

電算帳票印刷仕様書

明石市		発注課 こども健康課（ 係）			担当者 江戸 内線（7 2 9 2）		
帳票名 予防接種勧奨はがき（共通）				納品指定日時 （初回）2025年 4月25日 時迄			
帳票コード	J	E	4	8	納品場所 本庁8階 情報管理課		
レイアウト変更の有無 ※「有」の場合は、変更箇所が分かるものを添付してください。 ☐ 有 ☒ 無 ☐ 新規 ※新規帳票、出力位置の変更がある場合は、事前に情報管理課と協議してください。							
仕上サイズ（インチ） 1セット（ ）枚・連 縦5・1/2i×横12・8i		印刷セット数 15,000S		折り畳みサイズ（インチ） 縦 11i		箱詰単位（セツ） 2,000S	
項 目	枚目	紙 質	紙 厚	台 紙 色	刷色（表面）	刷色（裏面）	
用 紙 印 刷	1	上質紙(圧着)	7 2 kg	白色	濃ピンク色	濃ピンク色	
	2		kg	色	色	色	
	3		kg	色	色	色	
ミ シ ン	縦 2本 ☐ 左 ☒ 中 ☐ 右			強弱 ☐ 強 ☐ 中 ☐ 弱			
	横 1本 5・1/2インチ毎			強弱 ☐ 強 ☐ 中 ☐ 弱			
	ジャンピングミシン 本 ☐ 縦 ☐ 横			変則横ミシン 本			
ピンホール	シングル（S） ☒ 左 ☐ 中 ☒ 右			ダブル（W） ☐ 左 ☐ 中 ☐ 右			
ホ ー ル カ ャ ッ ト	ファイルホール 穴			コーナーカット 1ヶ所			
ちょうあい 丁 合	種類	☐ 紙ホッチキス ☐ 糊付け（線糊・点糊）		取付場所	☐ 左 ☐ 右 ☐ 上 ☐ 下		
減 感 （発色防止）	☐ 有（一部カーボン） ☐ 無（全面カーボン）						
そ の 他							
納品用紙の箱	・大きさは、高さ：23cm、縦：36cm、横：46cm以下にしてください。 ・様式は、落とし込み蓋式で、内箱は、一面開きとしてください。 ・外箱に「帳票名」、「帳票コード」、「仕上げサイズ」、「発注課」を明記してください。						

注1）仕上サイズの横は、6.5～18インチ、折り畳みサイズの縦は、7～14インチの範囲にしてください。
 注2）紙厚は70～135kgの範囲にしてください。範囲外の帳票を使用して印字かすれ等が発生した場合は、原則、再印刷はできません。
 注3）印刷発注は、納期の最低1ヶ月前までに行ってください。
 注4）帳票納品後は、原本を1部情報管理課に提出してください。

確認押印欄	
(主管課) 課長	(合議課) 課長

「三つ折りはがき」(予防接種勧奨はがき) 圧着加工業務仕様書

1 業務範囲

本市情報管理課でのプリント後の受取、圧着加工、納品までを業務範囲とし、当該業務を同一の業者で行うこと。

2 圧着数量

14,000枚(予定)

別紙予定表のとおり(圧着前帳票の納期、数量は変更することがある)

3 圧着前帳票納品場所 明石市役所 本庁8階 情報管理課

4 印刷済帳票引き取り場所 明石市役所 本庁8階 情報管理課

5 圧着済帳票納品場所 パピオス明石6階 こども健康センター

6 納品日時

原則、引き取り日の翌営業日

(但し、祝日等により作業工数が確保できない場合は、別途調整する)

7 処理条件等

①加工については、明石市において富士通製ラインプリンターによるプリント処理後に引き渡し、圧着シーラー機による加圧接着によりはがきに加工して納品する。

[はがき仕上がりサイズ 4.05×5.5(インチ) 0.05は剥がし口部]

②引き渡し時のはがきのソート順は崩さないこと。

③引き渡し時に、はがきを部分毎に区分けしている際は、納品時にもその区分けを崩さないこと。

④加工作業及び区分け作業に必要な余白ページの挿入等に条件がある際は、事前に本市情報管理課の確認を受けること。

⑤加工後の三つ折りはがきを開封した時に、内部に文字が転写しないこと。もし、文字転写した場合は直ちにやり直し、完全な形で納品する。

⑥加工後の三つ折りはがきについて、圧着の品質や強度を確認するため、明石市が必要と判断した場合には、事前にテスト処理を行うことができるものとする。

⑦納品は、「〒673」「〒674」を分けて箱詰めする。下四桁についても連番で出力している為、これを崩さないようにすること。また、製品は変質を防止するために、ビニール等で包装し、上蓋かぶせ方式の箱で納品する。

[帳票箱サイズは、高さ23センチ・縦32センチ・横35センチ以下とする。]

