デジタル化戦略推進室　確認欄				
第二	係長	南	係員	栗

令和8年 11月 11日

――帳　票　発　注　仕　様　書――

保健福祉局 福祉のまちづくり推進室
保健年金担当　中川、壷林、安原
電話　222－3510

業務名		京都市はり・きゅう・マッサージ施術費助成事業施術補助券印刷業務
帳票名		京都市はり・きゅう・マッサージ施術費助成事業施術補助券＜LA000002＞
帳票の種類		■ 1P　□ 2P　□ 3P
数量		計　3,500　枚
内容	大きさ	縦　4　インチ　×　横　9　インチ（スプロケット含まず）
	紙質	上質　特厚口（四六判107kg）　色は後日受注者と協議の上決定
	刷色	一色刷
	字体	添付原稿のとおり（契約後一部修正あり）
	ミシン	添付原稿のとおり（契約後一部修正あり）
	その他	再生紙（不使用・使用　~~グリーン購入基準（適・否））~~
使用機械		■ ページプリンター（Revoria Press CF191）　□ ラインプリンター（NEC N1153-025）
納入日		■ 令和　9年　2月　10日（水曜日） □ 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　日前までに両担当者に連絡すること
納入場所等		■ デジタル化戦略推進室　□ その他（　　） 業務担当者の指示する場所へ受注者が搬入のこと
その他		・本帳票の受注に当たっては、フォーム印刷の入札等に係る事前審査である「本市デジタル化戦略推進室が実施する印刷履行能力審査」に合格済みの事業者であることを条件とする。 ・要校正。（原則、文字校正及び簡易校正による色校正を各1回）福祉のまちづくり推進室（保険年金課担当：中川・壷林）とデジタル化戦略推進室（担当：高木・神谷）双方の確認を得ること。 ・補助券に印字する公印及び二次元コードについては、保険年金担当から貸与するものを使用すること。 ・要テスト納品。 令和9年1月28日（木）に200枚 デジタル化戦略推進室まで。ただし、これは納入数に含まない。 ・テスト帳票での印字内容及び印字テスト結果の確認を発注者から得てから 本納品分の作成を行うこと。 ・使用機械の仕様条件を全て満たす帳票を準備すること。 ・1箱の単位は2,000枚、折れの単位は2枚とする。 ・帳票はビニールで梱包し、C式段ボール箱（外箱の深さが内箱と同一のもの）に入れること。 ・段ボール箱は糊付けして組み立てること。（ステープラー留めは行わないこと） ・外箱の側面に上記帳票名すべてを表示すること。 ・インクは耐熱性のフラッシュ定着用UVインクを使用すること。 ・帳票1枚ごとに、スプロケットホール部分のいずれかの場所に帳票ID（帳票名のうち英数字部分）を記載すること。

（注）　見本として＜1折れ＞添付する。

（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。
・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）