

一 般 印 刷 物 仕 様 書

保健福祉局　こころの健康増進センター相談援助課
(担当　城、住友　電話 314-0355)

1	件　名 (帳票名)	自立支援医療費（精神通院）支給認定申請書
2	数　量	セット物(帳票等)　400冊 (　1冊あたり　3枚1組 × 50セット　)
3	寸　法	A4判　(見本のとおり)
4	刷　色	黒1色　(見本のとおり)
5	原　稿	原稿紙渡し（3枚1組の見本をお渡します） (枠外右上の○数字から始まる文言以外は3枚とも同じ内容)
6	資料提供	その他（上記5の見本）
7	紙　質	再生紙（ 不使用 ・ 使用（グリーン購入基準(適・否)) ） ノーカーボン紙（見本のとおり）減感なし
8	製　本	天のり　(見本のとおり)
9	校　正	文字校正　1回（担当者の承認を得ること）
10	そ　の　他 指示事項	(1) 別紙の見本から修正等はなし。 ※法改正により内容等に修正が生じる可能性がある。 (2) 20冊で1包装　にまとめて納品すること。 (3) 不明な点があれば、担当者に確認すること。
11	納入期日	令和8年9月4日（金）
12	納入場所	京都市中京区壬生東高田町1番地の20 京都市　こころの健康増進センター1F　相談援助課

(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/㎡以下（塗工紙）
- ・事務用封筒　　　　　：古紙パルプ配合率 40％以上