仕　様　書

契約No	件名	2026018973	妊産婦乳幼児健康診査受診票等の印刷について
業　種		2016印刷	
納入期限		④⑤⑥、⑪～⑮、⑰⑱　令和9年2月19日(金) ①②③、⑦～⑩、⑯　令和9年2月26日(金) ⑲⑳㉑　令和9年3月15日(月)	
納入場所		別紙1・3参照	
目　的		母子保健事業に使用するため、印刷発注するもの。	
品名規格		① 1か月児健康診査票 ② 4か月児健康診査票 ③ 10か月児健康診査票 ④ 1歳6か月児健康診査票 ⑤ 3歳児健康診査票(個別分) ⑥ 3歳児健康診査票(集団分) ⑦ 1か月児健康診査受診票 ⑧ 4か月児健康診査受診票 ⑨ 10か月児健康診査受診票 ⑩ 乳児・1歳6か月児・3歳児・5歳児精密健康診査受診票 ⑪ 4か月児健康診査リーフレット ⑫ 10か月児健康診査リーフレット ⑬ 1歳6か月児健康診査リーフレット ⑭ 3歳児(集団)健康診査リーフレット ⑮ 3歳児(個別)健康診査リーフレット ⑯ 幼児健診受診者用シール ⑰ 個別健診用窓開き封筒(2種類) ⑱ 集団健診用窓開き封筒(3種類) ⑲ 妊娠届出書 ⑳ 産後ケア事業　実績管理票 ㉑ 妊産婦(歯科)等健康診査受診票綴り	

数　量	①430冊　②430冊　③430冊　④7,100部　⑤500冊　⑥1,100部　⑦900枚　⑧900枚 ⑨900枚　⑩2,500部　⑪9,000部　⑫9,000部　⑬6,700部　⑭1,100部　⑮9,000部 ⑯10,000枚　⑰8,000枚　⑱10,000枚　⑲200冊　⑳1,000枚　㉑6,030冊
同等品	否 （定義）同等品とは、規格・品質・性能等が例示品と同等以上であるものをいう。
条　件 及び 注意事項	・ 見積提出の前に必ず担当者より見本を受け取り、説明を受けること。 （事前確認がない場合は失格とする。） ・ 落札後、速やかに健康増進課へ連絡すること。 ・ 納品前に検品チェックを行うこと。 ・ 納品は担当職員立会いのもと、実施すること。 ・ 契約不適合があった場合は代替品を用意すること。
お問い合わせ先	健康福祉部健康増進課　①～⑱　乳幼児健診グループ　担当：武田 ⑲～㉑　母子グループ　担当：加藤・山根 TEL：①～⑱ 053-453-6115　⑲～㉑ 053-453-6117

R9納品先・部数一覧

別紙1

						健康診査票						受診票				リーフレット					シール	封筒		届出書	単票	受診票
						①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑
No	納品先施設名		〒	住所	TEL	1か月児健康診査票	4か月児健康診査票	10か月児健康診査票	1歳6か月児健診診票	3歳児健康診査票（個別分）	3歳児健康診査票（集団分）	1か月児健康診査受診票	4か月児健康診査受診票	10か月児健康診査受診票	乳児・1歳6か月児・3歳児・5歳児精密健康診査受診票	4か月児健康診査リーフレット	10か月児健康診査リーフレット	1歳6か月児健康診査リーフレット	3歳児（集団）健康診査リーフレット	3歳児（個別）健康診査リーフレット	幼児健診受診者用シール	個別健診用窓開き封筒（2種類）	集団健診用窓開き封筒（3種類）	妊娠届出書	産後ケア事業実績管理票単票	妊産婦（歯科）等健康診査受診票綴り
1	健康増進課		432-8550	中央区鴨江二丁目11-2	(053)453-6117	430	430	430	120	500	70	150	150	150	2,500	9,000	9,000	120	70	9,000	10,000	8,000	10,000	200	1,000	※別紙3のとおり
2	口腔保健医療センター（歯の健康センター）				(053)453-6129																					
3	中央区	中央健康づくりｾﾝﾀｰ（中央区役所内）	430-8652	中央区元城町103-2	(053)457-2890				2,100			300	300	300				2,000								
5		中央健康づくりｾﾝﾀｰ（東行政ｾﾝﾀｰ内）	435-8686	中央区流通元町20-3	(053)424-0122				1,300			100	100	100				1,200								
7		中央健康づくりｾﾝﾀｰ（西行政ｾﾝﾀｰ内）	431-0193	中央区雄踏一丁目31-1	(053)597-1174				1,000			90	90	90				900								
8		中央健康づくりｾﾝﾀｰ（南行政ｾﾝﾀｰ内）	430-0897	中央区江之島町600-1	(053)425-1590				1,000			90	90	90				900								
9	浜名区	浜名健康づくりｾﾝﾀｰ（引佐健康ｾﾝﾀｰ内）	431-2295	浜名区引佐町井伊谷616-5	(053)542-0857				600			70	70	70				600								
10		浜名健康づくりｾﾝﾀｰ（浜名区役所内）	434-8550	浜名区貴布弥3000	(053)585-1120				850		900	80	80	80				850	900							
11	天竜区	天竜健康づくりｾﾝﾀｰ（天竜健康福祉ｾﾝﾀｰ内）	431-3392	天竜区二俣町二俣530-18	(053)922-0075				130		130	20	20	20				130	130							
					合計	430	430	430	7,100	500	1,100	900	900	900	2,500	9,000	9,000	6,700	1,100	9,000	10,000	8,000	10,000	200	1,000	6,030
					単位	冊	冊	冊	部	冊	部	枚	枚	枚	部	部	部	部	部	部	枚	枚	枚	冊	枚	冊
					納入期限	2/26	2/26	2/26	2/19	2/19	2/19	2/26	2/26	2/26	2/26	2/19	2/19	2/19	2/19	2/19	2/26	2/19	2/19	3/15	3/15	3/15

印　刷　仕　様　書

契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	乳幼児健診グループ
連絡先	457-6115	担当者氏名	武田　枝莉子

件　名	①1か月児健康診査票					
印刷物種類	☐ チラシ ☐ ポスター ☐ リーフレット ☐ パンフレット ☐ ページ物 ☐ シーリングはがき ☑ その他					
印刷方法	☑ オフセット（平版） ☐ 軽印刷 ☐ 凹版（グラビア） ☐ 孔版（スクリーン） ☐ その他					
仕上寸法	☑ A4 ☐ A3 ☐ B5 ☐ A5 ☐ その他→		本文	3	ページ	
部数（冊数）	430	冊				
用紙種類（自由記載）	●（表紙）	上質70Kg（表紙白黒印刷）				
	●（本文）	ノーカーボン				
	●（見返し）	☑ なし ☐ あり → （前後		ページ分）		
	●用紙（サイズ・重さ）	複写式（3枚） 40Kg・60Kg・60Kg さくら色				
	●再生紙					
	☑ A4 ☐ A3 ☐ B5 ☐ その他→		mm ×		mm	
サンプル品	☐ 無 ☑ 有 → （提供場所）	健康増進課				
印刷面・色数	☑ 表のみ ☐ 裏のみ ☐ 表・裏両面	色	本文・色数	2	色	
レイアウト等	☐ レイアウト・デザイン含む ☐ ラフスケッチ					
写真	カラー ☑ 無 ☐ 有	点 ・	モノクロ	☑ 無 ☐ 有	点	
写真データ	☐ データ ☐ ネガフィルム ☐ ポジフィルム ☐ プリント					
イラスト/点数	☐ イラスト支給	表紙	点			
	☐ 書き起こし	本文	点			
製　本	☐ 無線綴じ ☐ 中綴じ ☐ 平綴じ ☐ くるみ製本					
	☑ その他→	ブック製本				
仕上げ加工	☐ 二つ折 ☐ 片袖折 ☐ 外三つ折 ☐ 内三つ折 ☐ 観音折 ☐ 四つ折 ☐ 十字折					
入稿媒体	☐ 無 ☐ 紙 ☐ FD ☑ CD-R ☐ DVD-R ☐ その他→					
使用ソフト	☐ Word ☐ Excel ☑ PDF ☐ その他→					
穴あけ	☑ 無 ☐ 希望 → ☐ 左2穴 ☐ 右2穴 ☐ その他→					
裁断	☑ なし ☐ あり					
校正回数	文字校正	2 回	色校正	2 回		
納入期限	令和	9 年	2 月	26 日		
納入方法	☐ 指示なし ☑ 指示あり →	20冊単位で包装				
納入場所（住所）	別紙1納品先・部数一覧参照					
デジタルデータ作成（納品時）	☐ 無					
	☑ 希望あり → ☑ PDF ☑ イラストレーター ☑ その他→	InDesign				
発行者・発行年月日の表示	☐ 無 ☑ 有 → 発行者／	浜松市	発行年月日／	R9.3		
その他	・1冊：3枚×25セット（75枚） ・デジタルデータについては、PDFデータに加え、イラストレーターまたはInDesignでの納品を希望する。 ・本印刷前に印刷した見本を持参し、当課に確認を求めること。					

