

## 仕 様 書

契約No	件名	2026007103	HPVワクチン予診票等の印刷について
業 種	2016印刷		
納入期限	令和8年8月14日(金)		
納入場所	健康福祉部保健所感染症対策課		
	(浜松市中央区鴨江二丁目11-2)		
目 的	予防接種事業に使用するため、予診票を印刷発注し、医療機関に配布する。		
品名規格	① HPVワクチン予防接種予診票(保護者同伴あり) ② 小児用肺炎球菌ワクチン予防接種予診票 ③ 日本脳炎(乳幼児)ワクチン予防接種予診票 ④ 水痘ワクチン予防接種予診票 ⑤ DT(児童)ワクチン予診票 ⑥ B型肝炎ワクチン予診票 ⑦ 妊婦用RSウイルスワクチン予防接種予診票 ⑧ 高齢者用肺炎球菌予防接種予診票 ⑨ 帯状疱疹ワクチン予防接種予診票		
数 量	①,⑦各300冊 ②~⑥,⑧~⑨各200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	<ul style="list-style-type: none"> <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>・ <b>契約不適合</b>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	感染症対策課感染症予防グループ		担当 齊藤
	TEL: 453-6108		FAX: 453-6230

印刷仕様書		契約番号	2026007103	
担当課	感染症対策課	グループ	感染症予防グループ	
連絡先	453-6108	担当者氏名	齊藤 花野	
件名	HPVワクチン予診票等の印刷について			
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	ページ	
部数(冊数)	別紙のとおり	部(冊)		
用紙種類 (自由記載)	●(表紙)	表紙と裏表紙(厚紙)あり		
	●(本文)	見本のとおり		
	●(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)	見本のとおり(ノーカーボン)		
	●再生紙	見本のとおり		
	<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)	浜松市感染症対策課		
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	別紙のとおり 色	本文・色数	別紙のとおり 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
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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 希望 → <input checked="" 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	2	回	色校正
				2
				回
納入期限	令和	8	年	8
				月
				14
				日
納入方法	<input type="checkbox"/> 指示なし	20冊で包装し、側面に品名、冊数及び発行年月を表示すること。		
	<input checked="" type="checkbox"/> 指示あり →	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)	浜松市感染症対策課			
	浜松市中央区鴨江二丁目11番2号			
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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 → 発行者/	浜松市	発行年月日/	2026年7月
その他	・必要であれば、見積書提出の前に担当者より見本を受け取り、説明を受けること。 ・校正確認を必ず取ること。			

\* 著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

購入数・納品状態一覧

No.	品名	仕様	色数	1冊＝○枚×○セット	購入(冊)	包装	締め数	
1	HPVワクチン予防接種予診票 (保護者同伴あり)	ノーカーボン複写 ※2枚目減感あり	表紙 裏厚紙	4色	説明書1枚+3枚複写 ×20セット	300	20冊/縮	15締
2	小児用肺炎球菌ワクチン予防 接種予診票	ノーカーボン複写	表紙 裏厚紙	2色	2枚複写×50セット	200	20冊/縮	10締
3	日本脳炎(乳幼児)ワクチン予 防接種予診票	ノーカーボン複写	表紙 裏厚紙	2色	2枚複写×50セット	200	20冊/縮	10締
4	水痘ワクチン予防接種予診票	ノーカーボン複写	表紙 裏厚紙	2色	2枚複写×50セット	200	20冊/縮	10締
5	DT(児童)ワクチン予診票	ノーカーボン複写	表紙 裏厚紙	2色	2枚複写×25セット	200	20冊/縮	10締
6	B型肝炎ワクチン予診票	ノーカーボン複写	表紙 裏厚紙	3色	2枚複写×50セット	200	20冊/縮	10締
7	妊婦用RSウイルスワクチン予 防接種予診票	ノーカーボン複写	表紙 裏厚紙	2色	(説明書1枚+2枚複写) ×20セット	300	20冊/縮	15締
8	高齢者用肺炎球菌予防接種予 診票	ノーカーボン複写 ※2枚目減感あり	表紙 裏厚紙	2色	(説明書1枚+3枚複写) ×20セット	200	20冊/縮	10締
9	带状疱疹ワクチン予防接種予 診票	ノーカーボン複写 ※2枚目減感あり	表紙 裏厚紙	4色	(説明書1枚+3枚複写) ×20セット	200	20冊/縮	10締

〈納品状態〉 包装し、側面に品名及び冊数を表示すること。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。

〈納品期限〉 令和8年8月14日(金)

〈納品場所〉 感染症対策課(浜松市中央区鴨江二丁目11-2)へ納品

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.	2026007103	件名	HPVワクチン予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	HPVワクチン予防接種予診票(保護者同伴あり)	冊	300		
2	印刷	小児用肺炎球菌ワクチン予防接種予診票	冊	200		
3	印刷	日本脳炎(乳幼児)ワクチン予防接種予診票	冊	200		
4	印刷	水痘ワクチン予防接種予診票	冊	200		
5	印刷	DT(児童)ワクチン予診票	冊	200		
6	印刷	B型肝炎ワクチン予診票	冊	200		
7	印刷	妊婦用RSウイルスワクチン予防接種予診票	冊	300		
8	印刷	高齢者用肺炎球菌予防接種予診票	冊	200		
9	印刷	带状疱疹ワクチン予防接種予診票	冊	200		
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。