

## 医師等データベース作成委託業務の受託に関する調査書

会社名 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

### 1 業務の受託について

(1) 受託の可否・・・①～③のいずれかに○をしてください。

① 本業務のすべてを受託できる	
② 本業務のうちの一部を受託できる (受託可能な業務に○をしてください)	
a. 本業務の「医師データベース」に関する業務のみ	
b. 本業務の「修学資金等貸与事業の管理データベース」に関する業務のみ	
c. その他	
③ いずれの業務も受託できない	

※その他の場合は以下にご記入ください。

\_\_\_\_\_

(2) 受託範囲・・・受託可能な範囲を以下の表にご記入ください。

受託範囲	可否	受託金額	備考
医師データベース			
修学資金等の管理データベース			
その他			

(記入例)

受託範囲	可否	受託金額	備考
医師のみ	可	〇〇円 (税込)	

(3) 契約締結時期・・・業務量を勘案して契約締結日として可能な時期に○をしてください。

① 10月初旬に契約締結すれば実施できる。	
② 10月下旬に契約締結すれば実施できる。	
③ 11月中旬に契約締結すれば実施できる。	
④ 11月下旬に契約締結すれば実施できる。	

### 2 実施可能業務

別添仕様書(案)の業務以外に、貴社で実施可能な業務があれば、以下にご記入ください。

\_\_\_\_\_

(記入例)

- ・ AI の利活用、●● (医療機関情報) との接続

### 3 説明の希望

業務詳細について大阪府から説明を希望される場合は、以下に希望日時等をご記入ください。

\_\_\_\_\_