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

印　刷　仕　様　書

契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	乳幼児健診グループ
連絡先	457-6115	担当者氏名	武田　枝莉子

件　名	②4か月児健康診査票					
印刷物種類	☐チラシ ☐ポスター ☐リーフレット ☐パンフレット ☐ページ物 ☐シーリングはがき ☑その他					
印刷方法	☑オフセット（平版） ☐軽印刷 ☐凹版（グラビア） ☐孔版（スクリーン） ☐その他					
仕上寸法	☑A4 ☐A3 ☐B5 ☐A5 ☐その他→		本文	3	ページ	
部数（冊数）	430	冊				
用紙種類（自由記載）	●（表紙）	上質70Kg（表紙白黒印刷）				
	●（本文）	ノーカーボン				
	●（見返し）	☑なし ☐あり → （前後		ページ分）		
	●用紙（サイズ・重さ）	複写式（3枚）　40Kg・60Kg・60Kg　サンプルのとおり				
	●再生紙					
	☑A4 ☐A3 ☐B5 ☐その他→		mm ×		mm	
サンプル品	☐無 ☑有 → （提供場所）	健康増進課				
印刷面・色数	☑表のみ ☐裏のみ ☐表・裏両面	色	本文・色数	2	色	
レイアウト等	☐レイアウト・デザイン含む ☐ラフスケッチ					
写真	カラー ☑無 ☐有	点 ・	モノクロ ☑無 ☐有	点		
写真データ	☐データ ☐ネガフィルム ☐ポジフィルム ☐プリント					
イラスト/点数	☐イラスト支給	表紙	点			
	☐書き起こし	本文	点			
製　本	☐無線綴じ ☐中綴じ ☐平綴じ ☐くるみ製本					
	☑その他→	ブック製本				
仕上げ加工	☐二つ折 ☐片袖折 ☐外三つ折 ☐内三つ折 ☐観音折 ☐四つ折 ☐十字折					
入稿媒体	☐無 ☐紙 ☐FD ☑CD-R ☐DVD-R ☐その他→					
使用ソフト	☐Word ☐Excel ☑PDF ☐その他→					
穴あけ	☑無 ☐希望 → ☐左2穴 ☐右2穴 ☐その他→					
裁断	☑なし ☐あり					
校正回数	文字校正	2 回	色校正	2 回		
納入期限	令和	9 年	2 月	26 日		
納入方法	☐指示なし ☑指示あり →	20冊単位で包装				
納入場所（住所）	別紙1納品先・部数一覧参照					
デジタルデータ作成（納品時）	☐無					
	☑希望あり → ☑PDF ☑イラストレーター ☑その他→	InDesign				
発行者・発行年月日の表示	☐無 ☑有 → 発行者／	浜松市	発行年月日／	R9.3		
その他	・1冊：3枚×25セット（75枚） ・デジタルデータについては、PDFデータに加え、イラストレーターまたはInDesignでの納品を希望する。 ・本印刷前に印刷した見本を持参し、当課に確認を求めること。					

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

印　刷　仕　様　書

契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	乳幼児健診グループ
連絡先	453-6115	担当者氏名	武田　枝莉子

件　名	③10か月児健康診査票					
印刷物種類	☐チラシ ☐ポスター ☐リーフレット ☐パンフレット ☐ページ物 ☐シーリングはがき ☑その他					
印刷方法	☑オフセット（平版） ☐軽印刷 ☐凹版（グラビア） ☐孔版（スクリーン） ☐その他					
仕上寸法	☑A4 ☐A3 ☐B5 ☐A5 ☐その他→		本文	2	ページ	
部数（冊数）	430	冊				
用紙種類（自由記載）	●（表紙）	上質70Kg（表紙白黒印刷）				
	●（本文）	ノーカーボン				
	●（見返し）	☐なし ☐あり → （前後		ページ分）		
	●用紙（サイズ・重さ）	複写式（2枚）ｻﾝﾌﾟﾙのとおり				
	●再生紙					
	☑A4 ☐A3 ☐B5 ☐その他→		mm ×		mm	
サンプル品	☐無 ☑有 → （提供場所）	健康増進課				
印刷面・色数	☑表のみ ☐裏のみ ☐表・裏両面	色	本文・色数	2	色	
レイアウト等	☐レイアウト・デザイン含む ☐ラフスケッチ					
写真	カラー ☑無 ☐有	点 ・	モノクロ ☑無 ☐有	点		
写真データ	☐データ ☐ネガフィルム ☐ポジフィルム ☐プリント					
イラスト/点数	☐イラスト支給	表紙	点			
	☐書き起こし	本文	点			
製　本	☐無線綴じ ☐中綴じ ☐平綴じ ☐くるみ製本					
	☑その他→	ブック製本				
仕上げ加工	☐二つ折 ☐片袖折 ☐外三つ折 ☐内三つ折 ☐観音折 ☐四つ折 ☐十字折					
入稿媒体	☐無 ☐紙 ☐FD ☑CD-R ☐DVD-R ☐その他→					
使用ソフト	☐Word ☐Excel ☑PDF ☐その他→					
穴あけ	☑無 ☐希望 → ☐左2穴 ☐右2穴 ☐その他→					
裁断	☑なし ☐あり					
校正回数	文字校正	2 回	色校正	2 回		
納入期限	令和	9 年	2 月	26 日		
納入方法	☐指示なし ☑指示あり →	20冊単位で包装				
納入場所（住所）	別紙1納品先・部数一覧参照					
デジタルデータ作成（納品時）	☐無 ☑希望あり → ☑PDF ☑イラストレーター ☑その他→	InDesign				
発行者・発行年月日の表示	☐無 ☑有 → 発行者／	浜松市	発行年月日／	R9.3		
その他	・1冊は25セット（50枚） ・デジタルデータについては、PDFデータに加え、イラストレーターまたはInDesignでの納品を希望する。 ・本印刷前に印刷した見本を持参し、当課に確認を求めること。					

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

印　刷　仕　様　書

契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	乳幼児健診グループ
連絡先	453-6115	担当者氏名	武田　枝莉子

件　名	④1歳6か月児健康診査票					
印刷物種類	☐チラシ ☐ポスター ☐リーフレット ☐パンフレット ☐ページ物 ☐シーリングはがき ☑その他					
印刷方法	☑オフセット（平版） ☐軽印刷 ☐凹版（グラビア） ☐孔版（スクリーン） ☐その他					
仕上寸法	☐A4 ☑A3 ☐B5 ☐A5 ☐その他→		本文	2	ページ	
部数（冊数）	7,100	部				
用紙種類（自由記載）	●（表紙）					
	●（本文）	色上質紙（さくら）　厚口				
	●（見返し）	☐なし ☐あり → （前後		ページ分）		
	●用紙（サイズ・重さ）					
	●再生紙					
	☐A4 ☐A3 ☐B5 ☐その他→		mm ×		mm	
サンプル品	☐無 ☑有 → （提供場所）	健康増進課				
印刷面・色数	☐表のみ ☐裏のみ ☑表・裏両面	1 色	本文・色数		色	
レイアウト等	☑レイアウト・デザイン含む ☐ラフスケッチ					
写真	カラー ☑無 ☐有	点 ・	モノクロ ☑無 ☐有	点		
写真データ	☐データ ☐ネガフィルム ☐ポジフィルム ☐プリント					
イラスト/点数	☐イラスト支給	表紙	点			
	☐書き起こし	本文	点			
製　本	☐無線綴じ ☐中綴じ ☐平綴じ ☐くるみ製本					
	☐その他→					
仕上げ加工	☐二つ折 ☐片袖折 ☐外三つ折 ☐内三つ折 ☐観音折 ☐四つ折 ☐十字折					
入稿媒体	☐無 ☐紙 ☐FD ☑CD-R ☐DVD-R ☐その他→					
使用ソフト	☐Word ☐Excel ☑PDF ☑その他→	イラストレーター				
穴あけ	☑無 ☐希望 → ☐左2穴 ☐右2穴 ☐その他→					
裁断	☑なし ☐あり					
校正回数	文字校正	3 回	色校正	1 回		
納入期限	令和	9 年	2 月	19 日		
納入方法	☐指示なし ☑指示あり →	50部単位で区切り				
納入場所（住所）	別紙1納品先・部数一覧参照					
デジタルデータ作成（納品時）	☐無					
	☑希望あり → ☑PDF ☑イラストレーター ☐その他→					
発行者・発行年月日の表示	☑無 ☐有 → 発行者／		発行年月日／	R9.3		
その他	・六つ折にて納品 ・本印刷前に印刷した見本を持参し、当課に確認を求めること					

