

仕 様 書			
契約No	件名	2026001847	令和8年度上半期通常発送用封筒ほか封筒・帳票類(全10種類)の購入について
業 種	2016印刷		
納入期限	別紙参照		
納入場所	浜松市役所 健康福祉部 介護保険課		
	浜松市中央区元城町103-2		
目 的	市民・事業者向けに使用・発送するため、封筒や帳票類を購入するもの。		
品名規格	別紙参照		
数 量	別紙参照		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・ 必要に応じて入札前にサンプルを確認すること。(サンプルは介護保険課で配付) ・ サンプルから軽微な変更(文字、レイアウト等)の可能性あり。 ・ 浜松市役所の字体については、契約後、介護保険課からデータの提供を受けること。 ・ 公印の印影は、当該発注に関する物に対してのみ使用すること。 ・ 納品時の外箱に、納入日、課名、品名(帳票名)、内容量(個数)、1折のサイズ(縦・横)を明記すること。 ・ 納品前に検品チェックを行うこと。 ・ 納入日については、あらかじめ介護保険課担当者に連絡のうえ了承を得ること。連絡なき場合は納入を拒否することがある。 ・ 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。 ・ 支払いは、出来高による請求を可能とする。 <p>なお、消費税の端数調整分は、最終納品分に合わせて請求すること。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ その他、詳細は別紙を参照すること。 		
	お問い合わせ先	健康福祉部 介護保険課 総務・給付グループ	
TEL		053-457-2862	FAX 053-450-0084

封筒印刷仕様書	契約番号	2026001847
---------	------	------------

担当課	介護保険課	グループ	総務・給付グループ
-----	-------	------	-----------

連絡先	053-457-2862	担当者氏名	須山 桂
-----	--------------	-------	------

発注課記入欄	刊行物発行最適化検討会議審査対象	○で囲む →	済
--------	------------------	--------	---

件名	封筒(6種類)
仕上寸法(規格)	別紙・サンプル参照
枚数(部数)	
色数・刷色	
口のりの種別	
サンプル品	
レイアウト等	
写真点数	
サイズ	
イラスト等	
データ入稿	
公正回数	
納入期限	
納入方法	
納入場所	
(住所)	浜松市中央区元城町103-2 浜松市役所 本館3F
その他	・文字校正を1回行ってください。

* 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	2026001847
担当課	介護保険課	グループ	総務・給付グループ
連絡先	053-457-2862	担当者氏名	須山 桂
発注課記入欄	刊行物発行最適化検討会議審査対象 ○で囲む →		済
件名	帳票類(4種類)		
印刷物種類	別紙・サンプル参照		
印刷方法			
仕上寸法			
部数(冊数)			
用紙種類 (自由記載)			
サンプル品			
印刷面・色数			
レイアウト等			
写真			
写真データ			
イラスト/点数			
製本			
仕上げ加工			
入稿媒体			
使用ソフト			
穴あけ			
裁断			
校正回数			
納入期限			
納入方法			
納入場所 (住所)	介護保険課 浜松市中央区元城町103-2 浜松市役所本館 3F		
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 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	・文字校正を1回行ってください。		

