

令和 8 年度長浜市予防接種勧奨資材作成封入封緘等委託業務仕様書

1. 委託業務名

令和 8 年度長浜市予防接種勧奨資材作成封入封緘等業務

2. 履行期間

契約締結日の翌日から令和 8 年 7 月 31 日まで

3. 業務内容

発注者は受注者に対して次の (1) ~ (4) の業務を委託する。

- (1) 带状疱疹ワクチン接種券作成及び郵送業務【圧着はがき】
- (2) HPV 予防接種勧奨資材(中 1・高 1 対象)作成封入封緘業務【封書】
- (3) HPV・二種混合・日本脳炎 2 期予防接種勧奨資材(小 6 対象)作成封入封緘業務【封書】
- (4) 日本脳炎 2 期予防接種勧奨資材 (小 4 対象) 作成封入封緘業務【封書】

各業務の詳細は以下のとおりとする。

(1) 带状疱疹ワクチン接種券作成及び郵送業務【圧着はがき】

带状疱疹ワクチン接種券(圧着はがき)を以下の条件のとおり作成する。また、作成した接種券を郵送及び納品する。

- ① サイズ 定形郵便物(はがき)サイズ
- ② 用紙 コートまたはマットコート 110kg
- ③ 印刷 フルカラー。情報面 4 面。
発注者が提供する原稿データ(PowerPoint)を基に印刷。
- ④ 加工 全面圧着
- ⑤ 宛名印字 宛名部分には、郵便番号、住所、氏名、連番、カスタマーバーコードを印字すること。
また、宛名印字を行わないものを 200 枚作成すること。
- ⑥ 校正 印刷内容に関して校正を行い、受注者は発注者の要望による修正を実施する。
- ⑦ 予定件数 合計 7,680 件
郵送及び納品の内訳は以下のとおりとし、郵送と納品の振分けは個人情報データに記載する。
宛名印字を行ったものは、7,390 件郵送、90 件納品。
宛名印字を行わないものは 200 件納品すること(再発行用)。
- ⑧ 納品・郵送時期
令和 8 年 5 月下旬
郵送分については、指定の件数を郵送した事実が分かる書類を発注者

に提出すること。

(2) HPV 予防接種勧奨資材(中1・高1対象)作成封入封緘業務【封書】

HPV 予防接種勧奨資材(中1・高1対象、封書)を以下のとおり作成し、納品する。

① 作成物

以下4点を発注者が提供する原稿データ(Word、ExcelまたはPDF)を基に印刷し、
(ア)～(ウ)を三つ折りにし、(エ)の封筒に封入封緘する。

(ア) 通知文(宛名印字あり)

- ・サイズ：A4サイズ、片面印刷
- ・用紙：上質55kg
- ・カラー：カラー

(イ) HPV厚生労働省リーフレット(概要版)

- ・サイズ：A4仕上がり(縦297mm×横210mm) 4ページ 左綴じ
- ・用紙：上質55kg
- ・カラー：カラー

(ウ) 相談窓口・実施医療機関一覧

- ・サイズ：A4判・両面印刷
- ・用紙：上質55kg
- ・カラー：カラー

(エ) 窓付き封筒

- ・形式：長6定形・封筒プラ窓封筒
プラ窓の大きさについては、案内文の宛名印字が見える大きさにすること。
- ・紙色：桃色
- ・紙質：厚口
- ・文字(カラー)：黒

② 宛名印字 通知文の宛名部分には、郵便番号、住所、氏名、連番を印字すること。
窓付き封筒の窓の範囲内になるよう印字位置を調整すること。

③ 校正 印刷内容に関して校正を行い、受注者は発注者の要望による修正を実施する。

④ 予定件数 1,000件
これとは別に10部サンプルを納品すること。

⑤ 納品時期 令和8年6月中旬

(3) HPV・二種混合・日本脳炎2期予防接種勧奨資材(小6対象)作成封入封緘業務【封書】

HPV・二種混合・日本脳炎2期予防接種勧奨資材(小6対象、封書)を以下のとおり作成し、納品する。

① 作成物

以下の4点を発注者が提供する原稿データ(WordまたはPDF)を基に作成し、「②

封入パターン」に示す3パターンの組み合わせで(ク)の封筒に封入封緘する。なお、封入物は三つ折りにすること。

(オ) 二種混合・日本脳炎予防接種通知文(表面:宛名印字あり/裏面:医療機関一覧)

- ・サイズ: A4サイズ、両面印刷
- ・用紙: 上質 55kg
- ・カラー: カラー

(カ) HPV 厚生労働省リーフレット(詳細版)

- ・サイズ: A4仕上がり(縦297mm×横210mm) 8ページ 左綴じ
- ・用紙: 上質 55kg
- ・カラー: カラー

(キ) HPV 予防接種通知文(裏面: HPV 医療機関一覧)