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

印　刷　仕　様　書

契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	乳幼児健診グループ
連絡先	453-6115	担当者氏名	武田　枝莉子

件　名	⑤3歳児健康診査票(個別分)					
印刷物種類	☐チラシ ☐ポスター ☐リーフレット ☐パンフレット ☐ページ物 ☐シーリングはがき ☑その他					
印刷方法	☑オフセット(平版) ☐軽印刷 ☐凹版(グラビア) ☐孔版(スクリーン) ☐その他					
仕上寸法	☑A4 ☐A3 ☐B5 ☐A5 ☐その他→		本文	2	ページ	
部数（冊数）	500	冊				
用紙種類（自由記載）	●(表紙)	上質70Kg(表紙白黒印刷)				
	●(本文)	ノーカーボン				
	●(見返し)	☑なし ☐あり → （前後		ページ分）		
	●用紙(サイズ・重さ)	複写式(2枚) サンプルのとおり				
	●再生紙					
	☑A4 ☐A3 ☐B5 ☐その他→		mm ×		mm	
サンプル品	☐無 ☑有 → （提供場所）	健康増進課				
印刷面・色数	☑表のみ ☐裏のみ ☐表・裏両面	色	本文・色数	2	色	
レイアウト等	☐レイアウト・デザイン含む ☐ラフスケッチ					
写真	カラー	☑無 ☐有	点	・	モノクロ	☑無 ☐有 点
写真データ	☐データ ☐ネガフィルム ☐ポジフィルム ☐プリント					
イラスト/点数	☐イラスト支給	表紙	点			
	☐書き起こし	本文	点			
製　本	☐無線綴じ ☐中綴じ ☐平綴じ ☐くるみ製本					
	☑その他→	ブック製本				
仕上げ加工	☐二つ折 ☐片袖折 ☐外三つ折 ☐内三つ折 ☐観音折 ☐四つ折 ☐十字折					
入稿媒体	☐無 ☐紙 ☐FD ☑CD-R ☐DVD-R ☐その他→					
使用ソフト	☐Word ☐Excel ☑PDF ☐その他→					
穴あけ	☑無 ☐希望 → ☐左2穴 ☐右2穴 ☐その他→					
裁断	☑なし ☐あり					
校正回数	文字校正	2 回	色校正	2 回		
納入期限	令和	9 年	2 月	19 日		
納入方法	☐指示なし ☑指示あり →	20冊単位で包装				
納入場所（住所）	別紙1納品先・部数一覧参照					
デジタルデータ作成（納品時）	☐無					
	☑希望あり → ☑PDF ☑イラストレーター ☑その他→	InDesign				
発行者・発行年月日の表示	☐無 ☑有 → 発行者／	浜松市	発行年月日／	R9.3		
その他	・1冊は25セット(50枚) ・デジタルデータについては、PDFデータに加え、イラストレーターまたはInDesignでの納品を希望。 ・本印刷前に印刷した見本を持参し、健康増進課に確認を求めること。					

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

印　刷　仕　様　書

契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	乳幼児健診グループ
連絡先	453-6115	担当者氏名	武田　枝莉子

件　名	⑥3歳児健康診査票(集団分)					
印刷物種類	☐チラシ ☐ポスター ☐リーフレット ☐パンフレット ☐ページ物 ☐シーリングはがき ☑その他					
印刷方法	☑オフセット(平版) ☐軽印刷 ☐凹版(グラビア) ☐孔版(スクリーン) ☐その他					
仕上寸法	☐A4 ☑A3 ☐B5 ☐A5 ☐その他→		本文	2	ページ	
部数（冊数）	1,100 部					
用紙種類（自由記載）	●(表紙)					
	●(本文)	色上質紙(アサギ)　厚口				
	●(見返し)	☐なし ☐あり → （前後		ページ分）		
	●用紙(サイズ・重さ)					
	●再生紙					
	☐A4 ☐A3 ☐B5 ☐その他→	mm ×	mm			
サンプル品	☐無 ☑有 → (提供場所)	健康増進課				
印刷面・色数	☐表のみ ☐裏のみ ☑表・裏両面	1 色	本文・色数	色		
レイアウト等	☑レイアウト・デザイン含む ☐ラフスケッチ					
写真	カラー ☑無 ☐有	点 ・	モノクロ ☑無 ☐有	点		
写真データ	☐データ ☐ネガフィルム ☐ポジフィルム ☐プリント					
イラスト/点数	☐イラスト支給	表紙	点			
	☐書き起こし	本文	点			
製　本	☐無線綴じ ☐中綴じ ☐平綴じ ☐くるみ製本					
	☐その他→					
仕上げ加工	☐二つ折 ☐片袖折 ☐外三つ折 ☐内三つ折 ☐観音折 ☐四つ折 ☐十字折					
入稿媒体	☐無 ☐紙 ☐FD ☑CD-R ☐DVD-R ☐その他→					
使用ソフト	☐Word ☐Excel ☑PDF ☑その他→	イラストレーター				
穴あけ	☑無 ☐希望 → ☐左2穴 ☐右2穴 ☐その他→					
裁断	☑なし ☐あり					
校正回数	文字校正 3 回	色校正 1 回				
納入期限	令和 9 年 2 月 19 日					
納入方法	☐指示なし ☑指示あり →	50部単位で区切り				
納入場所（住所）	別紙1納品先・部数一覧参照					
デジタルデータ作成（納品時）	☐無					
	☑希望あり → ☑PDF ☑イラストレーター ☐その他→					
発行者・発行年月日の表示	☑無 ☐有 → 発行者／		発行年月日／			
その他	・六つ折にて納品 ・本印刷前に印刷した見本を持参し、当課に確認を求めること					

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

印　刷　仕　様　書

契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	乳幼児健診グループ
連絡先	457-6115	担当者氏名	武田　枝莉子

件　名	⑦1か月児健康診査受診票					
印刷物種類	☐ チラシ ☐ ポスター ☐ リーフレット ☐ パンフレット ☐ ページ物 ☐ シーリングはがき ☑ その他					
印刷方法	☑ オフセット（平版） ☐ 軽印刷 ☐ 凹版（グラビア） ☐ 孔版（スクリーン） ☐ その他					
仕上寸法	☐ A4 ☐ A3 ☐ B5 ☐ A5 ☑ その他→	A6	本文	2	ページ	
部数（冊数）	900	枚				
用紙種類（自由記載）	●（表紙）					
	●（本文）					
	●（見返し）	☐ なし ☐ あり → （前後		ページ分）		
	●用紙（サイズ・重さ）	色上質紙　さくら　中厚口				
	●再生紙					
	☐ A4 ☐ A3 ☐ B5 ☐ その他→		mm ×		mm	
サンプル品	☐ 無 ☑ 有 → （提供場所）	健康増進課				
印刷面・色数	☐ 表のみ ☐ 裏のみ ☑ 表・裏両面	2 色	本文・色数	1	色	
レイアウト等	☐ レイアウト・デザイン含む	☐ ラフスケッチ				
写真	カラー	☑ 無 ☐ 有	点 ・	モノクロ	☑ 無 ☐ 有	点
写真データ	☐ データ ☐ ネガフィルム ☐ ポジフィルム ☐ プリント					
イラスト/点数	☐ イラスト支給	表紙	点			
	☐ 書き起こし	本文	点			
製　本	☐ 無線綴じ ☐ 中綴じ ☐ 平綴じ ☐ くるみ製本					
	☐ その他→					
仕上げ加工	☐ 二つ折 ☐ 片袖折 ☐ 外三つ折 ☐ 内三つ折 ☐ 観音折 ☐ 四つ折 ☐ 十字折					
入稿媒体	☐ 無 ☐ 紙 ☐ FD ☑ CD-R ☐ DVD-R ☐ その他→					
使用ソフト	☐ Word ☐ Excel ☑ PDF ☐ その他→					
穴あけ	☑ 無 ☐ 希望 → ☐ 左2穴 ☐ 右2穴 ☐ その他→					
裁断	☑ なし ☐ あり					
校正回数	文字校正	2 回	色校正	1 回		
納入期限	令和	9 年	2 月	26 日		
納入方法	☐ 指示なし ☑ 指示あり →	50枚単位で区切り				
納入場所（住所）	別紙1納品先・部数一覧参照					
デジタルデータ作成（納品時）	☐ 無					
	☑ 希望あり → ☑ PDF ☑ イラストレーター ☑ その他→	InDesign				
発行者・発行年月日の表示	☑ 無 ☐ 有 → 発行者／		発行年月日／			
その他	・デジタルデータについては、PDFデータに加え、イラストレーターまたはInDesignでの納品を希望する。 ・本印刷前に印刷した見本を持参し、当課に確認を求めること					

