【様式５】

導入実績

(1) 自治体への介護認定訪問調査支援システムの導入（ＳＩ等含む）実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自治体名 | 人口規模  （導入時、千人） | 受託期間 | 導入システム及び業務内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(2) その他、介護認定訪問調査支援システムの導入（ＳＩ等含む）実績で特筆する実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自治体名 | 人口規模  （導入時、千人） | 受託期間 | 導入システム及び業務内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　様式４で提案するパッケージシステムの貴社の導入実績を記載してください。

※　行が不足する場合は、適宜追加してください。