

# 仕 様 書

令和 7 年度	執行伺番号： 17547
---------	--------------

件名	自己負担上限額管理票の印刷		
品名・規格	別紙「単式帳票・リーフレット用仕様書」のとおり		
数量・単位	5 0 0 冊		
納入場所	保健部健康推進課		
納入期限	令和 8 年 3 月12日（木）		
見積提出方法	持参、郵送 または F A X		
見積提出課	保健部健康推進課		
担当者	大津		
T E L	083-231-1366	F A X	083-235-3901

条件及び 注意事項	・ 見積書に、支払期限は、請求書受領後 3 0 日以内とする旨を記入すること。
--------------	---

単式帳票・リーフレット用仕様書(折りがあっても広げたら1枚になる印刷物はこれを使用)

※購入(修繕)伺書の明細・規格欄と同じ記入をすること

帳票名		自己負担上限額管理票				数量		500冊				
サ イ ズ	●	A6 (148mm×105mm)					B5 (257mm×182mm)					
		A5 (210mm×148mm)					B4 (364mm×257mm)					
		A4 (297mm×210mm)					B3 (515mm×364mm)					
		A3 (420mm×297mm)					その他 ( ) mm × ( ) mm					
		A2 (594mm×420mm)										
折		有				●	無					
	「有」の場合 折り方 展開時のサイズ ( ) mm × ( ) mm ※展開時が長方形・正方形で無い場合は別に略図を作成し、サイズを記入して必ず添付すること。											
紙 質	( 色上質紙 )											
紙 の 色		色がついていない紙を使用する				●	色がついている紙を使用する					
	「色がついている紙を使用する」の場合 紙の色 ( うぐいす色 )											
厚 み	( 中厚口 )											
紙 質 に 採 用 す る 仕 様	再生紙を			使用する			使用しない			●	問わない	
	「使用する」場合			古紙含有率	( ) %			( ) %以上			問わない	
印 刷 ・ 色 数		片面 ( ) 色				●	両面 表 ( 1 ) 色 裏 ( 1 ) 色					
写 真		有				●	無					
※「有」の場合は別紙「写真・イラスト等の提供方法について」を添付すること。また原稿にはどの写真が入るか番号等つけて識別できるようにすること。												
イ ラ ス ト		有				●	無					
※「有」の場合は別紙「写真・イラスト等の提供方法について」を添付すること。また原稿にはどのイラストが入るか番号等つけて識別できるようにすること。												
そ の 他 の 図 等		有				●	無					
※「有」の場合は別紙「写真・イラスト等の提供方法について」を添付すること。また原稿にはどの図等が入るか番号等つけて識別できるようにすること。												
穴		有 ( ) 穴 ※「有」の場合は原稿に穴位置を指定すること。								●	無	
納 品 の 状 態	●	のみ・とじ ( 12 ) 枚／冊				のみ・とじの位置		●	上	左	下	右
		東 ( ) 枚／東										
		特に問わない										
原 稿		紙				●	データ					
	「データ」の場合		●	すべてデータで作成			一部データで作成 ※紙原稿の部分をその他欄に記入すること。					
	「データ」部分について		作成したソフト	( Word )								
			提供の方法	CD ( ) 枚								
			●	その他 ( メール等 ) ( ) 枚								
原 稿 引 渡 し	●	落札業者決定後すぐに				原稿が確定する令和 年 月 日までに引渡し						
事 前 協 議	●	要	担当者 ( 廣友 ) ・ 担当者所属部所 ( 健康推進課 )				不要					
校 正	担当者 ( 廣友 ) ・ 担当者所属部所 ( 健康推進課 )											
そ の 他	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; vertical-align: top;"> ( 納品・印刷方法等に希望がある場合に記入 ) </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>・この印刷物は、単式帳票で冊子になっています。 (表紙＋自己負担上限額管理票(12枚)＋裏表紙で1冊となります。)</li> <li>・表紙・裏表紙(いずれも無地・同色)を付けて、はりがね綴じにより、上部が外れないようにしてください。</li> <li>・問合せ先:健康推進課 廣友 電話:231-1446</li> <li>・その他:見本は健康推進課にて閲覧可能です。</li> </ul>											