

一般印刷物仕様書

子ども若者はぐくみ局幼保総合支援室
(担当：高木、桂、太田 電話：075-251-2390)

1	件名	(1) 協力医療機関一覧
2	数量	1枚もの(ポスター等) <u>8,900</u> 枚 (□片面印刷 <input checked="" type="checkbox"/> 両面印刷) ページ物(冊子等) _____部 (本文_____頁 表紙_____頁) セット物(帳票等) _____冊・セット (_____枚 _____組× _____冊・セット)
3	寸法	<input checked="" type="checkbox"/> A <u>3</u> 判 □B _____判 □その他(縦_____cm×横_____cm)
4	刷色	(表面等) <input checked="" type="checkbox"/> 黒1色 □ _____色 □4色 □特色 _____色 備考() (裏面等) <input checked="" type="checkbox"/> 黒1色 □ _____色 □4色 □特色 _____色 備考()
5	原稿	<input checked="" type="checkbox"/> 完成版下渡し (フロッピー・MO等で提供の場合 <u>12月9日</u> 以降提供; 作成使用機種 <u>Excel 又はPDF</u>) □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 □その他()
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(<input type="checkbox"/> 不使用 ・ 使用 →古紙混合率 _____%以上) 本文等: 上質紙 <u>55</u> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 折り(<input checked="" type="checkbox"/> 二つ折 ・ 三つ折 ・ 観音折 ・ その他 _____) □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 <u>1</u> 回 色校正 _____回 青焼校正 _____回 その他()
10	その他指示事項	(2) 健康診査票と組み合わせて、二つ折
11	履行期限	令和7年1月10日(金)
12	履行場所	区役所・支所子どもはぐくみ室子育て推進担当及び幼保総合支援室

一 般 印 刷 物 仕 様 書

子ども若者はぐくみ局幼保総合支援室
(担当：高木、桂、太田 電話：075-251-2390)

1	件 名	(2) 健康診査票
2	数 量	1枚もの(ポスター等) <u>8,920</u> 枚 (<input checked="" type="checkbox"/> 片面印刷 <input type="checkbox"/> 両面印刷) ページ物(冊子等) _____部 (本文_____頁 表紙_____頁) セット物(帳票等) _____冊・セット (_____枚 _____組× _____冊・セット)
3	寸 法	<input checked="" type="checkbox"/> A <u>3</u> 判 <input type="checkbox"/> B _____判 <input type="checkbox"/> その他(縦_____cm×横_____cm)
4	刷 色	(表面等) <input checked="" type="checkbox"/> 黒1色 <input type="checkbox"/> ____色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> 特色____色 備考() (裏面等) <input type="checkbox"/> 黒1色 <input type="checkbox"/> ____色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> 特色____色 備考()
5	原 稿	<input checked="" type="checkbox"/> 完成版下渡し (フロッピー・MO等で提供の場合契約締結後提供；作成使用機種ワード又はPDF) <input type="checkbox"/> 原稿紙渡し <input type="checkbox"/> 見本通りの訂正作業要 <input type="checkbox"/> ルビ有り <input type="checkbox"/> グラデーション有り <input type="checkbox"/> その他()
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(<input type="checkbox"/> 不使用 ・ 使用 →古紙混合率_____%以上) 本文等：上質紙 <u>70</u> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 折り(<input checked="" type="checkbox"/> 二つ折・三つ折・観音折・その他_____) <input type="checkbox"/> 綴じ(中とじ・平とじ・無線とじ・糸かがり・上製本・その他_____) <input type="checkbox"/> 天のり <input type="checkbox"/> 横のり <input type="checkbox"/> 穴あけ_____穴 <input type="checkbox"/> その他()
9	校 正	文字校正 <u>1</u> 回 色校正_____回 青焼校正_____回 その他()
10	そ の 他 指 示 事 項	(1) 協力医療機関一覧と組み合わせて、2つ折 ※20部は(1)と組み合わせずに(2)のみ単体で2つ折りで梱包し、幼保総合支援室に納品する(納品先一覧 京北出張所分)。
11	履 行 期 限	令和7年1月10日(金)
12	履 行 場 所	区役所・支所子どもはぐくみ室子育て推進担当及び幼保総合支援室

一 般 印 刷 物 仕 様 書

子ども若者はぐくみ局幼保総合支援室
(担当：高木、桂、太田 電話：075-251-2390)

