一 般 印 刷 物 仕 様 書

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:加納・齊藤　電話:２２２－３８００）

1	件　　名	令和９年度　京都市介護保険料のお知らせ【現年度／仮算定用】
2	数　　量	１枚もの（ﾎﾟｽﾀｰ等）＿＿＿＿＿枚（□片面印刷　□両面印刷） ページ物（冊子等）427,000部（本文　Ａ４、８　頁　表紙＿＿＿＿頁） ＊Ａ３判をＡ４サイズに２つ折りにし（ホッチキス止めなし）、さらに封筒サイズに３つ折りにしてください。
3	寸　　法	■Ａ　３　判　□Ｂ＿＿＿判　□その他（縦＿＿＿＿cm×横＿＿＿＿cm）
4	刷　　色	（表面等）□黒１色　□　２色　■４色　□特色＿＿色　備考（　　） （裏面等）□黒１色　□　２色　■４色　□特色＿＿色　備考（　　）
5	原　　稿	□完成版下渡し （ﾌﾛｯﾋﾟｰ･MO等で提供の場合＿＿月＿＿日以降提供；作成使用機種＿＿＿＿＿＿） ■原稿紙渡し　■見本通りの訂正作業要　□ルビ有り　□グラデーション有り ※当初原稿は令和９年１月頃を予定しておりますが、具体的な時期は別途ご案内します。
6	資料提供	写真（カラー＿＿＿点・白黒＿＿＿点）　イラスト＿＿＿点　図表＿＿＿点 その他（　　）
7	紙　　質	再生紙（　使用の有無を問いません。） 本文等：上質紙　５５　kg　アート紙＿＿＿＿kg　コート紙＿＿＿＿kg その他（　　） 表　紙：上質紙＿＿＿＿kg　アート紙＿＿＿＿kg　コート紙＿＿＿＿kg その他（　　） 特殊紙（　不使用　・　使用　→詳細＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
8	製　　本	■折り（　二つ折・三つ折・観音折・その他　見本のとおり　） □綴じ（　中とじ・平とじ・無線とじ・糸かがり・上製本・その他＿＿＿＿＿） □天のり　□横のり　□穴あけ＿＿＿穴　□その他（　　）
9	校　　正	文字校正　４　回　色校正　３　回　青焼校正＿＿＿回 その他（　　）
10	その他 指示事項	・決定業者は、決定後速やかに介護ケア推進課の担当者と打ち合わせをしてください。 ・納入分の印刷に着手する前に、サンプル５部を当課に提出してください。なお、サンプル５部分は本納品分の数量に含めないこととします。 ・納品に当たっては、納品日が雨天の場合に備え、１箱ごとに梱包する冊子全体をビニール袋に入れる等の簡易な防水対策を施し、ダンボール箱に入れてください。 ・成果物のデザイン（イラスト・レイアウト）の著作権については、京都市に帰属するものとします。成果物のデータは、DVD（PDF形式）で提出してください。 ・原稿の最終確定は**令和９年３月８日（月）**を予定しています。 ・色校正は簡易校正で行います。 ・封入封かん業者への納品先は、京都府下又は近隣府県（三重県・滋賀県・大阪府・兵庫県・奈良県・和歌山県）の予定です。決定次第担当者から連絡します。 ・納品完了後、納品書のご提出をしていただき、配送漏れ等があった場合には決定業者にて速やかにご対応いただきます。
11	履行期限	**令和９年３月２９日（月）**
12	履行場所	別紙のとおり

（参考）グリーン購入基準が「適」の場合は、「京都市役所グリーン調達推進方針」及び国の「環境物品等の調達の推進に関する基本方針」の特定調達物品判断基準を満たすことが必要です。

