

仕 様 書			
契約No	件名	2025020601	がん検診、うごく&スマイルリーフレット、糖尿病啓発ティッシュ、3歳児歯科健診票等の印刷について
業 種		2016印刷	
納入期限		令和8年2月20日(金)	
納入場所		①～⑤健康増進課 浜松市中央区鴨江二丁目11番2号	
		⑥口腔保健医療センター 浜松市中央区鴨江二丁目11番2号(保健所東側)	
目 的		がん検診等事業及び健康教育事業等に使用するため、印刷発注するもの。	
品名規格		① がん検診リーフレット ② がん検診啓発ポスター ③ うごく&スマイルリーフレット ④ 受動喫煙防止啓発用ウェットティッシュ(ちらし入り) ⑤ 糖尿病意識啓発用ティッシュ(ちらし入り) ⑥ 3歳児歯科健康診査票(複写式)	
数 量		①40,000枚 ②1,000枚 ③5,000枚 ④4,500個 ⑤6,000個 ⑥400冊	
同等品		否 <hr/> (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		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ <b><u>必ず、応札する前に健康増進課へ連絡し、見本等について確認すること。</u></b> <b><u>見本を確認しない場合は失格とする。</u></b></li> <li>・ 納品前に検品チェックを行うこと。</li> <li>・ 納品は担当職員立ち合いのもと、実施すること。</li> <li>・ 契約不適合があった場合は代替品を用意すること。</li> <li>・ ①は1,000枚ずつ包装し、側面に品名、発行年月日を表示すること。</li> <li>・ ③は100枚ごとに仕切り、500枚単位で上下あて紙クラフト包装すること。</li> <li>・ ⑥は100冊で包装し、側面に品名、冊数及び発行年月日を表示すること。</li> </ul>	
お問い合わせ先		健康増進課 ①～③健康推進グループ 担当:永井 ④～⑤健康推進グループ 担当:鈴木 ⑥口腔保健医療センター 担当:藤田 TEL:053-453-6125(①～⑤) FAX:053-453-6133(①～⑤) TEL:053-453-6129(⑥) FAX:053-453-3238(⑥)	

印刷仕様書				契約番号		2025020601											
担当課		健康増進課			グループ		健康推進グループ										
連絡先		053-453-6125			担当者氏名		永井 風花										
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		R07-233			結果		承認										
件名		①がん検診リーフレット															
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		A4					本文		2		ページ						
部数(冊数)		40,000		部(冊)													
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)		マットコート紙 A判 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		完成品と同等															
写真		カラー				点		・		モノクロ				点			
写真データ																	
イラスト/点数		有		表紙		6		点									
		混合		本文		2		点									
製本																	
仕上げ加工																	
入稿媒体		プリント															
使用ソフト																	
穴あけ		無															
裁断		無															
校正回数		文字校正		2		回		色校正		1		回					
納入期限				西暦		2026		年		2		月		20		日	
納入方法		指示あり		1,000枚ずつ包装し、側面に品名、発行年月日を表示すること。													
納入場所(住所)		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		有		発行者／		浜松市健康増進課				発行年月日／		2026年2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		2025020601											
担当課		健康増進課			グループ		健康推進グループ										
連絡先		053-453-6125			担当者氏名		永井 風花										
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		R07-232			結果		承認										
件名		②がん検診啓発ポスター															
印刷物種類		ポスター															
印刷方法		オフセット(平版)															
仕上寸法		A3					本文		1	ページ							
部数(冊数)		1,000		部(冊)													
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)		コート紙 四六判 90kg													
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		完成品と同等															
写真		カラー				点		・		モノクロ				点			
写真データ																	
イラスト/点数		有		表紙		6		点									
				本文				点									
製本																	
仕上げ加工		二つ折り															
入稿媒体		プリント															
使用ソフト																	
穴あけ		無															
裁断		無															
校正回数		文字校正		2		回		色校正		1		回					
納入期限				西暦		2026		年		2		月		20		日	
納入方法		指示なし															
納入場所(住所)		浜松市健康増進課(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		有		発行者／		浜松市健康増進課			発行年月日／		2026年2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		2025020601									
担当課		健康増進課			グループ		健康推進グループ								
連絡先		053-453-6125			担当者氏名		永井 風花								
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		R07-234			結果		承認								
件名		③うごく&スマイルリーフレット													
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		A4				本文		2		ページ					
部数(冊数)		5,000		部(冊)											
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)		マットコート紙 四六判 110kg											
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		完成品と同等													
写真		カラー				点		・		モノクロ				点	
写真データ															
イラスト/点数		有		表紙		5		点							
		描き下ろし		本文				点							
製本															
仕上げ加工															
入稿媒体		データ送信													
使用ソフト		PDF													
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		西暦		2026		年		2		月		20		日	
納入方法		指示あり		100枚ごとに仕切り、500枚単位で上下あて紙クラフト包装											
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		希望する		PDF、イラストレーター											
発行者・発行年月日の表示		有		発行者／		健康増進課				発行年月日／		2026年2月発行			
その他		はがきとして切り取って使用する部分があり、紙の厚さについては、現在の規格が必要最低限。													

