様式６

**業務実績書（同種業務・類似業務）**

会社名

**１　同種業務（高齢者福祉計画・介護保険事業計画）の実績**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 発注自治体名 |  | 契約金額 |  |
| 契約業務名 |  |
| 契約期間 |  |
| 業務内容 |  |
| 2 | 発注自治体名 |  | 契約金額 |  |
| 契約業務名 |  |
| 契約期間 |  |
| 業務内容 |  |
| 3 | 発注自治体名 |  | 契約金額 |  |
| 契約業務名 |  |
| 契約期間 |  |
| 業務内容 |  |
| 4 | 発注自治体名 |  | 契約金額 |  |
| 契約業務名 |  |
| 契約期間 |  |
| 業務内容 |  |
| 5 | 発注自治体名 |  | 契約金額 |  |
| 契約業務名 |  |
| 契約期間 |  |
| 業務内容 |  |

※令和元年度以降に受注した高齢者福祉計画・介護保険事業計画の策定支援業務の実績を記載してください。

※最新の実績から順に最大５件記載してください。

※契約金額は税込みで記載してください。

**２　類似業務の実績**

高齢者福祉計画・介護保険事業計画に類似する計画（総合計画、地域福祉計画、障害者基本計画、障害福祉計画、子ども・子育て支援計画）の策定支援業務の実績を記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 発注自治体名 | 実施年度 | 契約業務名 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

※令和元年度以降に受注した実績を最新の実績から最大１０件記載してください。

※実施年度が複数年度の場合は〇～〇年度と記載してください。

※基礎的な調査のみの業務は含めないでください。

**３　業務実績に関するアピールポイント**

|  |
| --- |
|  |