

一般印刷物仕様書

保健福祉局医療衛生推進室医療衛生企画課

(担当 百々、原田 電話 222-4421 )

1	件名	① 風しん任意予防接種に係る送付文の印刷
2	数量	1枚もの(ポスター等) <u>1,200</u> 枚 (■片面印刷 □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	■A <u>4</u> 判 □B _____判 □その他(縦_____cm×横_____cm)
4	刷色	1枚もの(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( ) ページ物(本文等) □黒1色□ 2色□4色□特色 色 備考( ) (表紙等) □黒1色□ 2色□4色□特色 色 備考( )
5	原稿	□完成版下渡し (データ等で提供の場合 _____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 ■その他(訂正箇所は、契約後指示する。)
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 <input checked="" type="checkbox"/> 使用 ) ・ 使用 (グリーン購入基準( 適 ・ 否 )) 本文等: <input checked="" type="checkbox"/> 上質紙 <u>35</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 <input checked="" type="checkbox"/> 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>2</u> 回 □色校正 _____回 ( 簡易校正・本紙校正・本機校正 ) その他(ただし、誤字・脱字があった場合、適宜校正回数を増やす。)
10	その他指示事項	写真による版の作成不可。校了後データは修正可能な状態で医療衛生企画課に送付すること。
11	履行期限	令和8年4月15日(水)
12	履行場所	詳細は別紙のとおり。

(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

一般印刷物仕様書

保健福祉局医療衛生推進室医療衛生企画課

(担当 百々、原田 電話 222-4421 )

1	件名	② 風しん任意予防接種に係る手引きの印刷
2	数量	1枚もの(ポスター等) <u>1,200</u> 枚 (□片面印刷 ■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	■A <u>3</u> 判 □B _____判 □その他(縦_____cm×横_____cm)
4	刷色	1枚もの(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( ) ページ物(本文等) □黒1色□ 2色□4色□特色 色 備考( ) (表紙等) □黒1色□ 2色□4色□特色 色 備考( )
5	原稿	□完成版下渡し (データ等で提供の場合 _____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 ■その他(訂正箇所は、契約後指示する。)
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 checked="" type="checkbox"/> 不 <input type="checkbox"/> 使用 ・ 使用 (グリーン購入基準( 適 ・ 否 )) 本文等: 上質紙 _____kg アート紙 _____kg コート紙 _____kg <input checked="" type="checkbox"/> その他( 色上質 薄口 サーモン ) 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 <input type="checkbox"/> 使用 ・ 使用 →詳細 _____)
8	製本	■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>2</u> 回 □色校正 _____回 (簡易校正・本紙校正・本機校正) その他(ただし、誤字・脱字があった場合、適宜校正回数を増やす。)
10	その他指示事項	・写真による版の作成不可。校了後データは修正可能な状態で医療衛生企画課に送付すること。 ・手引きの仕上がりはA3サイズを二つ折りにするためA4サイズになる。
11	履行期限	令和8年4月15日(水)
12	履行場所	詳細は別紙のとおり。

(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

一般印刷物仕様書

保健福祉局医療衛生推進室医療衛生企画課

(担当 百々、原田 電話 222-4421 )

1	件名	③ 風しん任意予防接種予診票の印刷
2	数量	1枚もの(ポスター等) <u>10,500</u> 枚 (□片面印刷 ■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	■A <u>4</u> 判 □B _____判 □その他(縦_____cm×横_____cm)
4	刷色	1枚もの(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( ) ページ物(本文等) □黒1色□ 2色□4色□特色 色 備考( ) (表紙等) □黒1色□ 2色□4色□特色 色 備考( )
5	原稿	□完成版下渡し (データ等で提供の場合 _____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 ■その他(訂正箇所は、契約後指示する。)
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 <input checked="" type="checkbox"/> 使用 (グリーン購入基準(適・否)) 本文等: 上質紙 _____kg アート紙 _____kg コート紙 _____kg <input type="checkbox"/> その他(色上質 薄口 サーモン ) 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <u>1</u> 穴 ■その他(ミシン目加工縦横3か所あり)
9	校正	■文字校正 <u>2</u> 回 □色校正 _____回 (簡易校正・本紙校正・本機校正) その他(ただし、誤字・脱字があった場合、適宜校正回数を増やす。)
10	その他指示事項	・見本のとおり、穴あけ(1か所)、ミシン目(3か所)の加工を行うこと。 ・写真による版の作成不可。校了後データは修正可能な状態で医療衛生企画課に送付すること。
11	履行期限	令和8年4月15日(水)
12	履行場所	詳細は別紙のとおり。