* 著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

封筒類 (別紙) 規格及び納入期限等について

品名	規格・用紙	仕様の補足									納入期限		納入期限		納入期限		納入期限		納入方法	備考・その他
		縦横	開き方等	刷色 ※展開時	郵便表記	窓開き有無	口折有無	糊の種類	その他	R8.5.18	R8.6.29	R8.7.21	R8.8.17	R8.9.24	-	-				
										数量	数量	数量	数量	数量	合計	単位				
1 通常発送用封筒	105mm×230mm グリーン購入 適合品 見本を参照	縦長	縦開き	表:黒1色 裏:黒1色	料金後納	窓開き有り	口折無し	アドヘア	封筒紙厚 100以上。 A4三つ折 りが、5枚 程度入る 大きさ	0	0	0	5,000	5,000	10,000	枚	・500または1,000枚 単位でダンボール詰 め(中を50または100 枚単位で仕切ること)	サンプル参照。 文字、レイアウトはサ ンプルから軽微な変 更の可能性あり		
2 通常返信用封筒	95mm×217mm 70g/m ² 見本を参照	縦長	縦開き	表:黒・赤 2色 裏:無し	料金受取 人払 R10.3.31迄	窓開き無し	口折有り	糊無し	洋5タテ	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	5,000	枚	・500または1,000枚 単位でダンボール詰 め(中を50または100 枚単位で仕切ること)	注意:口折有		
3 市内主治医意見書 返信用封筒(大)	角2 イエロー 見本を参照	縦長	縦開き	表:黒1色 裏:無し	無し	窓開き無し	口折無し	糊無し		1,000	500	500	500	500	3,000	枚	・500または1,000枚 単位でダンボール詰 め(中を50または100 枚単位で仕切ること)			
4 市内主治医意見書 返信用封筒(小)	長3 イエロー	縦長	縦開き	表:黒1色 裏:無し	無し	窓開き無し	口折無し	糊無し		1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	5,000	枚	1,000枚単位でダン ボール詰め(中を500 または100枚単位で 仕切ること)	新規作成のためサン プルなし。No.3(サン プルあり)の長3サイ ズを作成		
5 市外主治医意見書 返信用封筒	角2 グリーン購入 適合品 見本を参照	縦長	縦開き	表:黒1色 裏:無し	料金受取 人払 R8.12.31	窓開き無し	口折有り	糊無し		0	0	500	0	500	1,000	枚	・500枚単位でダン ボール詰め			
6 被保険者証発送用 封筒	120mm×220mm グリーン購入 適合品 見本を参照	縦長	縦開き	表:黒1色 裏:黒1色	料金後納	窓開き有り	口折無し	アドヘア		4,000	3,000	3,000	3,000	3,000	16,000	枚	・500または1,000枚 単位でダンボール詰 め(中を50または100 枚単位で仕切ること)	サンプル参照。 文字、レイアウト、窓 のサイズ及び位置は サンプルから軽微な 変更の可能性あり		

帳票類

(別紙) 規格及び納入期限等について

品名	規格・用紙	刷色 ※ 展開時	公印有無	1箱/包あたりの納入数	その他		納入期限	納入期限	納入期限	納入期限	納入期限	-	-	納入方法・備考
					ミシン目	用紙サイズ	R8.5.18	R8.6.29	R8.7.21	R8.8.17	R8.9.24	-	-	
							数量	数量	数量	数量	数量	合計	単位	
7 利用者負担限度額認定証等	色紙(水色) 見本を参照	表:黒1色 裏:黒1色	-	1,500枚	ミシン目有 (4本) ・用紙端まで×3本 ・用紙途中まで×1本	A4	0	1,500	0	0	0	1,500	枚	・6月納品 ・サンプルから変更あり。変更内容は6月初旬に決定する予定 ・包装紙で包装
8 社会福祉法人等利用者負担軽減確認証	色紙(白) 見本を参照	表:黒1色 裏:黒1色	-	800枚	ミシン目有 (4本) ・用紙端まで×3本 ・用紙途中まで×1本	A4	0	800	0	0	0	800	枚	・6月納品 ・包装市で包装 ・サンプルから軽微な変更あり。
9 介護保険被保険者証	色紙(桃色) 見本を参照	表:黒・赤2色 裏:黒1色	公印有り	2,000枚	ミシン目有 (2本) ・用紙端まで×2本	A4	4,000	3,000	3,000	3,000	3,000	16,000	枚	・ダンボール詰め ・用紙はビニールで包むこと
10 介護保険主治医意見書問診票(単票)	黄色 見本を参照	表:黒・赤2色 裏:黒1色	-	1,000枚		A4	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	10,000	枚	・用紙はビニールまたは包装紙で包むこと

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.	2026001847	件名	令和8年度上半期通常発送用封筒ほか封筒・帳票類(全10種類)の購入について
-------	------------	----	---------------------------------------

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	通常発送用封筒	枚	10,000		
2	印刷	通常返信用封筒	枚	5,000		
3	印刷	市内主治医意見書 返信用封筒(大)	枚	3,000		
4	印刷	市内主治医意見書 返信用封筒(小)	枚	5,000		
5	印刷	市外主治医意見書 返信用封筒	枚	1,000		
6	印刷	被保険者証発送用封筒	枚	16,000		
7	印刷	利用者負担限度額 認定証等	枚	1,500		
8	印刷	社会福祉法人等利用者 負担軽減確認証	枚	800		
9	印刷	介護保険被保険者証	枚	16,000		
10	印刷	介護保険主治医意見書 問診票(単票)	枚	10,000		
	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。