

デジタル化戦略推進室 確認欄			
第 二	係長		係員

令和8年4月24日

帳票発注仕様書 (O C R)

保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室介護ケア推進課
 担当 齊藤・和田
 電話 222-3800

業務名	介護保険(賦課)	
帳票名	介護保険料納入通知書(現年2連)<WD260002>	
帳票の種類	1P	
数量	800,000 枚 (400,000 折れ 267 箱 400,000 件分)	
内 容	大きさ	縦8.0インチ、横10.0インチ(見本のとおり)
	紙質	OCR用紙83Kg(見本のとおり)
	ドロップアウトカラー	見本のとおり
	字体	明朝体(見本のとおり)
	文字枠	見本のとおり
	その他	再生紙:不使用
使用機械	ページプリンター(Revoria Press CF191)	
納入期日	令和8年6月23日(火曜日) 納品日に変更が生じた場合には、納品の 4日前までに両担当者に連絡してください。	
納入場所等	■ デジタル化戦略推進室帳票室 ■ その他 (印字、封入、封かん業者) 別紙の納品場所及び納品数一覧のとおり	
その他	<ul style="list-style-type: none"> 本帳票の受注に当たっては、フォーム印刷の入札等に係る事前審査である「本市デジタル化戦略推進室が実施する印刷履行能力審査」に合格済みの事業者であることを条件とします。 要校正。介護ケア推進課(担当:齊藤・和田)とデジタル化戦略推進室(担当:神谷)双方の確認を得てください。 文字及び色校正は2回行います。 <ul style="list-style-type: none"> *カラー印刷の場合は、少なくとも簡易校正による色校正が必要です。 要テスト納品。 6月1日 に200折れをデジタル化戦略推進室まで納品してください。 <ul style="list-style-type: none"> *テスト納品分は、納品数に含みません。 *テスト結果を介護ケア推進課担当に確認してから本印刷を開始してください。 テスト品には帳票名を表示したラベルを添付(袋、箱等に添付)し、本納品時の段ボールのサイズ(縦横高さ)が分かるメモを添付するか、本納品と同じ箱で納品してください。 納品の際は、各箱の1枚目の裏側が上となる折り方で箱入れし、納品してください。 使用機械の仕様条件を全て満たす帳票を準備してください。 1箱の単位は1500折れ、折れの単位は2枚とします。 帳票はビニールで梱包し、C式段ボール箱(外箱の深さが内箱と同一のもの)に入れてください。 段ボール箱は糊付けして組み立ててください。 外箱の側面に帳票名すべて(IDを含む)と件数を表示してください。 インクは耐熱性のフラッシュ定着用UVインクを使用してください。 <ul style="list-style-type: none"> *テスト納品後に文言修正を依頼する可能性があります。 帳票1枚ごとに、スプロケットホール部分のいずれかの場所に帳票ID(帳票名のうち英数字部分)を記載してください。 	

(注) 見本として<1件分>添付する。見本に修正箇所有り。

デジタル化戦略推進室 確認欄			
第 二	係長		係員


令和8年4月24日

帳票発注仕様書 (O C R)

保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室介護ケア推進課
 担当 齊藤・和田
 電話 222-3800

業務名	介護保険(賦課)	
帳票名	介護保険料納入通知書(現年9連)<WD260005>	
帳票の種類	1P	
数量	76,500 枚 (25,500 折れ 15 箱 8,500 件分)	
内 容	大きさ	縦8.0インチ、横10.0インチ(見本のとおり)
	紙質	OCR用紙83Kg(見本のとおり)
	ドロップアウトカラー	見本のとおり
	字体	明朝体(見本のとおり)
	文字枠	見本のとおり
	その他	再生紙:不使用
使用機械	ページプリンター(Revoria Press CF191)	
納入期日	令和8年6月23日(火曜日) 納品日に変更が生じた場合には、納品の4日前までに両担当者に連絡してください。	
納入場所等	■ デジタル化戦略推進室帳票室 ■ その他 (印字、封入、封かん業者) 別紙の納品場所及び納品数一覧のとおり	
その他	<ul style="list-style-type: none"> 本帳票の受注に当たっては、フォーム印刷の入札等に係る事前審査である「本市デジタル化戦略推進室が実施する印刷履行能力審査」に合格済みの事業者であることを条件とします。 要校正。介護ケア推進課(担当:齊藤・和田)とデジタル化戦略推進室(担当:神谷)双方の確認を得てください。 文字及び色校正は2回行います。 *カラー印刷の場合は、少なくとも簡易校正による色校正が必要です。 要テスト納品。6月1日に600折れをデジタル化戦略推進室まで納品してください。 *テスト納品分は、納品数に含みません。 *テスト結果を介護ケア推進課担当に確認してから本印刷を開始してください。 テスト品には帳票名を表示したラベルを添付(袋、箱等に添付)し、本納品時の段ボールのサイズ(縦横高さ)が分かるメモを添付するか、本納品と同じ箱で納品してください。 納品の際は、各箱の1枚目の裏側が上となる折り方で箱入れし、納品してください。 使用機械の仕様条件を全て満たす帳票を準備してください。 1箱の単位は1800折れ、折れの単位は3枚とします。 帳票はビニールで梱包し、C式段ボール箱(外箱の深さが内箱と同一のもの)に入れてください。 段ボール箱は糊付けして組み立ててください。 外箱の側面に帳票名すべて(IDを含む)と件数を表示してください。 インクは耐熱性のフラッシュ定着用UVインクを使用してください。 *テスト納品後に文言修正を依頼する可能性があります。 帳票1枚ごとに、スプロケットホール部分のいずれかの場所に帳票ID(帳票名のうち英数字部分)を記載してください。 	

