

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。