1	件 名	(3) 利用調整結果通知のお知らせ(承諾)(E-3)
2	数 量	1枚もの(ポスター等) <u>11</u> , <u>120</u> 枚 (□片面印刷 <input checked="" type="checkbox"/> 両面印刷) ページ物(冊子等) _____部 (本文_____頁 表紙_____頁) セット物(帳票等) _____冊・セット (_____枚 _____組× _____冊・セット)
3	寸 法	<input checked="" type="checkbox"/> A <u>3</u> 判 □B _____判 □その他(縦_____cm×横_____cm)
4	刷 色	(表面等) <input checked="" type="checkbox"/> 黒1色 □ _____色 □4色 □特色 _____色 備考() (裏面等) <input checked="" type="checkbox"/> 黒1色 □ _____色 □4色 □特色 _____色 備考()
5	原 稿	<input checked="" type="checkbox"/> 完成版下渡し (フロッピー・MO等で提供の場合12月6日以降提供;作成使用機種ワード又はPDF) □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 □その他()
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(<input type="checkbox"/> 不使用 ・ 使用 →古紙混合率 _____%以上) 本文等:上質紙 <u>55</u> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 折り(<input type="checkbox"/> 二つ折 ・ 三つ折 ・ 観音折 ・ その他 _____) □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 <u>1</u> 回 色校正 _____回 青焼校正 _____回 その他()
10	その 他 指示事項	
11	履行期限	令和7年1月10日(金)
12	履行場所	区役所・支所子どもはぐくみ室子育て推進担当及び幼保総合支援室(別途契約する印刷業者指定場所1箇所への納品を含む)

一 般 印 刷 物 仕 様 書

子ども若者はぐくみ局幼保総合支援室
(担当：高木、桂、太田 電話：075-251-2390)

1	件 名	(4) 利用調整結果通知のお知らせ(保留)(E-4)
2	数 量	1枚もの(ポスター等) <u>4,360</u> 枚 (□片面印刷 <input checked="" type="checkbox"/> 両面印刷) ページ物(冊子等) _____部 (本文_____頁 表紙_____頁) セット物(帳票等) _____冊・セット (_____枚 _____組× _____冊・セット)
3	寸 法	<input checked="" type="checkbox"/> A <u>4</u> 判 □B _____判 □その他(縦_____cm×横_____cm)
4	刷 色	(表面等) <input checked="" type="checkbox"/> 黒1色 □ _____色 □4色 □特色 _____色 備考() (裏面等) <input checked="" type="checkbox"/> 黒1色 □ _____色 □4色 □特色 _____色 備考()
5	原 稿	<input checked="" type="checkbox"/> 完成版下渡し (フロッピー・MO等で提供の場合12月6日以降提供;作成使用機種ワード又はPDF) □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 □その他()
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(<input type="checkbox"/> 不使用 ・ 使用 →古紙混合率 _____%以上) 本文等:上質紙 <u>55</u> 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 _____) □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 <u>1</u> 回 色校正 _____回 青焼校正 _____回 その他()
10	その 他 指示事項	
11	履行期限	令和7年1月10日(金)
12	履行場所	区役所・支所子どもはぐくみ室子育て推進担当及び幼保総合支援室(別途契約する印刷業者指定場所1箇所への納品を含む)

納品先・納品数一覧【入所前健診案内／利用調整結果通知のお知らせ 承諾・保留】

区役所 ・支所	部署	所在地	電 話	(1) 医療機関一 覧・(2) 健康調 査票のセット	(2) 健康調査 票のみ	(3) 利用調 整結果通知の お知らせ(承 諾)	(4) 利用調 整結果通知の お知らせ(保 留)
北区役所	子どもはぐくみ室子育て推進担当	北区紫野西御所田町56	432-1284	600	—	400	300
上京区役所	子どもはぐくみ室子育て推進担当	上京区今出川通室町西入堀出シ町285	441-5119	500	—	300	100
左京区役所	子どもはぐくみ室子育て推進担当	左京区松ヶ崎堂ノ上町7-2	702-1114	900	—	550	300
中京区役所	子どもはぐくみ室子育て推進担当	中京区西堀川通御池下る西三坊堀川町521	812-2543	600	—	300	300
東山区役所	子どもはぐくみ室子育て推進担当	東山区清水五丁目130-6	561-9350	300	—	200	100
山科区役所	子どもはぐくみ室子育て推進担当	山科区榊辻池尻町14-2	592-3247	750	—	500	400
下京区役所	子どもはぐくみ室子育て推進担当	下京区西洞院通塩小路上る東塩小路町608-8	371-7218	600	—	400	200
南区役所	子どもはぐくみ室子育て推進担当	南区西九条南田町1-2	681-3281	700	—	500	200
右京区役所	子どもはぐくみ室子育て推進担当	右京区太秦下刑部町12	861-1437	900	—	700	300
西京区役所	子どもはぐくみ室子育て推進担当	西京区上桂森下町25-1	381-7665	900	—	500	300
洛西支所	子どもはぐくみ室子育て推進担当	西京区大原野東境谷町二丁目1-2	332-9195	450	—	200	100
伏見区役所	子どもはぐくみ室子育て推進担当	伏見区鷹匠町39-2	611-2391	950	—	550	400
深草支所	子どもはぐくみ室子育て推進担当	伏見区深草向畑町93-1	642-3564	350	—	200	120
醍醐支所	子どもはぐくみ室子育て推進担当	伏見区醍醐大構町28	571-6392	300	—	200	120
京北出張所	保健福祉第一担当	※梱包のうえ、幼保総合支援室に納品	—	—	20	20	20
幼保総合支援室		京都中京区烏丸通御池下る虎屋町566-1 井門明治安田生命ビル3階	251-2390	100	—	100	100
別途指定する印刷会社に納品		※別途、後日指定				5,500	1,000
			合計	8,900	20	11,120	4,360