

令和3年度 地方独立行政法人山梨県立病院機構における障害者就労施設等からの物品等の調達実績

| 令和3年度の目標内容  |         | 目標達成状況               |  |
|---|---------|----------------------|--|
| ① 物品及び役務の種別毎の調達件数及び調達金額がともに前年度実績を上回る<br>② 調達件数及び調達金額それぞれの合計がともに前年度実績を上回る<br>③ 調達件数又は調達金額のどちらかの合計が前年度実績を上回る<br>④ その他 | ④その他の内容 | ○達成<br>△一部達成<br>×未達成 | 具体的に目標に対してどのような実績だったことから達成(又は一部達成)としたのか記載<br>※○(達成)、△(一部達成)の場合のみ記入 |
| ③   |         | ×                    |  |

| 調<br>達<br>先   | 物品              |           |             |           |           |           |                 |           |     |           | 役務      |           |             |           |                  |           |                     |           |                  |           | 合計<br>(物品+役務) |           | うち<br>随意<br>契約 |           |             |           |
|---|-----------------|-----------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------------|-----------|-----|-----------|---------|-----------|-------------|-----------|------------------|-----------|---------------------|-----------|------------------|-----------|---------------|-----------|----------------|-----------|-------------|-----------|
|   | ①<br>事務用品<br>書籍 |           | ②<br>食料品・飲料 |           | ③<br>小物雑貨 |           | ④<br>その他の<br>物品 |           | 物品計 |           | ①<br>印刷 |           | ②<br>クリーニング |           | ③<br>清掃・<br>施設管理 |           | ④<br>情報処理<br>テープ起こし |           | ⑤<br>飲食店等<br>の運営 |           |               |           |                |           | ⑥<br>その他の役務 |           |
|   | 件数              | 金額<br>(円) | 件数          | 金額<br>(円) | 件数        | 金額<br>(円) | 件数              | 金額<br>(円) | 件数  | 金額<br>(円) | 件数      | 金額<br>(円) | 件数          | 金額<br>(円) | 件数               | 金額<br>(円) | 件数                  | 金額<br>(円) | 件数               | 金額<br>(円) | 件数            | 金額<br>(円) | 件数             | 金額<br>(円) | 件数          | 金額<br>(円) |
| 就労継続支援A型<br>就労継続支援B型<br>就労移行支援<br>生活介護<br>障害者支援施設<br>地域活動支援センター<br>小規模作業所 |                 |           |             |           |           |           |                 | 0         | 0   |           |         |           |             |           |                  |           |                     |           |                  |           |               |           | 0              | 0         | 0           | 0         |
| 共同受注窓口  |                 |           |             |           |           |           |                 | 0         | 0   |           |         |           |             |           |                  |           |                     |           |                  |           |               |           | 0              | 0         | 0           | 0         |
| 特例子会社<br>重度多数雇用事業所<br>在宅就業障害者<br>在宅就業支援団体                                 |                 |           |             |           |           |           |                 | 0         | 0   |           |         |           |             |           |                  |           |                     |           |                  |           |               |           | 0              | 0         | 0           | 0         |
| 計   | 0               | 0         | 0           | 0         | 0         | 0         | 0               | 0         | 0   | 0         | 0       | 0         | 0           | 0         | 0                | 0         | 0                   | 0         | 0                | 0         | 0             | 0         | 0              | 0         | 0           | 0         |

※物品・役務の品目分類については、別紙の品目分類例を参照の上作成。  
 ※昨年度の目標内容については、①、②、③、④を選択。④を選択した場合は右欄にその内容をご記入ください。  
 ※目標達成状況では、○(達成)、△(一部達成)、×(未達成)で選択してください。また、○又は△を選択した場合は、具体的に目標に対してどのような実績だったことから達成(又は一部達成)としたのか記載ください。