- ・サイズ: A4サイズ、両面印刷
- ・用紙: 上質 55kg
- ・カラー: カラー

(ク) 窓付き封筒 ※(エ)と同一

- ・形式: 長6定形・封筒プラ窓封筒
プラ窓の大きさについては、案内文の宛名印字が見える大きさにすること。
- ・紙色: 桃色
- ・紙質: 厚口
- ・文字(カラー): 黒

② 封入パターン

- パターンA: (オ)のみ
- パターンB: (オ)～(キ)
- パターンC: (カ)、(キ)

※パターンCは宛名印字の通知文がないため封筒の窓部分に宛名は表示されない(別途、発注者がタックシールにより対応する。)

- ③ 宛名印字 宛名部分には、郵便番号、住所、氏名、連番を印字すること。
窓付き封筒の窓の範囲内になるよう印字位置を調整すること。
- ④ 校正 印刷内容に関して校正を行い、受注者は発注者の要望による修正を実施する。

⑤ 予定件数 合計 1,030 件

- パターンA: 510 件
- パターンB: 460 件
- パターンC: 60 件

これとは別にパターンBのサンプルを10部納品すること。

【参考】封入物別作成枚数

(オ) 970 枚 (カ) 520 枚 (キ) 520 枚 (ク) 1,030 枚

⑥ 納品時期 令和8年7月中旬

(4) 日本脳炎2期予防接種勧奨資材(小4対象)作成封入封緘業務【封書】

日本脳炎2期予防接種勧奨資材(小4対象、封書)を以下のとおり作成し、(ケ)を(コ)に封入封緘して納品する。

① 作成物

以下の2点を発注者が提供する原稿データ(WordまたはExcel)を基に印刷し、(ケ)の通知文を(コ)の封筒に封入封緘する。

(ケ) 日本脳炎予防接種通知文(表面:宛名印字あり/裏面:医療機関一覧)

- ・サイズ: A4サイズ、両面印刷
- ・用紙: 上質 55kg
- ・カラー: カラー

(コ) 窓付き封筒 ※(エ)と同一

- ・形式: 長6定形・封筒プラ窓封筒
プラ窓の大きさについては、案内文の宛名印字が見える大きさにすること。
- ・紙色: 桃色
- ・紙質: 厚口
- ・文字(カラー): 黒

② 宛名印字 宛名部分には、郵便番号、住所、氏名、連番を印字すること。

窓付き封筒の窓の範囲内になるよう印字位置を調整すること。

③ 校正 印刷内容に関して校正を行い、受注者は発注者の要望による修正を実施する。

④ 予定件数 800件
これとは別に10部サンプルを納品すること。

⑤ 納品時期 令和8年7月中旬

4. 業務スケジュール(予定)

令和8年4月下旬: 契約締結

5月下旬: (1) 带状疱疹接種券(圧着はがき)納品・郵送

6月中旬: (2) HPV(中1・高1)封書納品

7月中旬: (3) HPV・二種混合・日本脳炎2期(小6)封書納品

(4) 日本脳炎2期(小4)封書納品

貸与データの返却

※原稿データ及び個人情報データの受渡し時期は発注者と受注者が協議して決める。

5. 個人情報データ

宛名印字に必要な個人情報データ(Excel)は、KAJO-Jフォント(外字対応フォント)で出力したものを発注者がUSBメモリ等により受注者に貸与する。併せて、外字対応に必要な

KAJO-JフォントのTTEファイルを発注者が受注者に貸与する。

6. 納品

- ①作成した物品は、指示された順に梱包して納品すること。
- ②個人情報データの対象者数と納品数等に誤りがないか確認すること。
- ③直接市民に郵送する物品以外は、以下の住所に納品すること。

納品場所：長浜市小堀町3番地3 ながはまウェルセンター
長浜市健康福祉部健康推進課

7. 契約形態及び支払い

- ①契約形態は本仕様書「3. 業務内容」に示す各業務を実施した件数による単価契約とする。
- ②受注者は各業務実施後、実施件数に単価を乗じた金額を請求する。なお、年間実施分を一括で請求することも可とする。
- ③発注者は適正な請求書を收受した日から30日以内に指定口座に振込を行う。

8. その他

- ①受注者は、当該業務を第三者に委任又は請け負わせないこと。ただし、あらかじめ書面により発注者の承認を得た場合はこの限りでない。
- ②受注者は、長浜市財務規則（平成18年長浜市規則第35号）、長浜市契約規則（平成18年長浜市規則第37号）及び個人情報保護に関する法律を遵守すること。
- ③発注者が本業務のために貸与した個人情報データは、業務の履行上不要となった時点で速やかに返還すること。
- ④受注者は、業務遂行上知り得た秘密を第三者に漏らしてはならない。また、業務にあつての資料及び成果品は、全て発注者に帰属するものとし、発注者の許可なくして公表、貸与、複写及び他の目的に使用してはならない。契約終了後も同様とする。
- ⑤この仕様書に定めのない事項及び疑義の生じた事項については、発注者と受注者がその都度協議の上、決定するものとする。

《問合せ先》

長浜市健康福祉部 健康推進課 予防接種・精神保健係（TEL：0749-65-7759）