

別表1 スケジュール

種類	データ等引き渡し時期	発送または納品時期
(1) 麻しん風しん第2期	5月上旬	5月下旬
(2) HPVワクチン	5月末	6月末
(3) 日本脳炎2期	5月末	6月末
(4) ジフテリア・破傷風2期	6月末	7月末
(5) HPV啓発圧着ハガキ	6月末	7月末
(6) HPVワクチン予診票	5月末	7月上旬
(7) 高齢者肺炎球菌予診票（自己負担有）	5月上旬	5月末
(8) 風しん抗体検査及び予防接種クーポン券	5月末	6月末

別表2 印刷物・仕様

種類	支給データ形式	紙種類等	仕様	予定枚数 ( ) はうち当市納 品数
(1) 麻しん風しん第2期				
麻しん・風しん第2期案内文	PDF	・A4 ・上質紙	・両面一色（黒色）刷り ※両面のため裏移り不可	3,550 (100)
麻しん・風しん第2期お知らせ	PDF	・A4 ・コート紙	・両面一色（カラー）刷り ※両面のため裏移り不可	3,550 (100)
麻しん・風しん第2期予診票	現物見本	・A3 ・上質紙（薄 口・白茶等）	・片面一色（黒色）刷り ・上辺に2か所穴をあける ※住所、氏名、ふりがな、生年月日、性別を差込印刷し、窓 あき封筒の窓から見えるようにすること（住所バーコード印 字可）	3,550 (100)
麻しん・風しん第2期接種後の体温表	現物見本	・A4 ・上質紙	・片面一色（黒色）刷り	3,550 (100)
封筒	PDF	・クラフト紙	・長形3号窓あき封筒 ・片面一色（緑等）刷り	3,550 (100)
(2) HPVワクチン				
ヒトパピローマウイルスワクチン周知案内文	ExcelもしくはPDF	・A4 ・上質紙	・両面一色（黒色）刷り ※両面のため裏移り不可	1,900 (100)
リーフレット	PDF	・A4 ・コート紙	・両面カラー刷り ・中綴じ冊子（8ページ） ・8ページのお問合せ先等の追記あり	1,900 (100)
ヒトパピローマウイルスワクチン予診票	現物見本	・A4 ・上質紙（薄 口・さくら色 等）	・片面一色（黒色）刷り ・上辺に2か所穴をあける ・3枚とも印字し、1組とする ※住所、氏名、ふりがな、生年月日、性別を差込印刷し、窓 あき封筒の窓から見えるようにすること（住所バーコード印 字可）	1,900 (100)
封筒	PDF	・クラフト紙	・長形3号窓あき封筒 ・片面一色（緑等）刷り	1,900 (100)
(3) 日本脳炎2期				
日本脳炎ワクチン接種第2期案内文	PDF	・A4 ・上質紙	・両面一色（黒色）刷り ※両面のため裏移り不可	3,750 (100)
日本脳炎ワクチン接種第2期のお知らせ	PDF	・A4 ・上質紙	・両面一色（カラー）刷り ※両面のため裏移り不可	3,750 (100)
日本脳炎ワクチン接種第2期予診票	PDF （一部手書きにて修 正あり）	・A4 ・上質紙（薄口 藤色等）	・片面一色（黒色）刷り ・上辺に2か所穴をあける ※住所、氏名、ふりがな、生年月日、性別を差込印刷し、窓 あき封筒の窓から見えるようにすること（住所バーコード印 字可）	3,750 (100)
封筒	PDF （一部手書きにて修 正あり）	・クラフト紙	・長形3号窓あき封筒 ・片面一色（緑等）刷り	3,750 (100)