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

印　刷　仕　様　書

契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	乳幼児健診グループ
連絡先	453-6115	担当者氏名	武田　枝莉子

件　名	⑧4か月児健康診査受診票					
印刷物種類	☐チラシ ☐ポスター ☐リーフレット ☐パンフレット ☐ページ物 ☐シーリングはがき ☑その他					
印刷方法	☑オフセット（平版） ☐軽印刷 ☐凹版（グラビア） ☐孔版（スクリーン） ☐その他					
仕上寸法	☐A4 ☐A3 ☐B5 ☐A5 ☑その他→	A6	本文	2	ページ	
部数（冊数）	900	枚				
用紙種類（自由記載）	●（表紙）					
	●（本文）					
	●（見返し）	☐なし ☐あり → （前後		ページ分）		
	●用紙（サイズ・重さ）	色上質紙　うぐいす　中厚口				
	●再生紙					
	☐A4 ☐A3 ☐B5 ☐その他→	mm ×	mm			
サンプル品	☐無 ☑有 → （提供場所）	健康増進課				
印刷面・色数	☐表のみ ☐裏のみ ☑表・裏両面	2 色	本文・色数	1	色	
レイアウト等	☐レイアウト・デザイン含む ☐ラフスケッチ					
写真	カラー ☑無 ☐有	点	・	モノクロ ☑無 ☐有	点	
写真データ	☐データ ☐ネガフィルム ☐ポジフィルム ☐プリント					
イラスト/点数	☐イラスト支給	表紙	点			
	☐書き起こし	本文	点			
製　本	☐無線綴じ ☐中綴じ ☐平綴じ ☐くるみ製本					
	☐その他→					
仕上げ加工	☐二つ折 ☐片袖折 ☐外三つ折 ☐内三つ折 ☐観音折 ☐四つ折 ☐十字折					
入稿媒体	☐無 ☐紙 ☐FD ☑CD-R ☐DVD-R ☐その他→					
使用ソフト	☐Word ☐Excel ☑PDF ☐その他→					
穴あけ	☑無 ☐希望 → ☐左2穴 ☐右2穴 ☐その他→					
裁断	☑なし ☐あり					
校正回数	文字校正	2 回	色校正	1 回		
納入期限	令和	9 年	2 月	26 日		
納入方法	☐指示なし ☑指示あり →	50枚単位で区切り				
納入場所（住所）	別紙1納品先・部数一覧参照					
デジタルデータ作成（納品時）	☐無					
	☑希望あり → ☑PDF ☑イラストレーター ☑その他→	InDesign				
発行者・発行年月日の表示	☑無 ☐有 → 発行者／		発行年月日／			
その他	・デジタルデータについては、PDFデータに加え、イラストレーターまたはInDesignでの納品を希望する。 ・本印刷前に印刷した見本を持参し、当課に確認を求めること。					

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

印　刷　仕　様　書

契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	乳幼児健診グループ
連絡先	453-6115	担当者氏名	武田　枝莉子

件　名	⑨10か月児健康診査受診票					
印刷物種類	☐チラシ ☐ポスター ☐リーフレット ☐パンフレット ☐ページ物 ☐シーリングはがき ☑その他					
印刷方法	☑オフセット（平版） ☐軽印刷 ☐凹版（グラビア） ☐孔版（スクリーン） ☐その他					
仕上寸法	☐A4 ☐A3 ☐B5 ☐A5 ☑その他→	A6	本文	2	ページ	
部数（冊数）	900	枚				
用紙種類（自由記載）	●（表紙）					
	●（本文）					
	●（見返し）	☐なし ☐あり → （前後		ページ分）		
	●用紙（サイズ・重さ）	色上質紙　クリーム　中厚口				
	●再生紙					
	☐A4 ☐A3 ☐B5 ☐その他→		mm ×		mm	
サンプル品	☐無 ☑有 → （提供場所）	健康増進課				
印刷面・色数	☐表のみ ☐裏のみ ☑表・裏両面	2 色	本文・色数	1	色	
レイアウト等	☐レイアウト・デザイン含む ☐ラフスケッチ					
写真	カラー ☑無 ☐有	点	・ モノクロ	☑無 ☐有	点	
写真データ	☐データ ☐ネガフィルム ☐ポジフィルム ☐プリント					
イラスト/点数	☐イラスト支給	表紙	点			
	☐書き起こし	本文	点			
製　本	☐無線綴じ ☐中綴じ ☐平綴じ ☐くるみ製本					
	☐その他→					
仕上げ加工	☐二つ折 ☐片袖折 ☐外三つ折 ☐内三つ折 ☐観音折 ☐四つ折 ☐十字折					
入稿媒体	☐無 ☐紙 ☐FD ☑CD-R ☐DVD-R ☐その他→					
使用ソフト	☐Word ☐Excel ☑PDF ☐その他→					
穴あけ	☑無 ☐希望 → ☐左2穴 ☐右2穴 ☐その他→					
裁断	☑なし ☐あり					
校正回数	文字校正	2 回	色校正	1 回		
納入期限	令和	9 年	2 月	26 日		
納入方法	☐指示なし ☑指示あり →	50枚単位で区切り				
納入場所（住所）	別紙1納品先・部数一覧参照					
デジタルデータ作成（納品時）	☐無					
	☑希望あり → ☑PDF ☑イラストレーター ☑その他→	InDesign				
発行者・発行年月日の表示	☑無 ☐有 → 発行者／		発行年月日／			
その他	・ｻﾝﾌﾟﾙ確認 ・デジタルデータについては、PDFデータに加え、イラストレーターまたはInDesignでの納品を希望する。 ・本印刷前に印刷した見本を持参し、当課に確認を求めること。					

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

印　刷　仕　様　書

契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	乳幼児健診グループ
連絡先	453-6115	担当者氏名	武田　枝莉子

件　名	⑩乳児・1歳6か月児・3歳児・5歳児精密健康診査受診票					
印刷物種類	☐ チラシ ☐ ポスター ☐ リーフレット ☐ パンフレット ☐ ページ物 ☐ シーリングはがき ☑ その他					
印刷方法	☑ オフセット（平版） ☐ 軽印刷 ☐ 凹版（グラビア） ☐ 孔版（スクリーン） ☐ その他					
仕上寸法	☑ A4 ☐ A3 ☐ B5 ☐ A5 ☑ その他→	うち1ページ目はA5	本文	3	ページ	
部数（冊数）	2,500 部					
用紙種類（自由記載）	●（表紙）					
	●（本文）					
	●（見返し）	☐ なし ☐ あり → （前後		ページ分）		
	●用紙（サイズ・重さ）	3枚セット（複写式）				
	●再生紙					
	☐ A4 ☐ A3 ☐ B5 ☐ その他→		mm ×		mm	
サンプル品	☐ 無 ☑ 有 → （提供場所）	健康増進課				
印刷面・色数	☑ 表のみ ☐ 裏のみ ☐ 表・裏両面	1 色	本文・色数	1	色	
レイアウト等	☑ レイアウト・デザイン含む ☐ ラフスケッチ					
写真	カラー ☑ 無 ☐ 有	点	・ モノクロ	☑ 無 ☐ 有	点	
写真データ	☐ データ ☐ ネガフィルム ☐ ポジフィルム ☐ プリント					
イラスト/点数	☐ イラスト支給	表紙	点			
	☐ 書き起こし	本文	点			
製　本	☐ 無線綴じ ☐ 中綴じ ☐ 平綴じ ☐ くるみ製本					
	☑ その他→	サンプル同様				
仕上げ加工	☐ 二つ折 ☐ 片袖折 ☐ 外三つ折 ☐ 内三つ折 ☐ 観音折 ☐ 四つ折 ☐ 十字折					
入稿媒体	☐ 無 ☐ 紙 ☐ FD ☑ CD-R ☐ DVD-R ☐ その他→					
使用ソフト	☐ Word ☐ Excel ☑ PDF ☐ その他→					
穴あけ	☑ 無 ☐ 希望 → ☐ 左2穴 ☐ 右2穴 ☐ その他→					
裁断	☑ なし ☐ あり					
校正回数	文字校正	2 回	色校正	1 回		
納入期限	令和	9 年	2 月	26 日		
納入方法	☐ 指示なし ☑ 指示あり →	100部単位で区切り				
納入場所（住所）	別紙1納品先・部数一覧参照					
デジタルデータ作成（納品時）	☐ 無					
	☑ 希望あり → ☑ PDF ☑ イラストレーター ☑ その他→	InDesign				
発行者・発行年月日の表示	☑ 無 ☐ 有 → 発行者／		発行年月日／			
その他	・デジタルデータについては、PDFデータに加え、イラストレーターまたはInDesignでの納品を希望する。 ・本印刷前に印刷した見本を持参し、当課に確認を求めること					