・印刷用紙：総合評価値80以上

・フォーム用紙：古紙パルプ配合率70%以上かつ白色度70%程度以下
塗工量（両面）12g/㎡以下（塗工紙）

・事務用封筒：古紙パルプ配合率40%以上

一 般 印 刷 物 仕 様 書

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:加納・齊藤　電話:２２２－３８００）

1	件　　名	令和９年度　京都市介護保険料のお知らせ【現年度／月例新規用】
2	数　　量	１枚もの（ﾎﾟｽﾀｰ等）＿＿＿＿＿枚（□片面印刷　□両面印刷） ページ物（冊子等）24,000 部（本文　Ａ４、８　頁　表紙＿＿＿＿＿頁） ＊Ａ３判をＡ４サイズに２つ折りにし（ホッチキス止めなし）、さらに封筒サイズに３つ折りにしてください。
3	寸　　法	■Ａ　３　判　□Ｂ＿＿＿判　□その他（縦＿＿＿＿cm×横＿＿＿＿cm）
4	刷　　色	（表面等）□黒１色　□＿＿色　■４色　□特色＿＿色　備考（　　） （裏面等）□黒１色　□＿＿色　■４色　□特色＿＿色　備考（　　）
5	原　　稿	□完成版下渡し （ﾌﾛｯﾋﾟｰ･MO 等で提供の場合＿＿月＿＿日以降提供；作成使用機種＿＿＿＿＿＿） ■原稿紙渡し　■見本通りの訂正作業要　□ルビ有り　□グラデーション有り ※当初原稿は令和９年１月頃を予定しておりますが、具体的な時期は別途ご案内します。
6	資料提供	写真（カラー＿＿＿点・白黒＿＿＿点）　イラスト＿＿＿点　図表＿＿＿点 その他（　　）
7	紙　　質	再生紙（　使用の有無を問いません。　） 本文等：上質紙　５５　kg　アート紙＿＿＿＿kg　コート紙＿＿＿＿kg その他（　　） 表　紙：上質紙＿＿＿＿kg　アート紙＿＿＿＿kg　コート紙＿＿＿＿kg その他（　　） 特殊紙（　不使用　・　使用　→詳細＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
8	製　　本	■折り（　二つ折・三つ折・観音折・その他　見本のとおり　） □綴じ（　中とじ・平とじ・無線とじ・糸かがり・上製本・その他＿＿＿＿＿） □天のり　□横のり　□穴あけ＿＿＿穴　□その他（　　）
9	校　　正	文字校正　４　回　色校正　３　回　青焼校正＿＿＿回 その他（　　）
10	その他指示事項	・決定業者は、決定後速やかに介護ケア推進課の担当者と打ち合わせをしてください。 ・納入分の印刷に着手する前に、サンプル５部を当課に提出してください。なお、サンプル５部分は本納品分の数量に含めないこととします。 ・納品に当たっては、納品日が雨天の場合に備え、１箱ごとに梱包する冊子全体をビニール袋に入れる等の簡易な防水対策を施し、ダンボール箱に入れてください。 ・成果物のデザイン（イラスト・レイアウト）の著作権については、京都市に帰属するものとします。成果物のデータは、DVD（PDF 形式）で提出してください。 ・原稿の最終確定は**令和９年３月８日（月）**を予定しています。 ・色校正は簡易校正で行います。 ・封入封かん業者への納品先は、京都府下又は近隣府県（三重県・滋賀県・大阪府・兵庫県・奈良県・和歌山県）の予定です。決定次第担当者から連絡します。 ・納品完了後に、納品書のご提出をしていただき、配送漏れ等があった場合には決定業者にて速やかにご対応いただきます。
11	履行期限	**令和９年３月２９日（月）**
12	履行場所	別紙のとおり

（参考）グリーン購入基準が「適」の場合は、「京都市役所グリーン調達推進方針」及び国の「環境物品等の調達の推進に関する基本方針」の特定調達物品判断基準を満たすことが必要です。

・印刷用紙：総合評価値 80 以上
・フォーム用紙：古紙パルプ配合率 70％以上かつ白色度 70％程度以下
　塗工量（両面）12g/㎡以下（塗工紙）
・事務用封筒：古紙パルプ配合率 40％以上

