

一般印刷物仕様書

保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室介護ケア推進課
(担当：齊藤・加納 Tel:222-3800)

1	件 名	料金受取人払封筒
2	数 量	1枚もの（ポスター等） <u>27,800</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_____判 ☒ その他（見本のとおり）
4	刷 色	（表面等） ☒ 黒1色 ☐ _2色 ☐ 4色 ☐ 特色_____色 備考（ _____） （裏面等） ☐ 黒1色 ☐ _____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（ _____）
6	資料提供	写真（カラー_____点・白黒_____点） イラスト_____点 図表_____点 <u>その他</u> （見本添付）
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 <u>その他（クリーム色 80g 裏面に透け防止加工を施した封筒を使用すること。）</u> 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_____穴 ☒ その他（100枚1束）
9	校 正	文字校正 <u>2</u> 回 色校正_____回 青焼校正_____回 その他（ _____）
10	そ の 他 指示事項	（1） 別紙1、2にそれぞれ適応した形で各区役所・支所等の封筒を作成すること。 （2） 封筒は段ボール箱に入れて、別紙3のとおり、各区役所・支所健康長寿推進課等に納品すること。 （3） テスト納品として、 <u>令和8年10月29日（木）までに</u> 各区役所・支所ごとに各3枚ずつ作成し、介護ケア推進課担当者（齊藤）まで持参してください。なお、テスト納品分は本納品分の数量には含めません。テスト納品後、介護ケア推進課の指示を得てから本印刷を開始してください。 （4） 完成品見本として、介護ケア推進課に各区役所・支所分を3枚ずつ納品すること。なお、完成品見本分は本納品分の数量には含めません。
11	履行期限	令和8年11月30日（月）
12	履行場所	別紙3のとおり

（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

料金受取人払郵便

京都北局
承認
4090差出有効期間
令和9年1月
31日まで
(宛手はいりません)

6 0 3 - 8 7 8 9

1 7 6

(受取人)

京都市北区紫野

東御所田町33番地の1

京都市北区役所保健福祉センター
健康福祉部健康長寿推進課
高齢介護保険担当行

(差出人) 年 月 日

郵便番号

住所

氏名

料金受取人払郵便

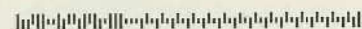
西陣局
承認
4109差出有効期間
令和9年1月
31日まで
(宛手はいりません)

6 0 2 - 8 7 9 0

(受取人)

京都市上京区今出川通室町西入

堀出シ町285番地

京都市上京区役所保健福祉センター
健康福祉部健康長寿推進課
高齢介護保険担当行

(差出人) 年 月 日

郵便番号

住所

氏名

料金受取人払郵便

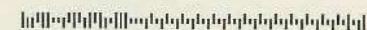
左京局
承認
9113差出有効期間
令和9年1月
31日まで
(宛手はいりません)

6 0 6 - 8 7 9 0

(受取人)

京都市左京区松ヶ崎

堂ノ上町7番地の2

京都市左京区役所保健福祉センター
健康福祉部健康長寿推進課
高齢介護保険担当行

(差出人) 年 月 日

郵便番号

住所

氏名

料金受取人証郵便

中京局
承認
8555

差出有効期間
令和9年1月
31日まで
(切手はいりません)

6 0 4 8 7 9 0

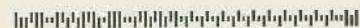
6 6 6

(受取人)

京都市中京区西堀川通御池下る

西三坊堀川町521番地

京都市中京区役所保健福祉センター
健康福祉部健康長寿推進課
高齢介護保険担当行



(差出人)

年 月 日

郵便番号

住所

氏名

料金受取人証郵便

東山局
承認
226

差出有効期間
令和9年1月
31日まで
(切手はいりません)

8 5 1 1
6 0 5 8 7 9 0

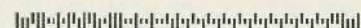
0 0 8

(受取人)

京都市東山区清水五丁目130番地の8

(東山区総合庁舎南館)

京都市東山区役所保健福祉センター
健康福祉部健康長寿推進課
高齢介護保険担当行



(差出人)

年 月 日

郵便番号

住所

氏名

料金受取人証郵便

山科局
承認
2612

差出有効期間
令和9年1月
31日まで
(切手はいりません)

6 0 7 8 7 9 0

(受取人)

京都市山科区榎辻

池尻町14番地の2

京都市山科区役所保健福祉センター
健康福祉部健康長寿推進課
高齢介護保険担当行



(差出人)

