

# 特記仕様書

総 則	この特記仕様書は保健センター健康支援課が各種健康診査及びがん検診に使用する個人記録票の印刷製本について必要な事項を定めることを目的とする。		
件 名	各種健康診査個人記録票等の印刷製本		
納 入 場 所	保健センター健康支援課 外		
契 約 方 法	総価契約		
納 入 期 限	令和8年3月13日(金)		
担 当 部 署	市川市 保健部 保健センター健康支援課		
納 入 物 品	個別仕様書を参照		
印 刷 部 数	個別仕様書を参照		
規 格	種 類	ノーカーボン紙:帳票により複数枚の複写 4枚複写:1種、3枚複写:6種、2枚複写:10種	
	大 き さ	A4	
	色	1色刷り (茶色、赤紫色、黒色) 個別仕様書の納入物品番号1～13、15、16は茶色。 14は赤紫色。17は黒色。	
	加 工 減 感	1穴加工を施すこと・天のりマーブル巻き 個別仕様書の納入物品番号16以外はなし 個別仕様書の納入物品番号16はあり	
紙 質	紙	個別仕様書の納入物品番号7以外はノーカーボン紙 N40 個別仕様書の納入物品番号7はノーカーボン紙 N30	
	紙 色 発 色	白 青	
校 正	回 数	2回	
	出力部数	各1部	
原稿の入稿方法		紙ベースで入稿する。(見本に手書きの修正あり) なお、前回作成分のPDF形式のデータがあるため、必要に応じて提供する。	
納 品 方 法		個別仕様書を参照	
印刷データについて			
成果品のほかに、イラストレータ等のDTPで加工できるデータ及びPDF形式のデータをウイルスチェックを行った後、CD-Rで納品すること。なお、納品時にデータの仕様(アプリケーションや使用環境等)を添付すること。			
そ の 他			
1 契約者は、本契約の履行上知り得た秘密を第三者に漏らしてはならず、かつ、他の目的に使用してはならない。また、本契約の履行による個人情報の取扱にあたっては、個人情報の保護に関する法律を遵守し、個人の権利利益を侵害することのないよう努めなければならない。			
2 契約者は暴力団等排除に係る契約解除に関する特約条項を遵守すること。			
3 その他不明な点は、担当職員と協議し指示に従うものとする。			
4 この特記仕様書に定めのない事項については、印刷製本請負契約書(「印刷製本請負契約約款」を含む)に定めるとおりとする。			

個別仕様書

1. 納入物品及び印刷部数

番号	帳票名	数量	1冊あたりの数
1	健康診査等実施報告書兼請求書1(市川市医師会用)	300冊	3枚複写20組
2	健康診査等実施報告書兼請求書2(市川市医師会用)	300冊	3枚複写20組
3	健康診査等実施報告書兼請求書1(浦安市医師会用)	90冊	3枚複写20組
4	健康診査等実施報告書兼請求書2(浦安市医師会用)	90冊	3枚複写20組
5	健康診査個人記録票	3,000冊	2枚複写25組
6	眼底検査報告書	400冊	3枚複写20組
7	肺がん・結核検診個人記録票	3,700冊	4枚複写20組
8	大腸がん検診個人記録票	3,000冊	2枚複写25組
9	前立腺がん検診個人記録票	1,500冊	2枚複写25組
10	肝炎ウイルス検診個人記録票	1,000冊	2枚複写25組
11	がん検診等診察記録票	3,300冊	2枚複写25組
12	乳がんマンモグラフィ検診個人記録票	600冊	2枚複写25組
13	子宮がん検診個人記録票	1,500冊	2枚複写25組
14	子宮がん検診個人記録票(妊婦健診用)	300冊	2枚複写25組
15	胃がんリスク検診個人記録票	800冊	2枚複写25組
16	胃がん内視鏡検診個人記録票	500冊	3枚複写20組
17	胃がん内視鏡検診同意書	500冊	2枚複写25組

2. 包装方法

番号	帳票名	包装方法	
		1冊あたり	1包あたり
1	健康診査等実施報告書兼請求書1(市川市医師会用)	20セット	50冊
2	健康診査等実施報告書兼請求書2(市川市医師会用)	20セット	50冊
3	健康診査等実施報告書兼請求書1(浦安市医師会用)	20セット	50冊
4	健康診査等実施報告書兼請求書2(浦安市医師会用)	20セット	50冊
5	健康診査個人記録票	25セット	50冊
6	眼底検査報告書	20セット	50冊
7	肺がん・結核検診個人記録票	20セット	25冊
8	大腸がん検診個人記録票	25セット	50冊
9	前立腺がん検診個人記録票	25セット	50冊
10	肝炎ウイルス検診個人記録票	25セット	50冊
11	がん検診等診察記録票	25セット	50冊
12	乳がんマンモグラフィ検診個人記録票	25セット	50冊
13	子宮がん検診個人記録票	25セット	50冊
14	子宮がん検診個人記録票(妊婦健診用)	25セット	50冊
15	胃がんリスク検診個人記録票	25セット	50冊
16	胃がん内視鏡検診個人記録票	20セット	50冊
17	胃がん内視鏡検診同意書	25セット	50冊

3. 納品方法

下記の納品場所に担当者の指示により納品すること。

市川市保健センター 健康支援課 (市川市南八幡4丁目18番8号)
市川市医師会 (市川市真間1丁目9番10号)