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

印　刷　仕　様　書

契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	乳幼児健診グループ
連絡先	453-6115	担当者氏名	武田　枝莉子

刊行物最適化	刊行物発行最適化検討会議審査対象	○	審査	済
事前協議	R08-186	結果	承認	

件　名		⑪4か月児健康診査リーフレット						
印刷物種類		リーフレット						
印刷方法		オフセット（平版）						
仕上寸法		その他		A5		本文	1枚（両面）	ページ
部数（冊数）		9,000	部					
用紙種類（自由記載）		●（表紙）						
		●（本文）						
		●（見返し）		（前後		ページ分）		
		●用紙（サイズ・重さ）	マット紙　四六版　70kg					
サンプル品		有	（提供場所）	健康増進課				
印刷面・色数		表面+裏面		4	色			
レイアウト等								
写真	カラー	0	点	・	モノクロ	0	点	
写真データ								
イラスト/点数		有	表紙	複数	点			
		支給	本文	複数	点			
製　本								
仕上げ加工		二つ折り						
入稿媒体		CD-R						
使用ソフト		PDF，イラストレーター						
穴あけ		無						
裁断		無						
校正回数	文字校正	4	回	色校正	2	回		
納入期限		令和	9	年	2	月	19	日
納入方法		指示あり	50部で1束にまとめ納品すること					
納入場所（住所）		浜松市健康福祉部健康増進課（浜松市中央区鴨江二丁目11-2）						
デジタルデータ作成		希望する	PDF，イラストレーター，indesign					
発行者・発行年月日の表示		有	発行者／	浜松市健康福祉部健康増進課		発行年月日／	令和9年3月	
その他								

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

印　刷　仕　様　書

契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	乳幼児健診グループ
連絡先	453-6115	担当者氏名	武田　枝莉子

刊行物最適化	刊行物発行最適化検討会議審査対象	○	審査	済
事前協議	R08-190	結果	承認	

件　名		⑫10か月児健康診査リーフレット						
印刷物種類		リーフレット						
印刷方法		オフセット（平版）						
仕上寸法		その他		A5		本文	1枚（両面）	ページ
部数（冊数）		9,000	部					
用紙種類（自由記載）		●（表紙）						
		●（本文）						
		●（見返し）		（前後		ページ分）		
		●用紙（サイズ・重さ）	マット紙　四六版　70kg					
サンプル品		有	（提供場所）	健康増進課				
印刷面・色数		表面+裏面		4	色			
レイアウト等								
写真	カラー	0	点	・	モノクロ	0	点	
写真データ								
イラスト/点数		有	表紙	複数	点			
		支給	本文	複数	点			
製　本								
仕上げ加工		二つ折り						
入稿媒体		CD-R						
使用ソフト		PDF，イラストレーター						
穴あけ		無						
裁断		無						
校正回数	文字校正	4	回	色校正	2	回		
納入期限		令和	9	年	2	月	19	日
納入方法		指示あり	50部で1束にまとめ納品すること					
納入場所（住所）		浜松市健康福祉部健康増進課（浜松市中央区鴨江二丁目11-2）						
デジタルデータ作成		希望する	PDF，イラストレーター，indesign					
発行者・発行年月日の表示		有	発行者／	浜松市健康福祉部健康増進課		発行年月日／	令和9年3月	
その他								

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

印　刷　仕　様　書

契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	乳幼児健診グループ
連絡先	453-6115	担当者氏名	武田　枝莉子

刊行物最適化	刊行物発行最適化検討会議審査対象	○	審査	済
事前協議	R08-189	結果	承認	

件　名		⑬1歳6か月児健康診査リーフレット						
印刷物種類		リーフレット						
印刷方法		オフセット（平版）						
仕上寸法		A3			本文	1枚（両面）	ページ	
部数（冊数）		6,700	部					
用紙種類（自由記載）		●（表紙）						
		●（本文）						
		●（見返し）		（前後		ページ分）		
		●用紙（サイズ・重さ）	マット紙　四六版　90kg					
サンプル品		有	（提供場所）	健康増進課				
印刷面・色数		表面+裏面	4	色				
レイアウト等								
写真	カラー	0	点	・	モノクロ	0	点	
写真データ								
イラスト/点数		有	表紙	複数	点			
		支給	本文	複数	点			
製　本								
仕上げ加工		二つ折り						
入稿媒体		CD-R						
使用ソフト		PDF，イラストレーター						
穴あけ		無						
裁断		無						
校正回数	文字校正	3	回	色校正	2	回		
納入期限		令和	9	年	2	月	19	日
納入方法		指示あり	50部単位で区切り					
納入場所（住所）		8か所（別紙1参照）						
デジタルデータ作成		希望する	PDF，イラストレーター，indesign					
発行者･発行年月日の表示		有	発行者／	浜松市健康福祉部健康増進課	発行年月日／	令和9年3月		
その他								

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

印　刷　仕　様　書

契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	乳幼児健診グループ
連絡先	453-6115	担当者氏名	武田　枝莉子

刊行物最適化	刊行物発行最適化検討会議審査対象	○	審査	済
事前協議	R08-188	結果	承認	

件　名		⑭3歳児(集団)健康診査リーフレット						
印刷物種類		リーフレット						
印刷方法		オフセット(平版)						
仕上寸法		A3			本文	1枚(両面)	ページ	
部数（冊数）		1,100	部					
用紙種類（自由記載）		●(表紙)						
		●(本文)						
		●(見返し)		(前後		ページ分)		
		●用紙(サイズ・重さ)	マット紙　四六版　90kg					
サンプル品		有	(提供場所)	健康増進課				
印刷面・色数		表面+裏面	4	色				
レイアウト等								
写真	カラー	0	点	・	モノクロ	0	点	
写真データ								
イラスト/点数		有	表紙	複数	点			
		支給	本文	複数	点			
製　本								
仕上げ加工		二つ折り						
入稿媒体		CD-R						
使用ソフト		PDF，イラストレーター						
穴あけ		無						
裁断		無						
校正回数	文字校正	3	回	色校正	2	回		
納入期限		令和	9	年	2	月	19	日
納入方法		指示あり	50部単位で区切り					
納入場所（住所）		3か所(別紙1参照)						
デジタルデータ作成		希望する	PDF，イラストレーター，In design					
発行者･発行年月日の表示		有	発行者／	浜松市健康福祉部健康増進課	発行年月日／	令和9年3月		
その他								

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

印　刷　仕　様　書

契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	乳幼児健診グループ
連絡先	453-6115	担当者氏名	武田　枝莉子

刊行物最適化	刊行物発行最適化検討会議審査対象	○	審査	済
事前協議	R08-187	結果	承認	

件　名		⑮3歳児（個別）健康診査リーフレット						
印刷物種類		リーフレット						
印刷方法		オフセット（平版）						
仕上寸法		その他		A5	本文	1枚（両面）	ページ	
部数（冊数）		9,000	部					
用紙種類（自由記載）		●（表紙）						
		●（本文）						
		●（見返し）		（前後		ページ分）		
		●用紙（サイズ・重さ）	マット紙　四六版　70kg					
サンプル品		有	（提供場所）	健康増進課				
印刷面・色数		表面+裏面		4	色			
レイアウト等								
写真	カラー	0	点	・	モノクロ	0	点	
写真データ								
イラスト/点数		有	表紙	複数	点			
		支給	本文	複数	点			
製　本								
仕上げ加工		二つ折り						
入稿媒体		CD-R						
使用ソフト		PDF，イラストレーター						
穴あけ		無						
裁断		無						
校正回数	文字校正	4	回	色校正	2	回		
納入期限		令和	9	年	2	月	19	日
納入方法		指示あり	50部で1束にまとめ納品すること					
納入場所（住所）		浜松市健康福祉部健康増進課（浜松市中央区鴨江二丁目11-2）						
デジタルデータ作成		希望する	PDF，イラストレーター，indesign					
発行者・発行年月日の表示		有	発行者／	浜松市健康福祉部健康増進課	発行年月日／	令和9年3月		
その他								

