

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：西村（綾）、百々）
電話番号：075-222-4421

1	件 名	五種混合予防接種予診票（接種券付）の印刷
2	数 量	1枚もの（ポスター等） <u>3,000</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 _____判 ☒ B <u>5</u> 判 ☐ その他（縦_____cm×横_____cm）
4	刷 色	（表紙（表）） ☒ 黒1色 ☐ 2色 ☐ 4色 ☐ 特色_____色 備考（ （表紙（裏）） ☒ 黒1色 ☐ 2色 ☐ 4色 ☐ 特色_____色 備考（ （本文（表）） ☐ 黒1色 ☐ 2色 ☐ 4色 ☐ 特色_____色 備考（ （本文（裏）） ☐ 黒1色 ☐ 2色 ☐ 4色 ☐ 特色_____色 備考（
5	原 稿	☐ 完成版下渡し （フロッピー・MO等で提供の場合_____月_____日以降提供；作成使用機種_____） ☒ 原稿紙またはPDF渡し ☐ 見本通りの訂正作業要 ☐ ルビ有り ☒ 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（ ☐ 不使用 ・ 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 ☐ 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（ 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 <u>1</u> 穴 ☒ その他（概ね見本のとおりにミシン目を入れること。）
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（誤字、脱字がある場合、校正回数が増える場合あり。）
10	そ の 他 指示事項	・写真による版の作成不可。 ・校了後、修正可能なデータを医療衛生企画課に送付すること。 ・1,000部単位で包装のうえ、医療衛生企画課に納品すること。 ・100部ごとに付箋等で目印を入れること。
11	履行期限	令和8年9月25日（金）
12	履行場所	医療衛生企画課に納品すること。

（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