(4) シフテリア・破傷風2期				
シフテリア・破傷風混合 (DT) 接種案内文	PDF	<ul style="list-style-type: none"> <li>・A4</li> <li>・上質紙</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・両面一色 (黒色) 刷り</li> <li>※両面のため裏移り不可</li> </ul>	3,750 (100)
シフテリア・破傷風混合 (DT) 接種のお知らせ	PDF	<ul style="list-style-type: none"> <li>・A4</li> <li>・上質紙</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・両面一色 (カラー) 刷り</li> <li>※両面のため裏移り不可</li> </ul>	3,750 (100)
シフテリア・破傷風混合 (DT) 接種予診票	PDF (一部手書きにて修正あり)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・A4</li> <li>・上質紙 (薄口若草色 等)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・片面一色 (黒色) 刷り</li> <li>・上辺に2か所穴をあける</li> <li>※住所、氏名、ふりがな、生年月日、性別を差込印刷し、窓あき封筒の窓から見えるようにすること (住所バーコード印字可)</li> </ul>	3,750 (100)
封筒	PDF (一部手書きにて修正あり)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・クラフト紙</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・長形3号窓あき封筒</li> <li>・片面一色 (緑等) 刷り</li> </ul>	3,750 (100)
(5) HPV啓発圧着ハガキ				
HPV啓発圧着ハガキ	Excelと現物見本	<ul style="list-style-type: none"> <li>・圧着ハガキ</li> <li>・紙質：見本のとおり (同等品可)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・V型二つ折り</li> <li>・黒一色刷り</li> <li>・レイアウト：原稿案のとおり</li> <li>※サイズと重さは、第2種郵便物の規格範囲内とすること。</li> </ul>	17,300 (10)
(6) HPVワクチン予診票				
HPVワクチンワクチン予診票	現物見本	<ul style="list-style-type: none"> <li>・A4</li> <li>・上質紙 (薄口・さくら色 等)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・片面一色 (黒色) 刷り</li> <li>・上辺に2か所穴をあける</li> <li>・3枚とも印字し、1組とする</li> </ul>	500
(7) 高齢者肺炎球菌予診票 (自己負担有)				
高齢者肺炎球菌予診票 (自己負担有用)	PDF (一部手書きにて修正あり)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・A3</li> <li>・上質紙 (薄口濃い紫色 等)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・片面一色 (黒色) 刷り</li> <li>・2つ折り (折り目にミシン目)</li> <li>・右側上辺に2か所穴をあける</li> <li>・右側下部にミシン目あり</li> </ul>	4,000

(8) 風しん抗体検査及び予防接種クーポン券				
風しん抗体検査及び予防接種クーポン券 ※記載事項は別表3のとおり	Excel	<ul style="list-style-type: none"> <li>・上質紙（55kgベース）</li> <li>・抗体検査券：浅葱色</li> <li>・予防接種予診券および予防接種券：黄色）</li> </ul>	<b>【シール材質】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・普通粘着以上の糊</li> <li>・OCRの読取に影響の無いこと</li> </ul>	36,700 (300)
			<b>【抗体検査券】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・シールサイズ：タテ32.0mm×ヨコ63.0mm</li> <li>・数字部分フォントとサイズ：OCR B 9pt</li> <li>・OCRの読取条件に合致すること 枠内数字：上下1.5mmの余白、最下段：OCRライン（17桁）：上下2mm以上の余白）</li> </ul>	
			<b>【予防接種券（予診のみ）および予防接種券】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・シールサイズ：タテ41.0mm×ヨコ63.0mm</li> <li>・数字部分フォントとサイズ：OCR B 9pt</li> <li>・OCR読取条件に合致すること 枠内数字：上下1.5mmの余白 金額表記：表3段目および4段目：金額と「円」の間にスペース 最下段：OCRライン（22桁）：上下2mm以上の余白</li> </ul>	
案内文	PDF一部Word	<ul style="list-style-type: none"> <li>・A4</li> <li>・上質紙</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・片面一色（カラー）刷り</li> </ul>	36,700 (300)
封筒	PDF	<ul style="list-style-type: none"> <li>・クラフト紙</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・長形3号窓あき封筒</li> <li>・片面一色（緑等）刷り</li> </ul>	36,700 (300)

別表3 風しん5期クーポン記載事項

クーポン内の記載事項	
(1) 宛名情報	1: 郵便番号
	2: 住所
	3: 氏名
	4: 宛名バーコード
(2) 券種	1: 抗体検査券
	2: 予防接種予診券(予診のみ)
	3: 予防接種券
(3) 請求先	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 自治体名「大阪府吹田市」</li> <li>• 自治体No「272051」</li> </ul>
(4) 予診費用及び接種費用 ※抗体検査券は除く	• 予診費用「2,338円」
	• 接種費用「9,214円」
(5) 自己負担額 ※抗体検査券は除く	• 「0円」
(6) 発券No	• 10桁
(7) 有効期限	• 「2025年2月」
(8) 氏名	• 20文字
(9) OCRライン	• 国保連システム入力用
	• 抗体検査(17桁) → 券種(1桁) + 自治体No(6桁) + 券番号(10桁)
	• 予防接種予診券、および予防接種券(22桁) → 券種(1桁) + 自治体No(6桁) + 券番号(10桁) + 接種費用(5桁) ※例) 費用(2,000円) = 02000・(10,000円) = 10000
(10) 予防接種券兼 予防接種済証 ※右下のクーポンのみ	右下部に「大阪府吹田市長」と記載