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

印　刷　仕　様　書

契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	乳幼児健診グループ
連絡先	453-6115	担当者氏名	武田　枝莉子

刊行物最適化	刊行物発行最適化検討会議審査対象	○	審査	済
事前協議	R08-191	結果	承認	

件　名		⑯幼児健診受診者用シール					
印刷物種類		その他資料					
印刷方法		オフセット（平版）					
仕上寸法		その他	15mm×40mm	本文	1	ページ	
部数（冊数）		10,000	枚				
用紙種類（自由記載）		●（表紙）					
		●（本文）					
		●（見返し）		（前後		ページ分）	
		●用紙（サイズ・重さ）	アート紙　サイズ15mm×40mm/1枚				
サンプル品		有	（提供場所）	健康増進課			
印刷面・色数		表面	4	色			
レイアウト等							
写真	カラー	0	点	・	モノクロ	0	点
写真データ							
イラスト/点数		有	表紙		点		
		支給	本文	1	点		
製　本		その他	10枚/1シート				
仕上げ加工							
入稿媒体		DVD-R					
使用ソフト		PDF，イラストレーター					
穴あけ		無					
裁断		無					
校正回数	文字校正	2	回	色校正	2	回	
納入期限		令和	9	年	2	月	26	日	
納入方法		指示あり	50シートで1束にまとめ納品すること				
納入場所（住所）		浜松市健康福祉部健康増進課（浜松市中央区鴨江二丁目11-2）					
デジタルデータ作成		希望する	PDF，イラストレーター				
発行者･発行年月日の表示		無	発行者／		発行年月日／		
その他	発注部数　1,000シート（10,000枚分） 印刷1種類						

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

封 筒 印 刷 仕 様 書

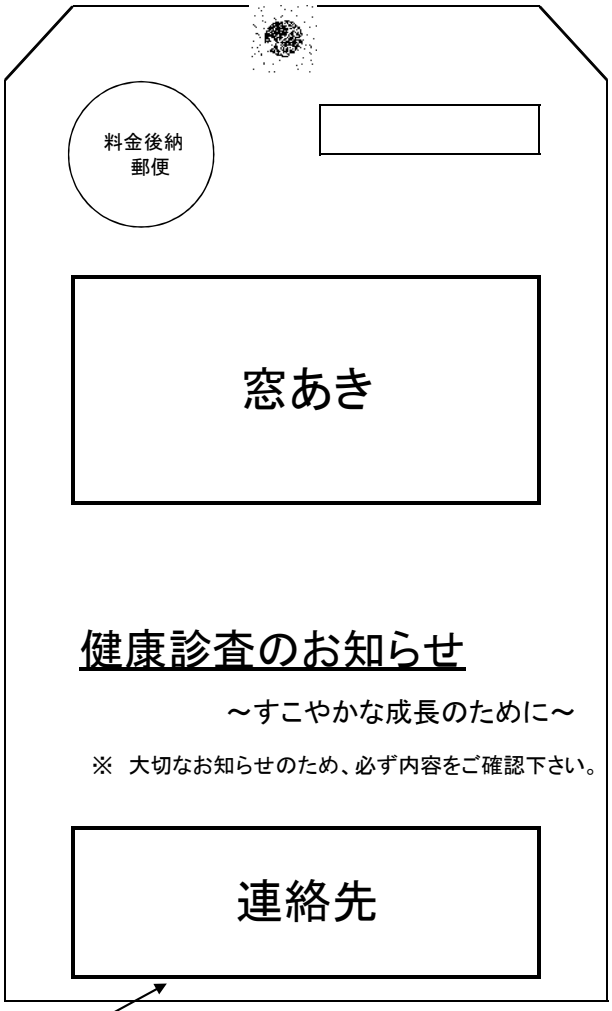
契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	乳幼児健診グループ
連絡先	453-6115	担当者氏名	武田　枝莉子

件　名	⑰個別健診用窓開き封筒（2種類）				
仕上寸法（規格）	長3　パステルクリーム				
枚数（部数）	8,000 枚	用　紙	坪量（g/㎡）	80	
色数・刷色	表・色数 2 色	裏・色数	色		
口のりの種別	☐ なし ☑ 両面テープ ☑ グラシンテープ ☐ アドヘア ☐ アラビア（水のり）				
サンプル品	☐ なし ☑ あり ☑ サンプル確認必要（提供場所）→	健康増進課			
レイアウト等	☑ レイアウト・デザイン含む ☐ ラフスケッチ案必要（複数）				
写真点数 サイズ	カラー写真 ☑ なし ☐ あり 点 モノクロ写真 ☑ なし ☐ あり 点	写真は ☐ データ ☐ ネガフィルム ☐ ポジフィルム ☐ プリント ☐ 撮影あり			
イラスト等	イラスト 点 図版 点	☐ 完成イラストを支給 ☐ 原稿を元にイラスト書き起こし			
データ入稿	☐ なし ☑ あり →	媒体・ソフト等	PDF		
校正回数	文字校正 2 回	色校正 1 回			
納入期限	令和9年2月19日				
納入方法	☐ 指示なし ☑ 指示あり→	100枚単位で区切り			
納入場所 （住所）	別紙1納品先・部数一覧参照				
その他	・別紙2－1 封筒様式確認 ・封筒印刷2種類あり ・グラシン窓				

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

別紙２－１



2種類

中央健康づくりセンター（各こども家庭センター）
〒430－8652
浜松市中央区元城町103－2

□中央区役所内　（053）457－2890
□東行政センター内　（053）424－0122
□西行政センター内　（053）597－1174
□南行政センター内　（053）425－1590　＝　7,000 枚

浜名健康づくりセンター（各こども家庭センター）
〒431－1305
浜松市浜名区細江町気賀305

□細江健康センター内　（053）523－3121　＝　1,000 枚

計　8,000 枚

封 筒 印 刷 仕 様 書

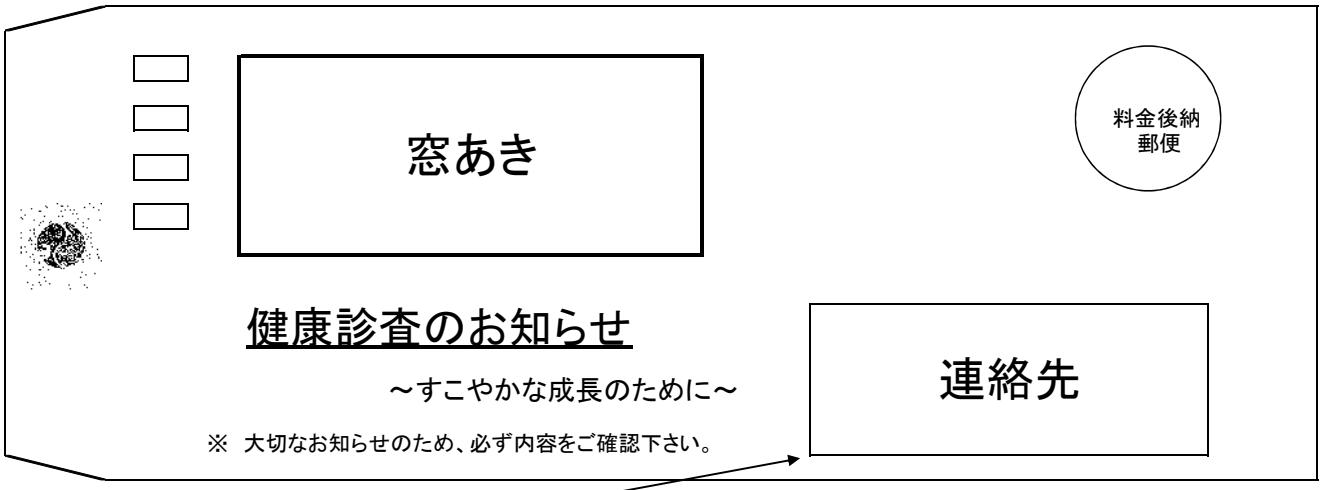
契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	乳幼児健診グループ
連絡先	453-6115	担当者氏名	武田　枝莉子