一 般 印 刷 物 仕 様 書

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:加納・齊藤　電話:２２２－３８００）

1	件　　名	令和９年度　京都市介護保険料のお知らせ【現年度／月例変更用】
2	数　　量	１枚もの（ﾎﾟｽﾀｰ等）＿＿＿＿＿枚（□片面印刷　□両面印刷） ページ物（冊子等）47,000部（本文　Ａ４、４　頁　表紙＿＿＿＿頁） ＊Ａ３判をＡ４サイズに２つ折りにし（ホッチキス止めなし）、さらに封筒サイズに３つ折りにしてください。
3	寸　　法	■Ａ　３　判　□Ｂ＿＿＿判　□その他（縦＿＿＿＿cm×横＿＿＿＿cm）
4	刷　　色	（表面等）□黒１色　□＿＿色　■４色　□特色＿＿色　備考（　　） （裏面等）□黒１色　□＿＿色　■４色　□特色＿＿色　備考（　　）
5	原　　稿	□完成版下渡し （ﾌﾛｯﾋﾟｰ･MO等で提供の場合＿＿月＿＿日以降提供；作成使用機種＿＿＿＿＿＿） ■原稿紙渡し　■見本通りの訂正作業要　□ルビ有り　□グラデーション有り ※当初原稿は令和９年１月頃を予定しておりますが、具体的な時期は別途ご案内します。
6	資料提供	写真（カラー＿＿＿点・白黒＿＿＿点）　イラスト＿＿＿点　図表＿＿＿点 その他（　　）
7	紙　　質	再生紙（　使用の有無を問いません。） 本文等：上質紙　５５　kg　アート紙＿＿＿＿kg　コート紙＿＿＿＿kg その他（　　） 表　紙：上質紙＿＿＿＿kg　アート紙＿＿＿＿kg　コート紙＿＿＿＿kg その他（　　） 特殊紙（　不使用　・　使用　→詳細＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
8	製　　本	■折り（　二つ折・三つ折・観音折・その他　見本のとおり　） □綴じ（　中とじ・平とじ・無線とじ・糸かがり・上製本・その他＿＿＿＿＿） □天のり　□横のり　□穴あけ＿＿＿穴　□その他（　　）
9	校　　正	文字校正　４　回　色校正　３　回　青焼校正＿＿＿回 その他（　　）
10	その他指示事項	・決定業者は、決定後速やかに介護ケア推進課の担当者と打ち合わせをしてください。 ・納入分の印刷に着手する前に、サンプル５部を当課に提出してください。なお、サンプル５部分は本納品分の数量に含めないこととします。 ・納品に当たっては，納品日が雨天の場合に備え、１箱ごとに梱包する冊子全体をビニール袋に入れる等の簡易な防水対策を施し、ダンボール箱に入れてください。 ・成果物のデザイン（イラスト・レイアウト）の著作権については、京都市に帰属するものとします。成果物のデータは、DVD（PDF形式）で提出してください。 ・原稿の最終確定は**令和９年３月８日（月）**を予定しています。 ・色校正は簡易校正で行います。 ・封入封かん業者への納品先は、京都府下又は近隣府県（三重県・滋賀県・大阪府・兵庫県・奈良県・和歌山県）の予定です。決定次第担当者から連絡します。 ・納品完了後、納品書の提出をしていただき、配送漏れ等があった場合には決定業者にて速やかにご対応いただきます。
11	履行期限	**令和９年３月２９日（月）**
12	履行場所	別紙のとおり

（参考）グリーン購入基準が「適」の場合は、「京都市役所グリーン調達推進方針」及び国の「環境物品等の調達の推進に関する基本方針」の特定調達物品判断基準を満たすことが必要です。

・印刷用紙：総合評価値80以上
・フォーム用紙：古紙パルプ配合率70％以上かつ白色度70％程度以下
　塗工量（両面）12g/㎡以下（塗工紙）
・事務用封筒：古紙パルプ配合率40％以上

