

仕 様 書		
契約No	件名	2025021547 パンフレット①「はままつの介護保険」、②「はじめての介護保険」の購入について(令和8年3月発行)
業 種	2016印刷	
納入期限	令和8年3月18日(水)	
納入場所	① 浜松市役所 介護保険課 及び 各福祉事業所 長寿支援課・長寿保険課（住所は別紙のとおり） ② 浜松市役所 介護保険課	
目的	介護保険制度を市民へ広く周知するためパンフレットを作成するもの	
品名規格	① はままつの介護保険(令和8年度版) ② はじめての介護保険(令和8年度版)	
数 量	① 27,700部 ② 11,000部	
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>・ 詳細は印刷仕様書のとおり</li> <li>・ 納品前に検品チェックを行うこと。</li> <li>・ 納品は担当職員立会いのもと、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> </ul>	
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 担当 渥美 広氣 TEL:053-457-2862 FAX:053-450-0084	

印 刷 仕 様 書			契約番号	2025021547			
担当課	介護保険課		グループ	総務・給付G			
連絡先	457-2862		担当者氏名	渥美 広氣			
刊行物最適化	刊行物発行最適化検討会議審査対象			○	審査		
事前協議	R07-255			結果	承認		
件 名	①はままつの介護保険(令和8年度版)						
印刷物種類	パンフレット						
印刷方法	オフセット(平版)						
仕上寸法	A4			本文	60	ページ	
部数(冊数)	27,700	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 マットコート(FSC認証紙)					
サンプル品	有	(提供場所)	介護保険課				
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	100	点			
製本	中綴じ						
仕上げ加工							
入稿媒体	データ送信						
使用ソフト	ADOBEイラストレータ						
穴あけ	無						
裁断	無						
校正回数	文字校正	3	回	色校正	3	回	
納入期限	西暦	2026	年	3	月	18	
納入方法	指示あり		120部単位の任意(30部刻み)段ボール詰めまたは包装				
納入場所(住所)	別紙のとおり						
デジタルデータ作成	希望する		ADOBEイラストレータ、PDF				
発行者・発行年月日の表示	有	発行者／	浜松市健康福祉部介護保険課		発行年月日／	令和8年3月	
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>・前年度版からの変更箇所を反映させて下さい。</li> <li>・前年度版サンプル及びADBEイラストレータデータの提供が可能です。</li> <li>・文字校正については、様式は問いませんが、カラー印刷で3部用意をお願いします。</li> </ul>						

\*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	2025021547		
担当課	介護保険課		グループ	総務・給付G		
連絡先	457-2862		担当者氏名	渥美 広氣		
刊行物最適化	刊行物発行最適化検討会議審査対象		○	審査		
事前協議	R07-256		結果	承認		
件 名	②はじめての介護保険(令和8年度版)					
印刷物種類	パンフレット					
印刷方法	オフセット(平版)					
仕上寸法	その他		B7	本文	32	ページ
部数(冊数)	11,000	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 70kg マットコート(FSC認証紙)				
サンプル品	有	(提供場所)	介護保険課			
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	50	点		
製本	中綴じ					
仕上げ加工						
入稿媒体	データ送信					
使用ソフト	ADOBEイラストレータ					
穴あけ	無					
裁断	無					
校正回数	文字校正	3	回	色校正	3	回
納入期限	西暦	2026	年	3	月	18
納入方法	指示あり	100~1000部単位の任意(100部刻み)段ボール詰めまたは包装				
納入場所(住所)	浜松市中央区元城町103-2 浜松市役所本館3階 介護保険課					
デジタルデータ作成	希望する	ADOBEイラストレータ、PDF				
発行者・発行年月日の表示	有	発行者／	浜松市健康福祉部介護保険課		発行年月日／	令和8年3月
その他	・前年度版のサンプル及びADOBEイラストレータデータの提供が可能です。 ・文字校正については、様式は問いませんが、カラー印刷で3部用意をお願いします					

\*著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

パンフレット①「はままつの介護保険」、②「はじめての介護保険」の購入について(令和8年3月発行)

## 別紙

校正時期、回数、納入期限について

種別	校正時期	校正回数	納入期限
①はままつの介護保険(A4)	令和8年1月 ～令和8年3月	3回	令和8年3月18日
②はじめての介護保険(B7)			

部数及び納入場所について

納入場所	郵便番号	電話番号	部数(予定)	
			①はままつの介護保険(A4)	②はじめての介護保険(B7)
介護保険課	430-8652	053-457-2862	1,200部	11,000部
中央福祉事業所 長寿支援課(中央区役所内)	430-8652	053-457-2324	8,500部	—
中央福祉事業所 長寿支援課(東行政センター内)	435-8686	053-424-0184	4,000部	—
中央福祉事業所 長寿支援課(西行政センター内)	431-0193	053-597-1119	3,300部	—
中央福祉事業所 長寿支援課(南行政センター内)	430-0897	053-425-1572	3,200部	—
浜名福祉事業所 長寿保険課(浜名区役所内)	434-8550	053-585-1122	3,000部	—
浜名福祉事業所 長寿保険課(北行政センター内)	431-1395	053-523-2863	3,000部	—
天竜福祉事業所 長寿保険課(天竜区役所内)	431-3392	053-922-0065	1,500部	—
計			27,700部	11,000部

## 【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

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.	2025021547	件名	パンフレット①「はままつの介護保険」、②「はじめての介護保険」の購入について(令和8年3月発行)
-------	------------	----	--------------------------------------------------

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	はままつの介護保険 (令和8年度版)	部	27,700		
2 印刷	はじめての介護保険 (令和8年度版)	部	11,000		
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。