参加資格審査書

参加表明者の名称：○○設計事務所

　１　技術者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資格名 | | 在籍人数 | |
| 一級建築士 | | 名 | 計　　名 |
| 構造設計一級建築士 | | 名 |
| 設備設計一級建築士 | | 名 |
| 建築設備士 | | 名 |
| 上記  以外 | 建築積算士 | 名 |
| その他 | 名 |

　２　設計実績（実施要領「５　参加資格 (1)参加表明 コ」に記載の病院設計実績に限る。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医療施設の名称 | 項　　目 | 概　　要 |
|  | 病床・診療科数 | 床・　　診療科 |
| 病床種別 | □高度急性期・急性期　　□回復期  □慢性期　　　□介護医療院 |
| 設計期間 | 年　月　日～　　　年　月　日 |
| 工事の種類 | 新築　・　改築 |
| 延床面積 | ㎡ |
|  | 病床・診療科数 | 床・　　診療科 |
| 病床種別 | □高度急性期・急性期　　□回復期  □慢性期　　　□介護医療院 |
| 設計期間 | 年　月　日～　　　年　月　日 |
| 工事の種類 | 新築　・　改築 |
| 延床面積 | ㎡ |
|  | 病床・診療科数 | 床・　　診療科 |
| 病床種別 | □高度急性期・急性期　　□回復期  □慢性期　　　□介護医療院 |
| 設計期間 | 年　月　日～　　　年　月　日 |
| 工事の種類 | 新築　・　改築 |
| 延床面積 | ㎡ |

　　（注）５件以内として、行を追加して記載すること。