

令和8年6月

仕 様 書

保健福祉局 健康長寿のまち・京都推進室
健康長寿企画課
(担当：山砥・大西 075-222-3488)

件名	老人医療の年度更新に係るお知らせ（2種） ① 「福祉医療費受給者証 [㊟] 」をお送りします ② 医療費の払戻し手続について
数量	① 2,000枚 ② 2,000枚
寸法等	B5、両面、三つ折り（①、②ともに）
刷色	黒一色両面刷り（①、②ともに）
紙質	上質紙70kg相当（①、②ともに）
紙色	①白色 ②クリーム色
校正	校正回数は2回（ただし欠字、誤字があった場合は適宜、校正回数を増やす）。（①、②ともに）
履行期限	令和8年7月10日（金）
納品場所	保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室健康長寿企画課 〒604-8571 京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地
その他	<ul style="list-style-type: none">・原稿はデータで提供する。・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、当課担当者と受注業者が協議して決定する。・その他、この仕様書について疑義又は変更の必要が生じたときは、本市が指定するところによるものとする。・要テスト納品（7月2日（木）までに健康長寿企画課にそれぞれ10枚納品すること。ただし、これは納入数に含まない。）。・見積書等の宛先は「京都市長」とすること。