年 月 日

郵便番号

住所

氏名

料金受取人払郵便

京都中央局
承認
7430

差出有効期間
令和9年1月
31日まで
(切手はいりません)

6008790

113

(受取人)

京都市下京区西洞院通塩小路上る

東塩小路町608番地の8

京都市下京区役所保健福祉センター
健康福祉部健康長寿推進課
高齢介護保険担当行



(差出人)

年 月 日

郵便番号

住所

氏名

料金受取人払郵便

京都中央局
承認
7424

差出有効期間
令和9年1月
31日まで
(切手はいりません)

6018790

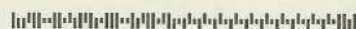
217

(受取人)

京都市南区西九条

南田町1番地の3

京都市南区役所保健福祉センター
健康福祉部健康長寿推進課
高齢介護保険担当行



(差出人)

年 月 日

郵便番号

住所

氏名

料金受取人払郵便

京都西局
承認
34

差出有効期間
令和9年1月
31日まで
(切手はいりません)

6168790

002

(受取人)

京都市右京区太秦

下刑部町12番地

京都市右京区役所保健福祉センター
健康福祉部健康長寿推進課
高齢介護保険担当行



(差出人)

年 月 日

郵便番号

住所

氏名

料金受取人私郵便

右京局
承認

5055

差出有効期間
令和9年1月
31日まで
(切手はいりません)

6 1 5 8 7 9 0

(受取人)

京都市西京区上桂

森下町25番地の1

京都市西京区役所保健福祉センター
健康福祉部健康長寿推進課
高齢介護保険担当行



(差出人)

年 月 日

郵便番号

住所

氏名

料金受取人私郵便

伏見局
承認

6153

差出有効期間
令和9年1月
31日まで
(切手はいりません)

6 1 2 8 7 9 0

(受取人)

京都市伏見区鷹匠町

39番地の2

京都市伏見区役所保健福祉センター
健康福祉部健康長寿推進課
高齢介護保険担当行



(差出人)

年 月 日

郵便番号

住所

氏名

料金受取人私郵便

伏見局
承認

6152

差出有効期間
令和9年1月
31日まで
(切手はいりません)

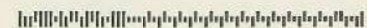
6 1 2 8 7 9 0

(受取人)

京都市伏見区深草

向畑町93番地の1

京都市伏見区役所深草支所保健福祉センター
健康福祉部健康長寿推進課
高齢介護保険担当行



(差出人)

年 月 日

郵便番号

住所

氏名

料金受取人私郵便

伏見局
承認

6151

差出有効期間
令和9年1月
31日まで
(切手はいりません)

6 1 2 - 8 7 9 0

(受取人)

京都市伏見区醍醐

大構町28番地

京都市伏見区役所醍醐支所保健福祉センター
健康福祉部健康長寿推進課
高齢介護保険担当行



(差出人)

年 月 日

郵便番号

住所

氏名

料金受取人私郵便

洛西局
承認

2308

差出有効期間
令和9年1月
31日まで
(切手はいりません)

6 1 0 - 1 1 9 0

(受取人)

京都市西京区大原野

東境谷町二丁目1番地の2

京都市西京区役所洛西支所保健福祉センター
健康福祉部健康長寿推進課
高齢介護保険担当行



(差出人)

年 月 日

郵便番号

住所

氏名

料金受取人私郵便

京都中央局
承認

7485

差出有効期間
令和9年1月
31日まで
(切手はいりません)

6 0 1 - 0 2 9 0

7 0 1

(受取人)

京都市右京区

京北周山町上寺田1番地の1

京都市右京区役所京北出張所
保健福祉第一担当(介護保険)行



(差出人)

