

令和8年度 未受診勧奨通知印刷業務委託仕様書

1. 発注者 豊中市(担当課:健康医療部 健康推進課)

2. 概要

全てデザイン、印刷、宛名印字、引抜作業等を含む。

全ての帳票の JPEG、PDF データも納品すること。

内容	発送物	印刷部数	納品・発送予定日
未受診勧奨通知	① はがき	67,400 枚	9 月 4 日
	② 二つ折圧着はがき	12,100 枚	
	③ A3 二つ折圧着用紙	16,600 枚	9 月 18 日
	④ はがき	33,100 枚	

※納品日(納期厳守)。納品後ただちに発送。ただし、納品日については、発注者・受注者協議のうえ、変更することがある。

※デザイン案については発注者提示の条件を参考として受注者にて案を提出すること。

※郵送料は委託料に含まない。(発注者負担)

※個人情報の取扱にあたっては、別記「個人情報等取扱特記事項」を遵守すること。

※プライバシーマークの認証を取得した業者が作業を行うこと。

3. 委託期間

契約日～令和 8 年(2026 年)10 月 31 日

4. 発注枚数

項目	発送物	印刷枚数	納期	
骨密度測定	はがき	19,100 枚	9 月 4 日	①
歯科健診		13,100 枚		
子宮がん(単独)		21,100 枚		
乳がん(単独)		14,100 枚		
乳がん、子宮がん	圧着はがき	12,100 枚	9 月 18 日	②
特定健診、大腸がん、肺がん	A3 二つ折圧着用紙	16,600 枚		③
胃がん	はがき	33,100 枚		④
合計		129,200 枚		

※印刷枚数は宛て名印字の有無にかかわらず、すべて納品。

※そのうち宛て名の掲載がないもの(サンプル):100 枚×7 種= 700 枚は校了後、先に納品。

5. データ形式

- ・Excel 形式
- ・CSV 形式、外字ファイル gitym.ttf
- ・上記外字ファイルに対応した印字(印刷)が可能であること。

6. 作業内容

以下の(ア)～(カ)の作業。

(ア) デザイン

ユニバーサルデザインやナッジを用いて、図・表等の配置、配色等の調整

印刷内容	通し番号、受診票番号、郵便番号、住所、氏名、カスタマーバーコード
印刷仕様	刷り色:両面カラー4色 紙質:上質紙 135 kg
印刷種類	7 種
備考	デザイン校正 5 回程度 色見本(テスト印刷)として数部納品 1 回

(イ) 帳票

種類	骨密度測定はがき
	歯科健診はがき
	子宮がん検診(単独)はがき
	乳がん検診(単独)はがき
	子宮・乳がん検診二つ折 4 面圧着はがき
	特定健診等二つ折り 4 面圧着 A3 用紙
	胃がん検診はがき

(ウ)宛て名を除く部分の印刷

加工	コーナークット 1 箇所
備考	・印刷後校正 1 回程度 ・サンプルの 700 枚は、宛て先への発送前に関係機関へ送付するため印刷終了次第、発注者へ納品すること。

(エ)宛て名部分の印刷

印刷内容	通し番号、受診票番号、郵便番号、住所、氏名、カスタマーバーコード
備考	・テスト印刷後校正 1 回程度 ・〒560 と〒561 に分けて印字を行う。

上記外字ファイルに対応した印字(印刷)が可能であること。

(オ)はがき裁断、圧着加工、引抜作業

引抜作業については、発送 5 日前を目途に発注者より送付する引抜リストに基づき作業を行うこと。

(カ)梱包

・引抜作業後、宛て名印字分は〒560と〒561に分けて、けんしんごとで通し番号順に並べて梱包すること。

・納品時、各箱に数量を明記すること。

・郵便局にて発送数と差出票確認を行うため、500 部ごとに帯掛け(又は結束)し、1 箱あたり梱包数は 5 万枚未満で梱包すること。

7. 作業スケジュール(目安)

※納期以外のスケジュールについては適宜調整可能。

作業工程	日程(または期限)	想定作業期間
デザイン(校正作業)	①・② 7 月 17 日(校了日) ③・④ 7 月 31 日(校了日)	各 3 週間程度
宛て名を除く部分の印刷	①・② 7 月 31 日(サンプル納品日) ③・④ 8 月 14 日(サンプル納品日)	各 2 週間程度
宛て名部分の印刷	●テストデータ送付 ①・② 7 月 17 日 ③・④ 7 月 31 日 ※テストデータ確認・修正 ①・② 7 月 31 日まで ③・④ 8 月 14 日まで ●本番データ送付 ①・② 8 月 7 日 ③・④ 8 月 21 日 ●宛て名部分の印刷開始 ①・② 8 月 7 日～9 月 3 日 ③・④ 8 月 21 日～9 月 17 日	本番データ引き渡し→宛名印刷→仕分け→納品 4 週間程度
はがき裁断、圧着加工	宛て名部分の印刷完了後	
引抜作業	はがき裁断、圧着加工完了後(納品 5 日前)	
梱包	引抜作業後	
納品	①・② 9 月 4 日 ③・④ 9 月 18 日 ※本番データ受領後、印刷物の余剰分(宛て名印字無し)については、納期までに豊中市保健所へ納品。	納期厳守

◎その他

・圧着加工後は必ずけんしんごとで「通し番号」順に並べ梱包すること。

8. 納品場所

豊中郵便局(大阪府豊中市岡上の町 4-1-15)

豊中南郵便局(大阪府豊中市穂積 2-2-8)

豊中市保健所(大阪府豊中市中桜塚 4-11-1)

※発注者・受注者双方立会いの上、件数等の納品確認を行う。

9. 支払方法

業務完了後、発注者が請求書を受理してから30日以内に委託料を受注者が指定する金融機関の口座へ支払う。

10. 再委託について

本業務の主たる部分(業務におけるプロジェクト管理、業務遂行管理、手法の決定及び技術的判断等)については、第三者に委託しないこと。

11. その他

受注者は印刷種類ごとの単価を記載した内訳明細書を提出すること。

受注者は基本的人権について正しい認識をもって業務委託を遂行できるよう、人権啓発にかかる研修を行うこと。

※仕様について照会先

〒561-0881 大阪府豊中市中桜塚 4-11-1 豊中市保健所 2 階
豊中市健康医療部 健康推進課 けんしん係

TEL 06-6858-2291 FAX 06-6152-7328

EMAIL: kenshin@city.toyonaka.osaka.jp