類　似　業　務　実　績　調　書

介護給付適正化指導事業　実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約相手先 | 受託業務の名称 | 契約額（税込） | 受託期間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　令和４年度以降、国（公社、公団を含む。）又は地方公共団体と本件入札に係る介護給付適正化指導事業に類似する業務を契約し、その履行を完了した実績のうち、主なものについて２つ以上記載すること。３件目以降は任意記載となります。

※　記載した実績を証明する書類（契約書の写し等）も合わせて提出すること。