年 月 日

郵便番号

住所

氏名



料金受取人払封筒記載内容等一覧表（区役所・支所）

	〒①	〒②	住所	宛先	受取人払郵便	納品数（枚）
No.1	603-8789		京都市北区紫野東御所田町33番地の1	京都市北区役所保健福祉センター 健康福祉部健康長寿推進課 高齢介護保険担当行		1,000
No.2	602-8790		京都市上京区今出川通室町西入堀出シ町285番地	京都市上京区役所保健福祉センター 健康福祉部健康長寿推進課 高齢介護保険担当行		1,200
No.3	606-8790		京都市左京区松ヶ崎堂ノ上町7番地の2	京都市左京区役所保健福祉センター 健康福祉部健康長寿推進課 高齢介護保険担当行		2,500
No.4	604-8790		京都市中京区西堀川通御池下る西三坊堀川町521番地	京都市中京区役所保健福祉センター 健康福祉部健康長寿推進課 高齢介護保険担当行		2,500
No.5	605-8511		京都市東山区清水五丁目130番地の6 （東山区総合庁舎南館）	京都市東山区役所保健福祉センター 健康福祉部健康長寿推進課 高齢介護保険担当行		600
No.6	607-8790		京都市山科区榎辻池尻町14番地の2	京都市山科区役所保健福祉センター 健康福祉部健康長寿推進課 高齢介護保険担当行		5,000
No.7	600-8790		京都市下京区西洞院通塩小路上る東塩小路町608番地の8	京都市下京区役所保健福祉センター 健康福祉部健康長寿推進課 高齢介護保険担当行		1,500
No.8	601-8790		京都市南区西九条南田町1番地の3	京都市南区役所保健福祉センター 健康福祉部健康長寿推進課 高齢介護保険担当行		1,500
No.9	616-8790		京都市右京区太秦下刑部町12番地	京都市右京区役所保健福祉センター 健康福祉部健康長寿推進課 高齢介護保険担当行		5,000
No.10	615-8790		京都市西京区上桂森下町25番地の1	京都市西京区役所保健福祉センター 健康福祉部健康長寿推進課 高齢介護保険担当行		1,500
No.11	612-8790		京都市伏見区鷹匠町39番地の2	京都市伏見区役所保健福祉センター 健康福祉部健康長寿推進課 高齢介護保険担当行		1,400
No.12	612-8790		京都市伏見区深草向畑町93番地の1	京都市伏見区役所深草支所保健福祉センター 健康福祉部健康長寿推進課 高齢介護保険担当行		1,200
No.13	612-8790		京都市伏見区醍醐大構町28番地	京都市伏見区役所醍醐支所保健福祉センター 健康福祉部健康長寿推進課 高齢介護保険担当行		2,000
No.14	610-1190		京都市西京区大原野東境谷町二丁目1番地の2	京都市西京区役所洛西支所保健福祉センター 健康福祉部健康長寿推進課 高齢介護保険担当行		700
No.15	601-0290		京都市右京区京北周山町上寺田1番地の1	京都市右京区役所京北出張所 保健福祉第一担当（介護保険）行		200
合計						27,800

※各区等の承認番号、受取人払用郵便番号、整理番号（郵便局が指定する場合のみ）は、業者様決定後にお知らせします。

印刷物納入指示書（場所別）

帳 票 名	料金受取人払封筒	帳票番号			
単 位	100枚1束、10束1箱				
数 量	27,800枚				
履行期限	令和8年11月30日（月）				
履 行 場 所 及 び 数 量	履 行 場 所	数 量	受領日	受領印	摘 要
	北区役所健康長寿推進課	1,000 枚			
	上京区役所健康長寿推進課	1,200 枚			
	左京区役所健康長寿推進課	2,500 枚			
	中京区役所健康長寿推進課	2,500 枚			
	東山区役所健康長寿推進課	600 枚			
	山科区役所健康長寿推進課	5,000 枚			
	下京区役所健康長寿推進課	1,500 枚			
	南区役所健康長寿推進課	1,500 枚			
	右京区役所健康長寿推進課	5,000 枚			
	西京区役所健康長寿推進課	1,500 枚			
	伏見区役所健康長寿推進課	1,400 枚			
	深草支所健康長寿推進課	1,200 枚			
	醍醐支所健康長寿推進課	2,000 枚			
	洛西支所健康長寿推進課	700 枚			
	京北出張所保健福祉第一担当	200 枚		※保健福祉局介護ケア推進課へ納品してください。	
	保健福祉局介護ケア推進課	完成品見本 区役所・支所 各3枚ずつ			
備 考	1 決定業者は、介護ケア推進課担当者（齊藤）を来訪し、打合せをしてください。 2 この仕様書に明示していない事項及び実施上疑義を生じたときは、介護ケア推進課担当者（齊藤）の指示に従ってください。 3 納入の際、各納入先の受領印を得て、納入完了後にこの指示書を介護ケア推進課担当者（齊藤）へ返却してください。 4 テスト納品分と完成品見本分は本納品分の数量に含みません。				