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	①　水痘予防接種予診票（接種券付）の印刷
2	数　　量	１枚もの（ﾎﾟｽﾀｰ等）　3,000　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　５　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 （ﾌﾛｯﾋﾟｰ･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　コスモス　） 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　１　穴　■その他（概ね見本のとおりミシン目を入れること。）
9	校　　正	■文字校正　２　回　■色校正　１　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１２月１５日（火）
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/㎡以下（塗工紙）

・事務用封筒：古紙パルプ配合率 40％以上

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	②　ＢＣＧ予防接種注意書きの印刷
2	数　　量	１枚もの（ﾎﾟｽﾀｰ等）　1,500　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　５　判　□Ｂ＿＿＿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 （ﾌﾛｯﾋﾟｰ･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　　びわ色　色の詳細は原稿紙通り　　） 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
9	校　　正	文字校正　2　回　色校正＿＿回　青焼校正＿＿＿回 その他（誤字、脱字がある場合、校正回数が増える場合あり。色校正は簡易校正。）
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１２月１５日（火）
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/㎡以下（塗工紙）

・事務用封筒：古紙パルプ配合率 40％以上