(注) 見本として<1件分>添付する。見本に修正箇所有り。

デジタル化戦略推進室 確認欄				
第 二	係長		係員	

令和8年4月24日

帳票発注仕様書 (O C R)

保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室介護ケア推進課
担当 齊藤・和田
電話 222-3800

業務名	介護保険(賦課)	
帳票名	介護保険料納入通知書(現年12連)<WD260009>	
帳票の種類	1P	
数量	312,000 枚 (104,000 折れ 65 箱 26,000 件分)	
内 容	大きさ	縦8.0インチ、横10.0インチ(見本のとおり)
	紙質	OCR用紙83Kg(見本のとおり)
	ドロップアウトカラー	見本のとおり
	字体	明朝体(見本のとおり)
	文字枠	見本のとおり
	その他	再生紙:不使用
使用機械	ページプリンター(Revoria Press CF191)	
納入期日	令和8年6月23日(火曜日) 納品日に変更が生じた場合には、納品の4日前までに両担当者に連絡してください。	
納入場所等	■ デジタル化戦略推進室帳票室 ■ その他 (印字、封入、封かん業者) 別紙の納品場所及び納品数一覧のとおり	
その他	<ul style="list-style-type: none"> 本帳票の受注に当たっては、フォーム印刷の入札等に係る事前審査である「本市デジタル化戦略推進室が実施する印刷履行能力審査」に合格済みの事業者であることを条件とします。 要校正。介護ケア推進課(担当:齊藤・和田)とデジタル化戦略推進室(担当:神谷)双方の確認を得てください。 文字及び色校正は2回行います。 *カラー印刷の場合は、少なくとも簡易校正による色校正が必要です。 要テスト納品。6月1日に800折れをデジタル化戦略推進室まで納品してください。 *テスト納品分は、納品数に含まれません。 *テスト結果を介護ケア推進課担当に確認してから本印刷を開始してください。 テスト品には帳票名を表示したラベルを添付(袋、箱等に添付)し、本納品時の段ボールのサイズ(縦横高さ)が分かるメモを添付するか、本納品と同じ箱で納品してください。 納品の際は、各箱の1枚目の裏側が上となる折り方で箱入れし、納品してください。 使用機械の仕様条件を全て満たす帳票を準備してください。 1箱の単位は1600折れ、折れの単位は3枚とします。 帳票はビニールで梱包し、C式段ボール箱(外箱の深さが内箱と同一のもの)に入れてください。 段ボール箱は糊付けして組み立ててください。 外箱の側面に帳票名すべて(IDを含む)と件数を表示してください。 インクは耐熱性のフラッシュ定着用UVインクを使用してください。 *テスト納品後に文言修正を依頼する可能性があります。 帳票1枚ごとに、スプロケットホール部分のいずれかの場所に帳票ID(帳票名のうち英数字部分)を記載してください。 	

(注) 見本として<1件分>添付する。見本に修正箇所有り。

(別紙)

納品場所及び納品数一覧

納品場所	納品数		
	介護保険料納入通知書 (現年2連) <WD260002>	介護保険料納入通知書 (現年9連) <WD260005>	介護保険料納入通知書 (現年12連) <WD260009>
デジタル化戦略推進室帳票室	9,000	7,800	6,000
封入封かん業者※	391,000	700	20,000
計	400,000	8,500	26,000

※封入封かん業者への納品先は、京都府下又は近隣府県の予定です。決定次第担当者から連絡します。