一 般 印 刷 物 仕 様 書

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:加納・齊藤　電話:２２２－３８００）

1	件　　名	令和９年度　京都市介護保険料のお知らせ【過年度／月例新規変更用】
2	数　　量	１枚もの（ﾎﾟｽﾀｰ等）＿＿＿＿＿枚（□片面印刷　□両面印刷） ページ物（冊子等）6,000 部（本文　Ａ４、４　頁　表紙＿＿＿＿＿頁） ＊Ａ３判をＡ４サイズに２つ折りにし（ホッチキス止めなし）、さらに封筒サイズに３つ折りにしてください。
3	寸　　法	■Ａ　３　判　□Ｂ＿＿＿判　□その他（縦＿＿＿＿cm×横＿＿＿＿cm）
4	刷　　色	（表面等）□黒１色　□＿＿色　■４色　□特色＿＿色　備考（　　） （裏面等）□黒１色　□＿＿色　■４色　□特色＿＿色　備考（　　）
5	原　　稿	□完成版下渡し （ﾌﾛｯﾋﾟｰ･MO 等で提供の場合＿＿月＿＿日以降提供；作成使用機種＿＿＿＿＿＿） ■原稿紙渡し　■見本通りの訂正作業要　□ルビ有り　□グラデーション有り ※当初原稿は令和９年１月頃を予定しておりますが、具体的な時期は別途ご案内します。
6	資料提供	写真（カラー＿＿＿点・白黒＿＿＿点）　イラスト＿＿＿点　図表＿＿＿点 その他（　　）
7	紙　　質	再生紙（　使用の有無を問いません。　） 本文等：上質紙　５５　kg　アート紙＿＿＿＿kg　コート紙＿＿＿＿kg その他（　　） 表　紙：上質紙＿＿＿＿kg　アート紙＿＿＿＿kg　コート紙＿＿＿＿kg その他（　　） 特殊紙（　不使用　・　使用　→詳細＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
8	製　　本	■折り（　二つ折・三つ折・観音折・その他　見本のとおり　） □綴じ（　中とじ・平とじ・無線とじ・糸かがり・上製本・その他＿＿＿＿＿） □天のり　□横のり　□穴あけ＿＿＿穴　□その他（　　）
9	校　　正	文字校正　４　回　色校正　３　回　青焼校正＿＿＿回 その他（　　）
10	その他指示事項	・決定業者は、決定後速やかに介護ケア推進課の担当者と打ち合わせをしてください。 ・納入分の印刷に着手する前に、サンプル５部を当課に提出してください。なお、サンプル５部分は本納品分の数量に含めないこととします。 ・納品に当たっては、納品日が雨天の場合に備え、１箱ごとに梱包する冊子全体をビニール袋に入れる等の簡易な防水対策を施し、ダンボール箱に入れてください。 ・成果物のデザイン（イラスト・レイアウト）の著作権については、京都市に帰属するものとします。成果物のデータは、DVD（PDF 形式）で提出してください。 ・原稿の最終確定は**令和９年３月８日（月）**を予定しています。 ・色校正は簡易校正で行います。 ・封入封かん業者への納品先は、京都府下又は近隣府県（三重県・滋賀県・大阪府・兵庫県・奈良県・和歌山県）の予定です。決定次第担当者から連絡します。 ・納品完了後、納品所のご提出をしていただき、配送漏れ等があった場合には決定業者にて速やかにご対応いただきます。
11	履行期限	**令和９年３月２９日（月）**
12	履行場所	別紙のとおり

（参考）グリーン購入基準が「適」の場合は、「京都市役所グリーン調達推進方針」及び国の「環境物品等の調達の推進に関する基本方針」の特定調達物品判断基準を満たすことが必要です。

・印刷用紙：総合評価値 80 以上

・フォーム用紙：古紙パルプ配合率 70%以上かつ白色度 70%程度以下
塗工量（両面）12g/㎡以下（塗工紙）

・事務用封筒：古紙パルプ配合率 40%以上

.

（別紙）

納　品　場　所　及　び　納　品　数　一　覧

納品場所	納　品　数			
	令和9年度　京都市 介護保険料のお知らせ 【現年度／仮算定用】	令和9年度　京都市 介護保険料のお知らせ 【現年度／月例新規用】	令和9年度　京都市 介護保険料のお知らせ 【現年度／月例変更用】	令和9年度　京都市 介護保険料のお知らせ 【過年度/月例新規変更用】
保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室介護ケア推進課	2,000	3,000	5,000	3,000
封入封かん業者※	425,000	21,000	42,000	3,000
計	427,000	24,000	47,000	6,000

※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。