

# 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: 増田、田中 Tel 222-3800)

1	件名	給付制限ビラ
2	数量	1枚もの(ポスター等) <u>1,200</u> 枚 ( <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> B _____ 判 <input type="checkbox"/> その他(見本のとおり)
4	刷色	(表面等) <input type="checkbox"/> 黒1色 <input type="checkbox"/> _____色 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> 特色_____色 備考( )
5	原稿	<input type="checkbox"/> 完成版下渡し (フロッピードライブ等で提供の場合 _____月 _____日以降提供; 作成使用機種 _____) <input type="checkbox"/> 原稿紙渡し <input checked="" 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 <b>その他</b> (見本添付)
7	紙質	再生紙( <input type="checkbox"/> 使用の有無を問いません ) 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( <input type="checkbox"/> 不使用 • <input type="checkbox"/> 使用 → 詳細 _____ )
8	製本	<input checked="" type="checkbox"/> 折り(二つ折・三つ折・観音折・ <b>その他</b> _____見本のとおり) <input type="checkbox"/> 綴じ(中とじ・平とじ・無線とじ・糸かがり・上製本・ <b>その他</b> _____) <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>2</u> 回 色校正 _____回 青焼校正 _____回 その他( )
10	その他 指示事項	• 1,000枚1箱(50枚1束)として介護ケア推進課に納品してください。 • 見本を介護ケア推進課にてお渡ししますので、事前に担当(増田)へ御連絡のうえお越し下さい。
11	履行期限	令和8年3月13日(金)
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/m<sup>2</sup> 以下(塗工紙)
- 事務用封筒: 古紙パルプ配合率 40% 以上

## 印刷物納品指示書（場所別）

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 増田、田中 tel:075-222-3800)

給付制限ビラ		
1, 000枚／1箱（50枚／1束）		
1, 200枚		
令和8年3月13日（金）		
履行場所 保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室介護ケア推進課指導担当 住所：京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地 京都市役所北庁舎4F	受領日	受領印
<ol style="list-style-type: none"><li>決定業者は、当課の担当者（増田）を来訪し、打合せをしてください。</li><li>校正が必要です。</li><li>納入分の印刷に着手する前に、サンプルを当課へ提出してください。</li><li>この仕様書に明示していない事項及び実施上疑義を生じたときは、当課の指示に従ってください。</li><li>納入の際、各納入先の受領印を得て、納入完了後にこの指示書を当課へ返却してください。</li><li>組織の名称は変更になる可能性があります。</li></ol>		