\* 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	2025020601	
担当課	健康増進課		グループ	健康推進グループ
連絡先	453-6125		担当者氏名	鈴木 望
件名	④受動喫煙防止啓発用ウェットティッシュ(ちらし入り)			
印刷物種類	<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> リーフレット <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> ページ物 <input type="checkbox"/> シーリングはがき <input checked="" type="checkbox"/> その他			
印刷方法	<input type="checkbox"/> オフセット(平版) <input type="checkbox"/> 軽印刷 <input type="checkbox"/> 凹版(グラビア) <input type="checkbox"/> 孔版(スクリーン) <input checked="" type="checkbox"/> その他			
仕上寸法	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> A5 <input checked="" type="checkbox"/> その他→		H150×200mm	本文   1   ページ
部数(冊数)	4,500		部(冊)	
用紙種類 (自由記載)	●(表紙)			
	●(本文)			
	●(見返し)		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり →   (前後   ページ分)	
	●用紙(サイズ・重さ)			
	●再生紙			
		<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> その他→   mm ×   mm		
サンプル品	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 → (提供場所)		健康増進課	
印刷面・色数	<input checked="" type="checkbox"/> 表のみ <input type="checkbox"/> 裏のみ <input type="checkbox"/> 表・裏両面		4 色	本文・色数   色
レイアウト等	<input checked="" type="checkbox"/> レイアウト・デザイン含む <input type="checkbox"/> ラフスケッチ			
写真	カラー	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	点   ・   モノクロ	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有   点
写真データ	<input type="checkbox"/> データ <input type="checkbox"/> ネガフィルム <input type="checkbox"/> ポジフィルム <input type="checkbox"/> プリント			
イラスト/点数	<input checked="" type="checkbox"/> イラスト支給		表紙	1 点
	<input checked="" type="checkbox"/> 書き起こし		本文	点
製本	<input type="checkbox"/> 無線綴じ <input type="checkbox"/> 中綴じ <input type="checkbox"/> 平綴じ <input type="checkbox"/> くるみ製本			
	<input type="checkbox"/> その他→			
仕上げ加工	<input type="checkbox"/> ニつ折 <input type="checkbox"/> 片袖折 <input type="checkbox"/> 外三つ折 <input type="checkbox"/> 内三つ折 <input type="checkbox"/> 観音折 <input type="checkbox"/> 四つ折 <input type="checkbox"/> 十字折			
入稿媒体	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> FD <input checked="" type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> DVD-R <input type="checkbox"/> その他→			
使用ソフト	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> その他→			
穴あけ	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 希望 → <input type="checkbox"/> 左2穴 <input type="checkbox"/> 右2穴 <input type="checkbox"/> その他→			
裁断	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
校正回数	文字校正	3 回	色校正	3 回
納入期限	令和   8 年   2 月   20 日			
納入方法	<input checked="" type="checkbox"/> 指示なし <input type="checkbox"/> 指示あり →			
納入場所 (住所)	健康増進課			
	浜松市中央区鵜江2丁目11-2			
デジタルデータ作成 (納品時)	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 希望あり → <input checked="" type="checkbox"/> PDF <input checked="" type="checkbox"/> イラストレーター <input type="checkbox"/> その他→			
発行者・発行年月日の表示	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 →   発行者／   発行年月日／			
その他	・ハンディタイプ10P(10枚入り)除菌タイプ ・4Cフルカラー印刷 ・サンプルを確認すること			

