください。

（様式Ｃ）

病院給食業務受託状況

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |

１　主な受託先病院（年間契約金額の多い順）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 病院名 | 病床数 | 病院型 | 都道府県名 | 受託業務 |
|  |  | 一般・療養・精神 |  | 献立・食材・調理・配下膳・洗浄 |
|  |  | 一般・療養・精神 |  | 献立・食材・調理・配下膳・洗浄 |
|  |  | 一般・療養・精神 |  | 献立・食材・調理・配下膳・洗浄 |

２　当院と同規模の受託病院（病床数）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 病院名 | 病床数 | 病院型 | 都道府県名 | 受託業務 |
|  |  | 一般・療養・精神 |  | 献立・食材・調理・配下膳・洗浄 |
|  |  | 一般・療養・精神 |  | 献立・食材・調理・配下膳・洗浄 |
|  |  | 一般・療養・精神 |  | 献立・食材・調理・配下膳・洗浄 |

３　県内の受託病院

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 病院名 | 病床数 | 病院型 | 市町名 | 受託業務 |
|  |  | 一般・療養・精神 |  | 献立・食材・調理・配下膳・洗浄 |
|  |  | 一般・療養・精神 |  | 献立・食材・調理・配下膳・洗浄 |
|  |  | 一般・療養・精神 |  | 献立・食材・調理・配下膳・洗浄 |

４　県内の病院以外の受託状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | 食数/日 | 施設の種類 | 市町名 | 受託業務 |
|  |  | 福祉施設・その他 |  | 献立・食材・調理・配下膳・洗浄 |
|  |  | 福祉施設・その他 |  | 献立・食材・調理・配下膳・洗浄 |
|  |  | 福祉施設・その他 |  | 献立・食材・調理・配下膳・洗浄 |

※　他に提案資料がある場合は添付してください。