(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

一般印刷物仕様書

保健福祉局医療衛生推進室医療衛生企画課  
(担当 百々、原田 電話 222-4421)

1	件名	④ 風しん任意予防接種お知らせの印刷
2	数量	1枚もの(ポスター等) <u>12,200</u> 枚 (□片面印刷 ■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	■A <u>4</u> 判 □B _____判 □その他(縦 _____cm×横 _____cm)
4	刷色	1枚もの(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( _____ ) ページ物(本文等) □黒1色□ _____色□4色□特色 _____色 備考( _____ ) (表紙等) □黒1色□ _____色□4色□特色 _____色 備考( _____ )
5	原稿	□完成版下渡し (データ等で提供の場合 _____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 ■その他(詳細については、契約後に指示します。)
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( <input type="checkbox"/> 不 <input checked="" type="checkbox"/> 使用 ) ・ 使用 (グリーン購入基準( 適 ・ 否 )) 本文等: 上質紙 _____kg アート紙 _____kg コート紙 _____kg <input type="checkbox"/> その他( _____色上質 薄口 サーモン ) 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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>2</u> 回 □色校正 _____回( 簡易校正・本紙校正・本機校正 ) その他(ただし、誤字・脱字があった場合、適宜校正回数を増やす。)
10	その他指示事項	写真による版の作成不可。校了後データは修正可能な状態で医療衛生企画課に送付すること。
11	履行期限	令和8年4月15日(水)
12	履行場所	詳細は別紙のとおり。

- (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

一般印刷物仕様書

保健福祉局医療衛生推進室医療衛生企画課

(担当 百々、原田 電話 222-4421 )

1	件名	⑤ 風しん任意予防接種に係る請求書の印刷
2	数量	1枚もの(ポスター等) <u>3,400</u> 枚 (■片面印刷 □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	■A <u>4</u> 判 □B _____判 □その他(縦_____cm×横_____cm)
4	刷色	1枚もの(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( ) ページ物(本文等) □黒1色□ 2色□4色□特色 色 備考( ) (表紙等) □黒1色□ 2色□4色□特色 色 備考( )
5	原稿	□完成版下渡し (データ等で提供の場合 _____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 ■その他(訂正箇所は、契約後指示する。)
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 ・ <input type="checkbox"/> 使用 (グリーン購入基準(適・否)) 本文等: 上質紙 _____kg アート紙 _____kg コート紙 _____kg <input type="checkbox"/> その他(色上質 薄口 サーモン ) 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	□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>2</u> 回 □色校正 _____回 (簡易校正・本紙校正・本機校正) その他(ただし、誤字・脱字があった場合、適宜校正回数を増やす。)
10	その他指示事項	写真による版の作成不可。校了後データは修正可能な状態で医療衛生企画課に送付すること。
11	履行期限	令和8年4月15日(水)
12	履行場所	詳細は別紙のとおり。

(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



## 【納品方法について】

納品先別納品部数については、表1のとおり。郵送料については、本市が負担する。

表1

	中京郵便局		区役所・支所等	医療衛生企画課
	セット数	納品数		
① 送付文	1部	1,050セット (予定)		残部数
② 手引き	1部			
③ 予診票	10部			
④ お知らせ	10部			
⑤ 請求書	3部			
⑥ 送付用封筒	1部			

## 【特記事項】

- ①～⑤の成果物をセットにし⑥に入れ、本市より提供する宛名ラベルを貼付して中京郵便局へ納品すること。数量の内訳については、出力した宛名ラベルの数量により変動するため、詳細は契約後に調整する。
- 残部数（医療衛生企画課分）については、余った分をセットにして、封減せず納品すること。