\* 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	2025020601	
担当課	健康増進課		グループ	健康推進グループ
連絡先	453-6125		担当者氏名	鈴木 望
件名	⑤糖尿病意識啓発用ティッシュ(ちらし入り)			
印刷物種類	<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> リーフレット <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> ページ物 <input type="checkbox"/> シーリングはがき <input checked="" type="checkbox"/> その他			
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> オフセット(平版) <input type="checkbox"/> 軽印刷 <input type="checkbox"/> 凹版(グラビア) <input type="checkbox"/> 孔版(スクリーン) <input type="checkbox"/> その他			
仕上寸法	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> A5 <input checked="" type="checkbox"/> その他→		H75×105mm	本文 1 ページ
部数(冊数)	6,000		部(冊)	
用紙種類 (自由記載)	●(表紙)			
	●(本文)			
	●(見返し)		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → (前後   ページ分)	
	●用紙(サイズ・重さ)		コート紙 その他 90kg ポケットティッシュ 75×105mm	
	●再生紙			
		<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> その他→   mm ×   mm		
サンプル品	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 → (提供場所)		健康増進課	
印刷面・色数	<input checked="" type="checkbox"/> 表のみ <input type="checkbox"/> 裏のみ <input type="checkbox"/> 表・裏両面		4 色	本文・色数 色
レイアウト等	<input checked="" type="checkbox"/> レイアウト・デザイン含む <input type="checkbox"/> ラフスケッチ			
写真	カラー	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	点 ・	モノクロ <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有   点
写真データ	<input type="checkbox"/> データ <input type="checkbox"/> ネガフィルム <input type="checkbox"/> ポジフィルム <input type="checkbox"/> プリント			
イラスト/点数	<input type="checkbox"/> イラスト支給		表紙	1 点
	<input checked="" type="checkbox"/> 書き起こし		本文	点
製本	<input type="checkbox"/> 無線綴じ <input type="checkbox"/> 中綴じ <input type="checkbox"/> 平綴じ <input type="checkbox"/> くるみ製本			
	<input type="checkbox"/> その他→			
仕上げ加工	<input type="checkbox"/> ニつ折 <input type="checkbox"/> 片袖折 <input type="checkbox"/> 外三つ折 <input type="checkbox"/> 内三つ折 <input type="checkbox"/> 観音折 <input type="checkbox"/> 四つ折 <input type="checkbox"/> 十字折			
入稿媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> FD <input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> DVD-R <input type="checkbox"/> その他→			
使用ソフト	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> その他→			
穴あけ	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 希望 → <input type="checkbox"/> 左2穴 <input type="checkbox"/> 右2穴 <input type="checkbox"/> その他→			
裁断	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
校正回数	文字校正	3 回	色校正	3 回
納入期限	令和 8 年 2 月 20 日			
納入方法	<input checked="" type="checkbox"/> 指示なし <input type="checkbox"/> 指示あり →			
納入場所 (住所)	健康増進課			
	浜松市中央区鵜江2丁目11-2			
デジタルデータ作成 (納品時)	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 希望あり → <input checked="" type="checkbox"/> PDF <input checked="" type="checkbox"/> イラストレーター <input type="checkbox"/> その他→			
発行者・発行年月日の表示	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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	2025020601	
担当課	健康増進課		グループ	口腔保健医療センター
連絡先	453-6129		担当者氏名	藤田 亮子
件名	⑥3歳児歯科健康診査票(複写式)			
印刷物種類	<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> リーフレット <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> ページ物 <input type="checkbox"/> シーリングはがき <input checked="" type="checkbox"/> その他			
