

仕 様 書			
契約No	件名	2025014733	がん検診票等の印刷について
業 種	2016印刷		
納入期限	令和7年11月14日(金)		
納入場所	健康福祉部健康増進課 浜松市中央区鴨江二丁目11番2号		
目 的	がん検診事業に使用するため、印刷発注するもの。		
品名規格	①子宮頸がん検診票 ②胃がん検診(内視鏡検査)検診票(浜北、政令市医師会用) ③骨粗鬆症検査票 ④肝炎ウイルス検診票		
数 量	①600冊 ②200冊 ③200冊 ④200冊		
同等品	否 ----- (定義)同等品とは、規格・品質・性能等が例示品と同等以上であるものをいう。		
条 件 及び 注意事項	・ 必要な場合は見積提出の前に担当者より見本を受け取り、説明を受けること。 ・ 落札後、速やかに健康増進課へ連絡すること。 ・ 納品前に検品チェックを行うこと。 ・ 納品は担当職員立会いのもと、実施すること。 ・ 契約不適合があった場合は代替品を用意すること。		
お問い合わせ先	健康福祉部健康増進課 健康推進グループ 担当:金原 TEL:053-453-6125 FAX:053-453-6133		

印刷仕様書		契約番号	2025014733	
担当課	健康増進課		グループ	健康推進グループ
連絡先	453-6125		担当者氏名	金原 義竜
件名	がん検診票等の印刷について			
印刷物種類	☐ チラシ ☐ ポスター ☐ リーフレット ☐ パンフレット ☐ ページ物 ☐ シーリングはがき ☒ その他			
印刷方法	☐ オフセット(平版) ☐ 軽印刷 ☐ 凹版(グラビア) ☐ 孔版(スクリーン) ☒ その他			
仕上寸法	☒ A4 ☐ A3 ☐ B5 ☐ A5 ☐ その他→		本文	ページ
部数(冊数)	別紙「数量・納品状態一覧」のとおり			
用紙種類 (自由記載)	●(表紙)	表紙と裏表紙(厚紙)あり		
	●(本文)	1冊=25セット(4枚1組の複写)		
	●(見返し)	☐ なし ☐ あり → (前後 ページ分)		
	●用紙(サイズ・重さ)	ノーカーボン(見本のとおり)		
	●再生紙	見本のとおり		
	☐ A4 ☐ A3 ☐ B5 ☐ その他→ mm × mm			
サンプル品	☐ 無 ☒ 有 → (提供場所) 健康福祉部 健康増進課			
印刷面・色数	☒ 表のみ ☐ 裏のみ ☐ 表・裏両面		1色	本文・色数 1色
レイアウト等	☐ レイアウト・デザイン含む ☐ ラフスケッチ			
写真	カラー	☒ 無 ☐ 有	点・モノクロ	☒ 無 ☐ 有 点
写真データ	☐ データ ☐ ネガフィルム ☐ ポジフィルム ☐ プリント			
イラスト/点数	☐ イラスト支給	表紙	点	
	☐ 書き起こし	本文	点	
製本	☐ 無線綴じ ☐ 中綴じ ☐ 平綴じ ☐ くるみ製本			
	☒ その他→	見本のとおり		
仕上げ加工	☐ ニつ折 ☐ 片袖折 ☐ 外三つ折 ☐ 内三つ折 ☐ 観音折 ☐ 四つ折 ☐ 十字折			
入稿媒体	☐ 無 ☒ 紙 ☐ FD ☐ CD-R ☐ DVD-R ☐ その他→			
使用ソフト	☐ Word ☐ Excel ☐ PDF ☐ その他→			
穴あけ	☐ 無 ☒ 希望 → ☒ 左2穴 ☐ 右2穴 ☐ その他→			
裁断	☒ なし ☐ あり			
校正回数	文字校正	2回	色校正	回
納入期限	令和 7 年 11 月 14 日			
納入方法	☐ 指示なし 20冊で包装し、側面に検診票名・発行年月・冊数を表示すること。 ☒ 指示あり → 包装の仕方については担当者より指示を受けること。			
納入場所 (住所)	健康福祉部 健康増進課 浜松市中央区鴨江二丁目11番2号			
デジタルデータ作成 (納品時)	☐ 無 ☒ 希望あり → ☒ PDF ☒ イラストレーター ☐ その他→			
発行者・発行年月日の表示	☐ 無 ☒ 有 → 発行者／ 浜松市 発行年月日／ 2025年10月			
その他	・校正確認を必ず取ること。 ・4枚1組の複写(ノーカーボン)で作成し、25セットで1冊とすること。			

* 著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

数量・納品状態一覧（がん検診票等）

No.	品名	仕様		色数	1冊＝〇枚×〇セット	数量（冊）	包装	締め数
①	子宮頸がん検診票	ノーカーボン複写	表紙 裏厚紙	1色	1人分4枚複写×25セット	600	20冊/締	30締
②	胃がん検診（内視鏡検査） 検診票（浜北・政令市医師 会用）	ノーカーボン複写	表紙 裏厚紙	1色	1人分4枚複写×25セット	200	20冊/締	10締
③	骨粗鬆症検査票	ノーカーボン複写	表紙 裏厚紙	1色	1人分4枚複写×25セット	200	20冊/締	10締
④	肝炎ウイルス検診票	ノーカーボン複写	表紙 裏厚紙	1色	1人分4枚複写×25セット	200	20冊/締	10締

（納品状態） 包装し、側面に品名、発行年月及び冊数を表示すること
包装の仕方については担当者より指示を受けること

（納品日） 令和7年11月14日（金）

（納品場所） すべて健康増進課（浜松市中央区鴨江二丁目11-2）へ納品

あて先

浜松市長 様

見積者 住所又は

所在地

氏名又は

名称

連絡先(TEL)

見積明細書

- ・2種以上の品目の見積には内訳金額が分かるよう、必ずこちらを作成してください。
- ・見積明細書と同等品提案票は落札候補者のみ、開札後、紙で調達課へ提出となります。
- ・下記金額には消費税は含まれません。

契約No.	2025014733	件名	がん検診票等の印刷について
-------	------------	----	---------------

同等品の提案	☒ 有 ☐ 無
--------	--

	品名	規格	単位	数量	単価(円)	金額(円)
1	印刷	子宮頸がん検診票	冊	600		
2	印刷	胃がん検診(内視鏡検査)検診票(浜北・政令市医師会用)	冊	200		
3	印刷	骨粗鬆症検診票	冊	200		
4	印刷	肝炎ウイルス検診票	冊	200		
合計						

* 見積明細と合計金額を記入してください。

* 一度添付した見積明細書は、訂正、撤回は出来ませんのでご注意ください。