⑧圧着の契約に際しては、個人情報保護のため、別添「個人情報特記事項」に基づき、個人情報の保持に努めること。

⑨加工場所は個人情報の漏洩などの危険回避の観点からできる限り近隣地とし、三つ折りはがきの運搬については原則として落札者が責任を持って行うこと。

予防接種勧奨はがき作成・圧着加工業務委託（単価契約） 予定表

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
圧着前帳票納品数	6,000				6,000							3,000	15,000
帳票圧着数	400	400	400	400	3,400	400	400	400	400	1,600	400	5,400	14,000

明石局
料金後納
郵便

内容は変更する可能性があります。

明石市こども健康センター

電話 (078) 918-5656

明石市大明石町1丁目6番1号

パピオスあかし6階

窓口受付時間 月～土曜日 9:00～17:15
(ただし祝日・年末年始除く)

このはがきが湿っている場合は、十分に乾かしてから中をご覧ください。

ここから開ける

ここから開ける

【予防接種当日に必要なもの】予防接種券(シール)、予診票、母子健康手帳

※このはがきは、予防接種券等ではありません。

予防接種券(シール)をお持ちでない場合は、いずれかの方法で申請が必要です。

- 窓口申請 必ず、母子健康手帳をお持ちのうえ、お越しください。
- 郵送申請 予防接種券交付申請書に記入後、母子健康手帳の予防接種の記録の写しを添付のうえ、こども健康センターまでお送りください。申請書は明石市のホームページからダウンロードいただくか、電話受付によりご自宅まで郵送することもできます。郵送にかかる日数を考慮し、接種期日に余裕をもって、手続きしてください。

予防接種は、有効期限を過ぎると有料になります。

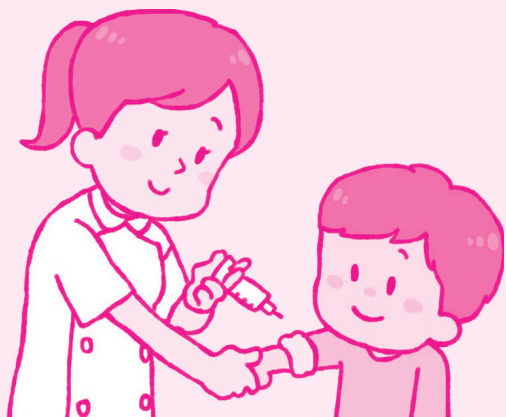
2023.11. 7,000 JE48

C201489A1-06-CC-P

2023.10.26

内容は変更する可能性があります。

予防接種を 受けましょう!!



は が し 郵 便

この部分から矢印方向にゆっくりはがして中をご覧ください。

ウラ面にもご案内があります。同様に左下からはがしてご覧ください。
万一、このはがきが湿っている場合は、十分に乾かしてから中をご覧ください。

予防接種の種類と時期

(2024年4月現在)

予防接種名		出生時	1ヵ月	2ヵ月	3ヵ月	4ヵ月	5ヵ月	6ヵ月	7ヵ月	8ヵ月	9ヵ月	10ヵ月	11ヵ月	1歳	1歳1ヵ月	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳	11歳	12歳	13歳	14歳	15歳	16歳	17歳
小児用肺炎球菌			↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
B型肝炎			↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
ロタウイルス	ロタリックス		↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
	ロタテック		↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
五種混合			↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
または 四種混合 + ヒブ			↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
BCG			↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
麻しん・風しん(MR)			↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
水痘			↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
日本脳炎			↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
二種混合			↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
HPV(ヒトパピローマウイルス感染症)			↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓

※ [] は、お子さまが接種できる期間です。 [] は、標準的な接種期間です。できるだけこの期間に接種しましょう。

※ 五種混合は四種混合(ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ)にヒブが加わったものです。

制度改正により、定期接種の種類や対象者など一部変更する場合があります。最新の情報は、市ホームページなどでご確認いただくか、こども健康センターまでお問い合わせください。

内容は変更する可能性があります。

明石局
料金後納
郵便

明石市こども健康センター

電話 (078)-918-5656

明石市大明石町1丁目6番1号

パピオスあかし6階

窓口受付時間 月～土曜日 9:00～17:15
(ただし祝日・年末年始除く)

【予防接種当日に必要なもの】予防接種券(シール)、予診票、母子健康手帳

※このほかきは、予防接種券等ではありません。

予防接種券(シール)をお持ちでない場合は、いずれかの方法で申請が必要です。

○窓口申請 必ず、母子健康手帳をお持ちのうえ、お越しください。

○郵送申請 予防接種券交付申請書に記入後、母子健康手帳の予防接種の記録の写しを添付のうえ、こども健康センターまでお送りください。申請書は明石市のホームページからダウンロードいただくか、電話受付によりご自宅まで郵送することもできます。
郵送にかかる日数を考慮し、接種期日に余裕をもって、手続きしてください。

予防接種は、有効期限を過ぎると有料になります。