

令和8年9月29日

———帳票発注仕様書———

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：佛円

業務名		介護保険給付業務に係るオンライン証作成	
帳票名		介護保険負担限度額認定証	
帳票の種類		☒ 1P	☐ 2P ☐ 3P
数量		☒ 10,000枚	
内容	大きさ	☒ 単票(縦5.0インチ×7.2インチ) ☐ 連続帳票	
	紙質	☒ 色上質<特厚ロ> クリーム色	
	刷色	☒ 表面:黒・朱(2色刷り) 裏面:黒(1色刷り)	
	字体	☒ 明朝体及びゴシック体	
	ミシン	☒ タテミシン(2:08)	
	その他	再生紙:不使用 見本については別途手渡し	
使用機械		マルチライター(NEC MultiWriter 3M530)	
納入日		☒ 令和8年11月13日(金) ☐ 別紙指示書のとおり分納 納品日に変更が生じた場合には、納品の7日前までに担当者に連絡してください。	
納入場所等		☐ 情報化推進室帳票室 ☒ 京都市介護認定給付事務センター 業務担当者の指示する場所へ受注者が搬入してください。	
その他		・要校正。介護ケア推進課(担当:佛円)の確認を得てください。 ※原則、文字校正及び簡易校正による色校正が各1回必要です。 ・1箱の単位は1,000枚(100枚で1束)とします。 ・使用機械の仕様条件を全て満たす帳票を準備してください。 ・外箱の側面に帳票名すべてを表示してください。 ・インクは耐熱性のフラッシュ定着用UVインクを使用してください。 ・決定業者は直ちに介護ケア推進課まで来てください。	