

別表1 スケジュール

	種類	データ等引き渡し時期	発送納品種別	発送または納品時期
(1)	麻疹風しん第2期	5月上旬	発送・納品	5月下旬
(2)	高齢者带状疱疹ワクチン圧着はがき（令和7年対象者分）	5月上旬	発送・納品	5月末
(3)	HPVワクチン	5月末	発送・納品	6月末
(4)	日本脳炎2期	5月末	発送・納品	6月末
(5)	ジフテリア・破傷風2期	6月末	発送・納品	7月末
(6)	高齢者インフルエンザ及び高齢者新型コロナワクチン（自己負担免除）	8月中旬	発送・納品	9月下旬
(7)	インフルエンザ（中学3年生対象）圧着はがき	8月末	発送・納品	9月下旬
(8)	高齢者带状疱疹ワクチン圧着はがき（令和8年対象者分）	2月末	発送・納品	3月末
(9)	高齢者带状疱疹ワクチン予診票（自己負担免除）	5月上旬	納品	6月上旬
(10)	高齢者带状疱疹ワクチン予診票（自己負担有）	5月上旬	納品	6月上旬
(11)	HPVワクチン予診票	5月末	納品	7月上旬
(12)	高齢者インフルエンザ予診票（自己負担免除）	8月上旬	納品	9月上旬
(13)	高齢者インフルエンザ予診票（自己負担有）	8月上旬	納品	9月上旬
(14)	高齢者対象ワクチン予診票（自己負担免除）	8月上旬	納品	9月上旬
(15)	高齢者対象ワクチン予診票（自己負担有）	8月上旬	納品	9月上旬
(16)	高齢者肺炎球菌ワクチン予診票（自己負担有）	2月末	納品	3月中旬
(17)	高齢者肺炎球菌ワクチン圧着ハガキ	2月末	納品	3月中旬

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70K	・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 ・上質紙70K	・両面カラー刷り ※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	PDF (一部手書きにて修正あり)	・A4 ・上質紙55K (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	PDF (一部手書きにて修正あり)	・A4 ・上質紙55K (薄口・白茶等)	・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) 高齢者带状疱疹ワクチン圧着ハガキ（令和7年対象者分）				
高齢者带状疱疹ワクチン圧着ハガキ	Word	・圧着ハガキ ・字が書ける材質	・V型二つ折り ・黒一色刷り ・レイアウト：原稿案のとおり ※サイズと重さは、第2種郵便物の規格範囲内とすること。 ※住所、氏名印字及び郵送必要 ※市納品用は料金後納で作成のこと	21,000 (圧着あり：500 圧着なし：500)
(3) 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	PDF	・A4 ・上質紙70K	・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（一部Excel）	・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	PDF (一部手書きにて修正あり)	・A4 ・上質紙55K (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)

(4) 日本脳炎2期				
日本脳炎ワクチン接種第2期案内文	PDF	<ul style="list-style-type: none"> ・A4 ・上質紙70K 	<ul style="list-style-type: none"> ・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	<ul style="list-style-type: none"> ・A4 ・上質紙70K 	<ul style="list-style-type: none"> ・両面カラー刷り ※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)	<ul style="list-style-type: none"> ・A4 ・上質紙55K (薄口藤色等) 	<ul style="list-style-type: none"> ・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)	<ul style="list-style-type: none"> ・クラフト紙 	<ul style="list-style-type: none"> ・長形3号窓あき封筒 ・片面一色（緑等）刷り 	3,750 (100)
(5) 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"> ・A4 ・上質紙70K 	<ul style="list-style-type: none"> ・両面一色（黒色）刷り ※両面のため裏移り不可 	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"> ・A4 ・上質紙70K 	<ul style="list-style-type: none"> ・両面カラー刷り ※両面のため裏移り不可 	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"> ・A4 ・上質紙55K (薄口若草色等) 	<ul style="list-style-type: none"> ・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)	<ul style="list-style-type: none"> ・クラフト紙 	<ul style="list-style-type: none"> ・長形3号窓あき封筒 ・片面一色（緑等）刷り 	3,750 (100)