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> オフセット(平版) <input type="checkbox"/> 軽印刷 <input type="checkbox"/> 凹版(グラビア) <input type="checkbox"/> 孔版(スクリーン) <input type="checkbox"/> その他			
仕上寸法	<input checked="" type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> その他→		本文	20 ページ
部数(冊数)	400 冊			
用紙種類 (自由記載)	●(表紙)		あり	
	●(本文)		1冊20セット(2枚1組)	
	●(見返し)		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → (前後 ページ分)	
	●用紙(サイズ・重さ)			
	●再生紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> その他→		mm ×	mm
サンプル品	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 → (提供場所)		口腔保健医療センター	
印刷面・色数	<input checked="" type="checkbox"/> 表のみ <input type="checkbox"/> 裏のみ <input type="checkbox"/> 表・裏両面		1 色	本文・色数 1 色
レイアウト等	<input type="checkbox"/> レイアウト・デザイン含む <input type="checkbox"/> ラフスケッチ			
写真	カラー	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	点 ・ モノクロ	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 点
写真データ	<input type="checkbox"/> データ <input type="checkbox"/> ネガフィルム <input type="checkbox"/> ポジフィルム <input type="checkbox"/> プリント			
イラスト/点数	<input type="checkbox"/> イラスト支給		表紙	点
	<input type="checkbox"/> 書き起こし		本文	点
製本	<input type="checkbox"/> 無線綴じ <input type="checkbox"/> 中綴じ <input type="checkbox"/> 平綴じ <input type="checkbox"/> くるみ製本			
	<input type="checkbox"/> その他→			
仕上げ加工	<input type="checkbox"/> ニつ折 <input type="checkbox"/> 片袖折 <input type="checkbox"/> 外三つ折 <input type="checkbox"/> 内三つ折 <input type="checkbox"/> 観音折 <input type="checkbox"/> 四つ折 <input type="checkbox"/> 十字折			
入稿媒体	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> FD <input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> DVD-R <input type="checkbox"/> その他→			
使用ソフト	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> その他→			
穴あけ	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 希望 → <input type="checkbox"/> 左2穴 <input type="checkbox"/> 右2穴 <input type="checkbox"/> その他→			
裁断	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
校正回数	文字校正	1 回	色校正	1 回
納入期限	令和 8 年 2 月 20 日			
納入方法	<input type="checkbox"/> 指示なし <input checked="" type="checkbox"/> 指示あり →		100冊で包装し、側面に品名、冊数及び発行年月日を表示すること。 なお、包装の仕方については担当者より指示を受けること。	
納入場所 (住所)	浜松市中央区鴨江二丁目11番2号(保健所東側)			
	浜松市口腔保健医療センター			
デジタルデータ作成 (納品時)	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 希望あり → <input type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> イラストレーター <input type="checkbox"/> その他→			
発行者・発行年月日の表示	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 → 発行者／		浜松市	発行年月日／ 2026.4発行
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。

あて先

浜松市長 様

見積者 住所又は

所在地

氏名又は

名称

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.	2025020601	件名	がん検診、うごく&スマイルリーフレット、糖尿病啓発ティッシュ、3歳児歯科健診票等の印刷について
-------	------------	----	---

同等品の提案	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
--------	--

	品名	規格	単位	数量	単価(円)	金額(円)
1	印刷	がん検診リーフレット	枚	40,000		
2	印刷	がん検診啓発ポスター	枚	1,000		
3	印刷	うごく&スマイルリーフレット	枚	5,000		
4	印刷	受動喫煙防止啓発用ウェットティッシュ	個	4,500		
5	印刷	糖尿病意識啓発用ティッシュ	個	6,000		
6	印刷	3歳児歯科健康診査票	冊	400		
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。