

委託発注表（希望型指名競争入札）

所管課（事業所）名：保健福祉局医療衛生部健康保険課

業 種	委 託 名	委 託 場 所
印刷・製本、 情報処理	令和8年度 国民健康保険料口座再振替 案内はがきの作成、印字及び圧着処理業務 委託	保健福祉局医療衛生部健康保険課
委 託 概 要		委 託 期 間
国民健康保険料口座再振替案内はがきの発送に係る帳票の作成、 印字及び圧着処理を行う。 1 国民健康保険料口座再振替案内はがきの作成 （1）作成枚数 16,000枚 （2）納品日 令和8年4月1日まで 2 印字処理 （1）予定件数 16,000件 （2）実施時期 令和8年4月より毎月1回、合計12回 3 圧着処理 （1）予定件数 16,000件 （2）実施時期 令和8年4月より毎月1回、合計12回 ※ <u>圧着処理後、健康保険課へ国民健康保険料口座再振替案内はが きを納品する。</u>		契約日の翌日から 令和9年3月31日まで
資 格 要 件		
1 令和6・7年度千葉市物品入札参加資格者名簿（営業種目：印刷・製本）及び令和6・7年度千葉市委 託入札参加資格者名簿（営業種目：情報処理）へ登録している市内業者。 2 地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しない者で、保健福祉局業務委託希望型指名競争入札 実施要綱第3条第1項各号のいずれにも該当しない者。 3 令和2年度から令和6年度までに同種同規模業務の履行実績が2件以上あること。 ※ 契約保証金の有無を判定するため、直近2年分（令和5、6年度）の契約実績が2件以上ある場合は、 直近2年分の契約書の写しなどを2件分ご提出ください。 4 一般財団法人日本情報経済社会推進協会のISO/IEC27001認証を取得していること。		

- 1 受付期間 令和7年10月31日 ～ 令和7年11月7日 9時～17時
(市の休日を除く)
- 2 受付場所 千葉市中央区千葉港1番1号 千葉市役所 高層棟9階
問合せ先 保健福祉局 医療衛生部 健康保険課 電話043-245-5164
- 3 申込用紙 希望型指名競争入札参加申請書（要綱様式第2号）を使用すること。
- 4 そ の 他 「希望型指名競争入札制度の手引き」を事前に確認すること。