件　名	⑱集団健診用窓開き封筒（3種類）				
仕上寸法（規格）	長3　パステルクリーム				
枚数（部数）	10,000	枚	用　紙	坪量（g/㎡）	80
色数・刷色	表・色数	1 色	裏・色数		色
口のりの種別	☐ なし　☑ 両面テープ　☐ グラシンテープ　☐ アドヘア　☐ アラビア（水のり）				
サンプル品	☐ なし　☑ あり　☑ サンプル確認必要（提供場所）→		健康増進課		
レイアウト等	☑ レイアウト・デザイン含む　☐ ラフスケッチ案必要（複数）				
写真点数 サイズ	カラー写真　☑ なし　☐ あり　　点 モノクロ写真　☑ なし　☐ あり　　点		写真は　☐ データ　☐ ネガフィルム　☐ ポジフィルム　☐ プリント　☐ 撮影あり		
イラスト等	イラスト　　点 図版　　点		☐ 完成イラストを支給 ☐ 原稿を元にイラスト書き起こし		
データ入稿	☐ なし　☑ あり →		媒体・ソフト等	PDF	
校正回数	文字校正　2 回		色校正　1 回		
納入期限	令和9年2月19日				
納入方法	☐ 指示なし　☑ 指示あり→		100枚単位で区切り		
納入場所 （住所）	別紙1納品先・部数一覧参照				
その他	・別紙2－2　封筒様式確認 ・封筒印刷3種類あり ・グラシン窓				

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

別紙2－2



3種類

中央健康づくりセンター（各こども家庭センター）
〒430－8652
浜松市中央区元城町103－2

□中央区役所内　（053）457－2890
□東行政センター内　（053）424－0122
□西行政センター内　（053）597－1174
□南行政センター内　（053）425－1590　＝　6,800 枚

浜名健康づくりセンター（各こども家庭センター）
〒434－8550
浜松市浜名区貴布祢3000

□浜名区役所内　（053）585－1120
□細江健康センター内　（053）523－3121　＝　2,900 枚

天竜健康づくりセンター（天竜こども家庭センター）
〒431－3314
浜松市天竜区二俣町二俣530－18

□天竜保健福祉センター内　〈053〉922－0075　＝　300 枚

計　10,000 枚

印　刷　仕　様　書

契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	母子グループ
連絡先	453－6117	担当者氏名	山根　由賀利

件　名	⑲妊娠届出書						
印刷物種類	☐チラシ ☐ポスター ☐リーフレット ☐パンフレット ☐ページ物 ☐シーリングはがき ☑その他						
印刷方法	☑オフセット（平版） ☐軽印刷 ☐凹版（グラビア） ☐孔版（スクリーン） ☐その他						
仕上寸法	☑A4 ☐A3 ☐B5 ☐A5 ☐その他→			本文		ページ	
部数（冊数）	200	冊					
用紙種類（自由記載）	●（表紙）	再生上質紙　55kg					
	●（本文）	再生上質紙　70kg					
	●（見返し）	☐なし ☐あり → （前後		ページ分）			
	●用紙（サイズ・重さ）						
	●再生紙						
	☐A4 ☐A3 ☐B5 ☐その他→		mm ×		mm		
サンプル品	☐無 ☑有 → （提供場所）	健康増進課					
印刷面・色数	☐表のみ ☐裏のみ ☑表・裏両面	1 色	本文・色数	2 色			
レイアウト等	☑レイアウト・デザイン含む ☐ラフスケッチ						
写真	カラー ☑無 ☐有	点 ・	モノクロ ☑無 ☐有	点			
写真データ	☐データ ☐ネガフィルム ☐ポジフィルム ☐プリント						
イラスト/点数	☐イラスト支給	表紙	0 点				
	☐書き起こし	本文	0 点				
製　本	☐無線綴じ ☐中綴じ ☐平綴じ ☐くるみ製本						
	☑その他→	てんのりマーブル巻き					
仕上げ加工	☐二つ折 ☐片袖折 ☐外三つ折 ☐内三つ折 ☐観音折 ☐四つ折 ☐十字折						
入稿媒体	☐無 ☐紙 ☐FD ☐CD-R ☐DVD-R ☑その他→	メールにて送付					
使用ソフト	☐Word ☐Excel ☑PDF ☐その他→						
穴あけ	☑無 ☐希望 → ☐左2穴 ☐右2穴 ☐その他→						
裁断	☑なし ☐あり						
校正回数	文字校正	2 回	色校正	1 回			
納入期限	令和	9 年	3 月	15 日			
納入方法	☐指示なし ☑指示あり →	20冊で包装し、側面に品名及び冊数、発行年月を表示すること。					
納入場所（住所）	健康増進課						
	浜松市中央区鴨江二丁目11-2						
デジタルデータ作成（納品時）	☐無						
	☑希望あり → ☑PDF ☑イラストレーター ☐その他→						
発行者・発行年月日の表示	☐無 ☑有 → 発行者／	浜松市	発行年月日／	2027年4月			
その他	・1冊50枚綴り ・裏表紙厚紙あり						

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

印　刷　仕　様　書

契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	母子グループ
連絡先	453－6117	担当者氏名	加藤　千晴

件　名	⑳産後ケア事業　実績管理票					
印刷物種類	☐チラシ ☐ポスター ☐リーフレット ☐パンフレット ☐ページ物 ☐シーリングはがき ☑その他					
印刷方法	☑オフセット（平版） ☐軽印刷 ☐凹版（グラビア） ☐孔版（スクリーン） ☐その他					
仕上寸法	☐A4 ☐A3 ☐B5 ☐A5 ☑その他→	A6	本文		ページ	
部数（冊数）	1,000	枚				
用紙種類（自由記載）	●（表紙）					
	●（本文）					
	●（見返し）	☐なし ☐あり → （前後		ページ分）		
	●用紙（サイズ・重さ）	色上質紙　さくら　中厚口				
	●再生紙					
	☐A4 ☐A3 ☐B5 ☐その他→		mm ×		mm	
サンプル品	☐無 ☑有 → （提供場所）	健康増進課				
印刷面・色数	☑表のみ ☐裏のみ ☐表・裏両面	1 色	本文・色数	1	色	
レイアウト等	☐レイアウト・デザイン含む ☐ラフスケッチ					
写真	カラー ☑無 ☐有	点	・	モノクロ ☑無 ☐有	点	
写真データ	☐データ ☐ネガフィルム ☐ポジフィルム ☐プリント					
イラスト/点数	☐イラスト支給	表紙	点			
	☐書き起こし	本文	点			
製　本	☐無線綴じ ☐中綴じ ☐平綴じ ☐くるみ製本					
	☐その他→					
仕上げ加工	☐二つ折 ☐片袖折 ☐外三つ折 ☐内三つ折 ☐観音折 ☐四つ折 ☐十字折					
入稿媒体	☐無 ☐紙 ☐FD ☐CD-R ☐DVD-R ☑その他→	メールにて送付				
使用ソフト	☐Word ☐Excel ☑PDF ☐その他→					
穴あけ	☑無 ☐希望 → ☐左2穴 ☐右2穴 ☐その他→					
裁断	☑なし ☐あり					
校正回数	文字校正	2 回	色校正	1 回		
納入期限	令和	9 年	3 月	15 日		
納入方法	☐指示なし ☑指示あり →	50部単位で区切り				
納入場所（住所）	健康増進課					
	浜松市中央区鴨江二丁目11－2					
デジタルデータ作成（納品時）	☐無					
	☑希望あり → ☑PDF ☑イラストレーター ☑その他→	InDesign				
発行者・発行年月日の表示	☑無 ☐有 → 発行者／		発行年月日／			
その他						

