		仕 様 書								
契約No 件	·名	2025016612 令和7年度下半期通常発送用封筒ほか封筒・帳票類(全11種類)の購入について								
業種		2016印刷								
納入期限	Į	別紙参照								
納入場所	<u> </u>	浜松市役所 健康福祉部 介護保険課								
柳八场乃	ı	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	Z I	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。								
		・ 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(記載文字、レイアウト、公印印影、								
		窓あき封筒の窓サイズ及び窓のレイアウト等)の可能性あり。								
		・ 浜松市役所の字体については、契約後、広聴広報課からデータの提供を受けること								
		(広聴広報課 457-2021)。								
		・ 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)、								
条件		1折のサイズ(縦・横)を明記すること。								
及び		・ 納品前に検品チェックを行うこと。								
注意事項	į	・ 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。								
		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。								
		・ その他、詳細は別紙を参照すること。								
		健康福祉部 介護保険課 総務・給付グループ 担当 須山								
お問い合わる	せ先	TEL 053-457-2862 FAX 053-450-0084								

印	刷 仕	様書		契約番号	20	025016612	2				
担当課	1	介護保険課		グループ	総系	膐∙給付グルー	プ				
連絡先	05	3-457-2862		担当者氏名		須山 桂					
発注課記入欄	刊行物	勿発行最適化検討	会議審	査対象 〇で囲む	\rightarrow	済					
件名	令和7年	度下半期通常夠	Ě送用	封筒ほか封筒・帆	長票類(全1	1種類)の購入	について				
印刷物種類											
印刷方法											
仕上寸法											
部数(冊数)	Ц										
用紙種類											
(自由記載)											
							L				
サンプル品							_				
印刷面・色数 レイアウト等	\vdash						H				
写真							H				
ファー 写真データ	-		別	紙・サンプル参	多照		-				
	\vdash						H				
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	Ц										
裁断											
校正回数							L				
納入期限	\sqcup						L				
納入方法											
納入場所				介護保険課							
(住所)		浜松市	中央区	元城町103-2 浜	松市役所不	本館 3F					
デジタルデータ作成	☑ 無										
(納品時)	一 希望あり) → □ PDF		ラストレーター 🗌 その							
発行者・発行年月日の表示	✓ 無	」有 → 発行者/			発行年	月日/					
その他	•文字校正	を1回行ってくた	ごさい 。								

封	筒	印	刷	仕	様	書	契約番号	202501	6612						
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-						2	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	対象 ○で囲む →	済						
件名		令和	7年度	下半其	期通常	通常発送用封筒ほか封筒・帳票類(全11種類)の購入について									
仕上寸法(規	格)	Г													
枚数(部数	;)														
色数•刷色	Ė														
口のりの種	別														
サンプル品	1														
レイアウト	等														
写真点数サイズ			別紙・サンプル参照												
イラスト等															
データ入稿	高														
公正回数															
納入期限															
納入方法															
納入場所						,	介護保険課								
(住所)				沒	松市	中央区元城區	町103-2 浜松	市役所 本館3F							
その他		・文字	交正を	1回行	ってくナ	どさい 。									

^{*} 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

	27 IN 784	仕様の補足																
	品名	規格·用紙				1工作来り	が開ル				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
	nn 10	况怕 用机	縦横	開き方等	刷色	郵便表記	窓開き有	口折有無	糊の種別	その他	R7.12.22	R8.1.19	R8.2.16	R8.3.23	-	-	耐入力法	1冊号・ての他
			桃便	用さり守	※ <u>展開時</u>	郵)使衣記	無	山折有無	耐切性別	ての他	数量	数量	数量	数量	合計	単位		
1		105mm×230mm グリーン購入 適合品 見本を参照	横長	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	25,000	15,000	15,000	15,000	70,000	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
2		95mm×217mm 70g/㎡ 見本を参照	縦長	縦開き	表:黒・赤 2色 裏:無し	料金受取人払	窓開き無し	ロ折有り	糊無し	洋5タ テ	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	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)	
3	田村告	角2(マチ付) クリーム 見本を参照	縦長	縦開き	表:緑1色 裏:無し	料金後納	窓開き無し	口折無し	両面テープ	マチ付き	300	300	300	600	1,500	枚	・100枚単位でダン ボール詰め	
4	市内主治医意見 書返信用封筒	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		0	1,000	0	1,000	2,000	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)	
5	市外主治医意見	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	窓開き無し	口折有り	糊無し		0	1,000	0	1,000	2,000	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)	
6		120mm×235mm 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	長形3号	7,000	1,500	1,500	1,500	11,500	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

_	牧未規	(別私) 戏馆》	×11000	K 17 10 70 C												
		仕様の補足 品名 規格・用紙								納入期限	納入期限	納入期限	納入期限	-	-	<i>(</i> + 2 +)+ <i>(</i> + + 7
	品名	規格・用紙	単票·連票	## . I	刷色		1箱あたり	その他		R7.12.22	R8.1.19	R8.2.16	R8.3.23		-	納入方法・備考
			等	帳票コード	※ <u>展開時</u>	公印有無	の納入数	ミシン目	用紙サイブ	数量	数量	数量	数量	合計	単位	
7	負担割合証	見本を参照	単票	-	表:黒1色 裏:黒1色	-	2,000枚	ミシン目有 (3本) ・用紙端まで×1本 ・用紙途中まで×2本	A4	7,000	0	0	2,000	9,000	枚	サンプルから軽微な 変更の可能性あり
8	利用者負担限度額認 定証等	見本を参照	単票	-	表:黒1色 裏:黒1色	-	1,200枚	ミシン目有 (3本) ・用紙端まで×1本 ・用紙途中まで×2本	A4	1,200	0	0	1,200	2,400	枚	サンプルから軽微な 変更の可能性あり
9	社会福祉法人等利用 者負担軽減確認証	見本を参照	単票	-	表:黒1色 裏:黒1色	_	1000枚 (上限)	ミシン目有 (3本) ・用紙端まで×1本 ・用紙途中まで×2本	A4	1,000	0	0	200	1,200	枚	サンプルから軽微な 変更の可能性あり
10	介護保険被保険者証	見本を参照	単票	-	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	21,000	5,000	5,000	13,000	44,000		・サンプルから軽微な 変更の可能性あり ・ダンボール詰め ・用紙はビニールで 包むこと
11	介護保険主治医意見 書問診票 (単票)		単票	-	表:黒•赤 2色 裏:黒1色		1,000枚単 位		A4	2,000	2,000	2,000	4,000	10,000	枚	・用紙はビニールまた は包装紙で包むこと

令和 年 月 日

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. 2025016612 件名 令和7年度下半期通常発送用封筒ほか封筒・帳票類(全 11種類)の購入について

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	通常発送用封筒	枚	70,000		
2	印刷	通常返信用封筒	枚	4,000		
3	印刷	審査会資料発送用 封筒	枚	1,500		
4	印刷	市内主治医意見書 返信用封筒	枚	2,000		
5	印刷	市外主治医意見書 返信用封筒	枚	2,000		
6	印刷	被保険者証発送用 封筒	枚	11,500		
7	印刷	負担割合証	枚	9,000		
8	印刷	利用者負担限度額 認定証等	枚	2,400		
9	印刷	社会福祉法人等利用 者負担軽減確認証	枚	1,200		
10	印刷	介護保険被保険者証	枚	44,000		
11	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。