

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16日

——— 帳 票 発 注 仕 様 書 ———

保健福祉局福祉のまちづくり推進室  
 保険年金担当(後期) 田中、明知  
 電話 222-3511

業務名	重度障害老人健康管理費支給制度			
帳票名	重度心身障害老人健康管理事業対象者証【連票】<LM000003> (公印あり)			
帳票の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 1P	<input type="checkbox"/> 2P	<input type="checkbox"/> 3P	
数量	計 15,000 枚			
内 容	大きさ	縦 7.0 インチ		× 横 8.0 インチ
	紙質	110 Kg 上質(特厚口・黄色)		
	刷色	黒 (公印部分は朱色) 両面印刷		
	字体	別紙見本参照(印刷内容に修正あり)		
	その他	再生紙( <input checked="" type="checkbox"/> 不使用) 使用 ( <input type="checkbox"/> グリーン購入基準(適・否))		
使用機械	<input checked="" type="checkbox"/> ページプリンター (Revoria Press CF191)		<input type="checkbox"/> ラインプリンター (NEC N1153-025)	
納入日	<input checked="" type="checkbox"/> 令和8年6月26日(金曜日) <input type="checkbox"/> 別紙指示書のとおり分納 納品日に変更が生じた場合には、早急に両担当者に連絡すること			
納入場所等	<input checked="" type="checkbox"/> デジタル化戦略推進室帳票室 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 業務担当者の指示する場所へ受注者が搬入のこと			
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>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する。</li> <li>要校正。(原則、文字校正及び簡易校正による色校正を各1回) 福祉のまちづくり推進室(担当:田中)とデジタル化戦略推進室(担当:高木・南)双方の確認を得ること。</li> <li>要テスト納品。5月22日までに300枚 デジタル化戦略推進室まで。 ただし、これは納入数に含まない。</li> <li>テスト帳票での印字内容及び印字テスト結果の確認を発注者から得てから、本納品分の作成を行うこと。</li> <li>使用機械の仕様条件を全て満たす帳票を準備すること。</li> <li>1箱の単位は1,500枚、折れの単位は1枚とする。</li> <li>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)に入れること。</li> <li>段ボール箱は糊付けして組み立てること。(ステープラー留めは行わないこと)</li> <li>外箱の側面に上記帳票名(帳票IDを含む)を表示すること。</li> <li>インクは耐熱性のフラッシュ定着用UVインクを使用すること。</li> <li>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)を記載すること。</li> <li>印影のサンプルは、契約履行後に返却し、データ化した場合はデータを削除すること。</li> <li>帳票作成において疑義が生じた場合は速やかに担当者まで連絡し、指示を受けること。</li> <li>上記の他、当該仕様書により定めがないものについて支障が生じた場合は、担当者受注者が協議して決定する。</li> </ul>			

(注) 見本として1折れ添付する。

(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。

- ・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)