(6) 高齢者インフルエンザ及び高齢者新型コロナワクチン（自己負担免除）				
高齢者インフルエンザ及び高齢者新型コロナワクチン案内文	PowerPoint	<ul style="list-style-type: none"> ・A4 ・上質紙70K 	<ul style="list-style-type: none"> ・両面カラー刷り ※両面のため裏移り不可 	30,000 (50)
高齢者インフルエンザ及び高齢者新型コロナワクチン通知文	PDF (一部手書きにて修正あり)	<ul style="list-style-type: none"> ・A4 ・上質紙70K 	<ul style="list-style-type: none"> ・両面一色（黒色）刷り ※両面のため裏移り不可 	30,000 (50)
接種協力医療機関一覧	PDF (一部手書きにて修正あり)	<ul style="list-style-type: none"> ・A3 ・上質紙55K 	<ul style="list-style-type: none"> ・両面一色（黒色）刷り ※両面のため裏移り不可 	30,000 (50)
高齢者インフルエンザ予診票	PDF (一部手書きにて修正あり)	<ul style="list-style-type: none"> ・A4 ・上質紙55K (薄口水色等) 	<ul style="list-style-type: none"> ・片面一色（黒色）刷り ・上辺に2か所穴をあける ・下部にミシン目あり ※住所、氏名、ふりがなを差込印刷し（住所バーコード印字可）、窓あき封筒の窓から見えるようにすること 	30,000 (50)
高齢者新型コロナワクチン予診票	PDF (一部手書きにて修正あり)	<ul style="list-style-type: none"> ・A4 ・上質紙55K (薄口びわ色等) 	<ul style="list-style-type: none"> ・片面一色（黒色）刷り ・上辺に2か所穴をあける ・下部にミシン目あり ※住所、氏名、ふりがなを差込印刷すること（住所バーコード印字可） 	30,000 (50)
封筒	PDF	<ul style="list-style-type: none"> ・クラフト紙 	<ul style="list-style-type: none"> ・長形3号窓あき封筒 ・一色（緑等）刷り 	30,000 (50)
(7) インフルエンザ（中学3年生対象）圧着はがき				
中学3年生インフルエンザ助成圧着はがき	Wordと現物見本	<ul style="list-style-type: none"> ・圧着はがき ・字が書ける材質 	<ul style="list-style-type: none"> ・V型二つ折り ・黒一色刷り ・レイアウト：原稿案のとおり ※サイズと重さは、第2種郵便物の規格範囲内とすること。 ※住所、氏名印字及び郵送必要 ※市納品用は料金後納で作成のこと 	3,550 (50)
(8) 高齢者带状疱疹ワクチン圧着はがき（令和8年対象者分）				
高齢者带状疱疹ワクチン圧着はがき	Word	<ul style="list-style-type: none"> ・圧着はがき ・字が書ける材質 	<ul style="list-style-type: none"> ・V型二つ折り ・黒一色刷り ・レイアウト：原稿案のとおり ※サイズと重さは、第2種郵便物の規格範囲内とすること。 ※住所、氏名印字及び郵送必要 ※市納品用は料金後納で作成のこと 	21,000 (圧着あり：500 圧着なし：500)

(9) 高齢者带状疱疹ワクチン予診票 (自己負担免除)				
高齢者带状疱疹ワクチン予診票 (自己負担免除用)	PDF (一部手書きにて修正あり)	・A3 ・上質紙55K (薄口黄緑色等)	・両面一色(黒色)刷り ・2つ折り(折り目にミシン目) ・右側上辺に2か所穴をあける ・右側下部にミシン目あり	10,000
(10) 高齢者带状疱疹ワクチン予診票 (自己負担有)				
高齢者带状疱疹ワクチン予診票 (自己負担有用)	PDF (一部手書きにて修正あり)	・A3 ・上質紙55K (薄口黄緑色等)	・両面一色(黒色)刷り ・2つ折り(折り目にミシン目) ・右側上辺に2か所穴をあける ・右側下部にミシン目あり	70,000
(11) HPVワクチン予診票				
HPVワクチン予診票	PDF (一部手書きにて修正あり)	・A4 ・上質紙55K (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	1,500
(12) 高齢者インフルエンザ予診票 (自己負担免除)				
高齢者インフルエンザ予診票 (自己負担免除)	PDF (一部手書きにて修正あり)	・A3 ・上質紙55K (薄口水色等)	・片面一色(黒色)刷り ・2つ折り(折り目にミシン目) ・右側上辺に2か所穴をあける ・右側下部にミシン目あり	1,000
(13) 高齢者インフルエンザ予診票 (自己負担有)				
高齢者インフルエンザ予診票 (自己負担有)	PDF (一部手書きにて修正あり)	・A3 ・上質紙55K (薄口水色等)	・片面一色(黒色)刷り ・2つ折り(折り目にミシン目) ・右側上辺に2か所穴をあける ・右側下部にミシン目あり	50,000
(14) 高齢者対象ワクチン予診票 (自己負担免除)				
高齢者対象ワクチン予診票 (自己負担免除)	PDF (一部手書きにて修正あり)	・A3 ・上質紙55K (薄口びわ色等)	・片面一色(黒色)刷り ・2つ折り(折り目にミシン目) ・右側上辺に2か所穴をあける ・右側下部にミシン目あり	1,000
(15) 高齢者対象ワクチン予診票 (自己負担有)				
高齢者対象ワクチン予診票 (自己負担有)	PDF (一部手書きにて修正あり)	・A3 ・上質紙55K (薄口びわ色等)	・片面一色(黒色)刷り ・2つ折り(折り目にミシン目) ・右側上辺に2か所穴をあける ・右側下部にミシン目あり	50,000

(16) 高齢者肺炎球菌ワクチン予診票 (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"> ・A3 ・上質紙55K (薄口濃い紫色等) 	<ul style="list-style-type: none"> ・片面一色 (黒色) 刷り ・2つ折り (折り目にミシン目) ・右側上辺に2か所穴をあける ・右側下部にミシン目あり 	2,000
(17) 高齢者肺炎球菌ワクチン圧着ハガキ				
高齢者肺炎球菌圧着ハガキ	Excelと現物見本	<ul style="list-style-type: none"> ・圧着ハガキ ・紙質：1年保管して粘着がとれないことが望ましい 	<ul style="list-style-type: none"> ・V型二つ折り ・黒一色刷り ・レイアウト：原稿案のとおり ※サイズと重さは、第2種郵便物の規格範囲内とすること。 ※住所、氏名印字及び郵送不要	4,000