様式第４号

類似業務実績調書

法人等名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

都道府県、市町村等の類似業務の令和４年度分（集計未完了の場合には令和３年度分）の受託実績の概要について、業務種類別（企業健診、市町村健診等）に１年間分を記載してください。

※平成３０年度から令和４年度までの健診実施人数、特定保健指導実施数をグラフや表にした資料を別添してください。

業務種類	業務内容	実施時期	実施日数	実施人数
記載例）企業健診、市町村健診Ａ市	記載例）がん検診、成人病健診	令和４年〇月～令和４年〇月	〇〇日間	〇〇名