

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 多田、木谷 電話 222-4244)

1	件 名	服薬支援手帳（結核患者用）の版下作成及び印刷
2	数 量	ページ物（冊子等） <u>200</u> 部（本文 <u>48</u> 頁 表紙 <u>4</u> 頁） ※頁数は、±4頁の増減の可能性あり。
3	寸 法	☒ A <u>5</u> 判（見開きA4） ☐ B_____判 ☐ その他（縦_____cm×横_____cm）
4	刷 色	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	☒ 校正前下渡し （データ等で提供の場合 <u>8</u> 月 <u>24</u> 日以降提供；作成使用機種 <u>PDF及びイラストレーターデータ</u> ） ☐ 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（現在の服薬支援手帳の提供可能。表紙について、デザインを用意していた だくよう願います。）
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（ ☐ 不使用・使用（グリーン購入基準（適・否）） 本文等：上質紙 <u>90.0</u> kg 表紙：マットコート紙 <u>135.0</u> kg その他（ 特殊紙（ ☐ 不使用・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 <u>1</u> 回（ ☐ 簡易校正・本紙校正・本機校正） その他（
10	そ の 他 指示事項	・印刷前に、必ず医療衛生企画課の担当者と協議すること。 ・版下作成後、PDF及びイラストレーターデータも納品すること。 ・本仕様書に関して不明点がある場合、医療衛生企画課担当者に連絡してください。
11	履行期限	<u>令和8年9月25日（金）</u>
12	履行場所	保健福祉局医療衛生推進室医療衛生企画課 健康危機対策担当 〒604-8571 京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488 北庁舎3階

（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/m² 以下（塗工紙）
- ・事務用封筒：古紙パルプ配合率 40% 以上