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

印　刷　仕　様　書

契約番号	2026018973

担当課	健康増進課	グループ	母子グループ
連絡先	453－6117	担当者氏名	山根　由賀利

件　名	㉑妊産婦（歯科）等健康診査受診票綴り					
印刷物種類	☐ チラシ ☐ ポスター ☐ リーフレット ☐ パンフレット ☐ ページ物 ☐ シーリングはがき ☑ その他					
印刷方法	☑ オフセット（平版） ☐ 軽印刷 ☐ 凹版（グラビア） ☐ 孔版（スクリーン） ☐ その他					
仕上寸法	☐ A4 ☐ A3 ☐ B5 ☐ A5 ☑ その他→	B6	本文	70	ページ	
部数（冊数）	6,030	冊				
用紙種類（自由記載）	●（表紙）	再生上質紙				
	●（本文）	サンプル同様				
	●（見返し）	☑ なし ☐ あり → （前後		ページ分）		
	●用紙（サイズ・重さ）	サンプル同様				
	●再生紙					
	☐ A4 ☐ A3 ☐ B5 ☐ その他→		mm ×		mm	
サンプル品	☐ 無 ☑ 有 → （提供場所）	健康増進課				
印刷面・色数	☐ 表のみ ☐ 裏のみ ☑ 表・裏両面	1 色	本文・色数	2	色	
レイアウト等	☑ レイアウト・デザイン含む ☐ ラフスケッチ					
写真	カラー	☑ 無 ☐ 有	点 ・	モノクロ	☑ 無 ☐ 有	点
写真データ	☐ データ ☐ ネガフィルム ☐ ポジフィルム ☐ プリント					
イラスト/点数	☐ イラスト支給	表紙	3	点		
	☑ 書き起こし	本文	10	点		
製　本	☐ 無線綴じ ☐ 中綴じ ☐ 平綴じ ☐ くるみ製本					
	☑ その他→	クロス巻き				
仕上げ加工	☐ 二つ折 ☐ 片袖折 ☐ 外三つ折 ☐ 内三つ折 ☐ 観音折 ☐ 四つ折 ☐ 十字折					
入稿媒体	☐ 無 ☐ 紙 ☐ FD ☐ CD-R ☐ DVD-R ☑ その他→	メールにて送付				
使用ソフト	☐ Word ☐ Excel ☑ PDF ☐ その他→					
穴あけ	☑ 無 ☐ 希望 → ☐ 左2穴 ☐ 右2穴 ☐ その他→					
裁断	☐ なし ☑ あり					
校正回数	文字校正	3 回	色校正	2 回		
納入期限	令和	9 年	3 月	15 日		
納入方法	☐ 指示なし ☑ 指示あり →	100冊単位で区切り簡易包装　ダンボール詰め				
納入場所（住所）	【別紙3】納品先一覧参照					
デジタルデータ作成（納品時）	☐ 無					
	☑ 希望あり → ☑ PDF ☑ イラストレーター ☐ その他→					
発行者・発行年月日の表示	☐ 無 ☑ 有 → 発行者／	浜松市健康福祉部健康増進課	発行年月日／	令和9年3月		
その他	・サンプル確認必須 ・ナンバリング有無あり（ナンバリング仕様書【別紙4】参照）					

＊著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

妊産婦（歯科）等健康診査受診票綴り　納品先一覧

別紙3

		妊婦健康診査受診票綴り								
	納品先	ナンバーリング（場所コード）	ナンバーリング	部数（欠番あり）	必要合計部数	担当者	郵便番号	住所	電話番号（053）	備考
中央区	浜松市保健所内 健康増進課	なし	なし	100	100	山根	432－8550	浜松市中央区鴨江2-11-2	453－6117	
	中央区役所内 中央健康づくりセンター	20	1～1913	1,900	2,200	島野	430－8652	浜松市中央区元城町103－2	457－2890	
		なし	なし	300						
	東部保健福祉センター	03	1～770	760	910	藤田 本多	435－0037	浜松市中央区青屋町300 いきいきプラザ天竜川2F	422－2228	連絡は東行政センター内 中央健康づくりセンター （053-424-0122）へ
		なし	なし	150						
	西行政センター内 中央健康づくりセンター	07	1～610	600	750	矢花 神谷	431－0193	浜松市中央区雄踏1-31-1	597－1174	
		なし	なし	150						
	南行政センター内 中央健康づくりセンター	06	1～510	500	600	石坂	430－0897	浜松市中央区江之島町600-1	425－1590	
		なし	なし	100						
浜名区	浜北保健センター	14	1～760	750	870	緒方 岡本	434－0041	浜松市浜名区平口1604-1	584－0739	連絡は浜名健康づくりセンター （053-585-1120）へ
		なし	なし	120						
	細江健康センター	10	1～306	300	470	松井 菅野	431－1395	浜松市浜名区細江町気賀305	523－3121	
		なし	なし	170						
天竜区	天竜保健福祉センター内 天竜健康づくりセンター	15	1～85	80	130	村田	431－3314	浜松市天竜区二俣町二俣530-18	922－0075	
		なし	なし	50						

妊産婦（歯科）等健康診査受診票綴り　ナンバリング仕様書

・　下記に従い「表紙」と「各受診票の交付番号欄」に**ナンバリングを入れた受診票綴りを 4,890 冊作成する。ナンバリングを入れない受診票綴りを 1,140 冊**作成する。（計 6,030 冊）

・

１　ナンバリング

交付場所	場所コード	交付番号	ナンバリングあり	ナンバリングなし
保健所健康増進課	なし	なし	なし	100 冊
中央区役所内 中央健康づくりセンター	２０	1～1913	1,900 冊	300 冊
東行政センター内 中央健康づくりセンター	０３	1～770	760 冊	150 冊
西行政センター内 中央健康づくりセンター	０７	1～610	600 冊	150 冊
南行政センター内 中央健康づくりセンター	０６	1～510	500 冊	100 冊
浜名行政センター内 浜名健康づくりセンター	１４	1～760	750 冊	120 冊
細江健康センター	１０	1～306	300 冊	170 冊
天竜保健福祉センター内 天竜健康づくりセンター	１５	1～85	80 冊	50 冊

※それぞれ下記の番号は欠番とする。
各 4、9、42、44、49、99、444、449、494、499、944、949、999

２　ナンバリング印刷定義

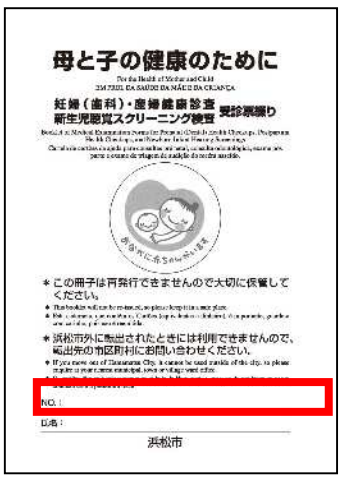
場所コード ＋１１（固定） ＋ 交付番号 ＋ ０（固定）

（例）中央区役所内　中央健康づくりセンター（場所コード２０）

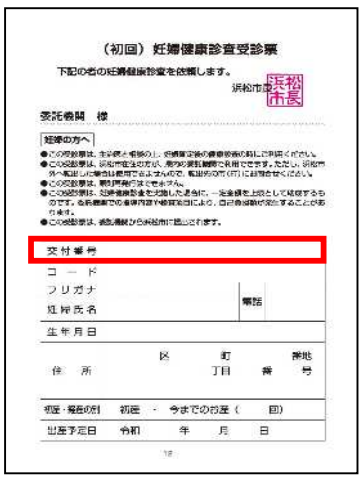
２０１１０００１０ ， ２０１１０００２０ ， ２０１１０００３０ …

３　ナンバリングイメージ図

＜表紙＞



＜受診票＞



【オープンカウンター方式　見積明細書】

令和　　年　　月　　日

あて先

浜松市長　　様

見 積 者　住所又は
所 在 地
商号又は
名　　称
代表者氏名

連絡先（TEL）

見 積 明 細 書

・2種以上の品目の見積には内訳金額が分かるよう、必ずこちらを作成してください。
・見積明細書と同等品提案票は落札候補者のみ、開札後、紙で調達課へ提出となります。
・下記金額には消費税は含まれません。

契約No.	2026018973	件名	妊産婦乳幼児健康診査受診票等の印刷について

同等品の提案	~~有~~　無

	品　　名	規　　格	単位	数量	単価（円）	金額（円）
1	印刷	1か月児健康診査票	冊	430		
2	印刷	4か月児健康診査票	冊	430		
3	印刷	10か月児健康診査票	冊	430		
4	印刷	1歳6か月児健康診査票	部	7,100		
5	印刷	3歳児健康診査票 （個別分）	冊	500		
6	印刷	3歳児健康診査票 （集団分）	部	1,100		
7	印刷	1か月児健康診査受診票	枚	900		
8	印刷	4か月児健康診査受診票	枚	900		
9	印刷	10か月児健康診査 受診票	枚	900		
10	印刷	乳児・1歳6か月児・3歳児・ 5歳児精密健康診査受診票	部	2,500		
11	印刷	4か月児健康診査 リーフレット	部	9,000		
12	印刷	10か月児健康診査 リーフレット	部	9,000		
13	印刷	1歳6か月児健康診査 リーフレット	部	6,700		
14	印刷	3歳児（集団）健康診査 リーフレット	部	1,100		

15	印刷	3歳児(個別)健康診査 リーフレット	部	9,000		
16	印刷	幼児健診受診者用シール	枚	10,000		
17	印刷	個別健診用窓開き封筒 (2種類)	枚	8,000		
18	印刷	集団健診用窓開き封筒 (3種類)	枚	10,000		
19	印刷	妊娠届出書	冊	200		
20	印刷	産後ケア事業　実績管理票	枚	1,000		
21	印刷	妊産婦(歯科)等健康診査 受診票綴り	冊	6,030		
合計						

＊見積明細と合計金額を記入してください。
＊一度添付した見積明細書は、訂正、撤回は出来ませんのでご注意ください。