

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6年度国民健康保険料例月変更 決定通知書等の作製、印字及び封入封 緘業務委託	千葉県保健福祉局医療衛生部健康保険課
委 託 概 要		委 託 期 間
<p>国民健康保険料の変更決定通知書及び過誤納金還付（充当）通知書を送付する際に使用する帳票の作製、印字処理及び封入封緘並びに発送業務を行う。</p> <p>1 例月変更決定通知書、納付書（MPN納付書）、封筒、説明ちらしの作製</p> <p>(1) 例月変更決定通知書 (2) 例月変更決定通知書用納付書 (3) 例月変更決定通知書用封筒（区内特別） (4) 例月変更決定通知書用封筒（後納） (5) 例月変更決定通知書用説明ちらし (6) 過誤納金充当通知書 (7) 過誤納金還付通知書及び還付金振込口座依頼書 (8) 還付・充当通知書用封筒（区内特別） (9) 還付返信用封筒（料金受取人払い）</p> <p>※MPN納付書作製時にゆうちょ銀行等で印刷精度等のテストが必要になります。</p> <p>2 印字処理《令和6年4月より毎月1回の合計12回》</p> <p>(1) 例月変更決定通知書 (2) 例月変更決定通知書用納付書 (3) 過誤納金充当通知書 (4) 過誤納金還付通知書及び還付金振込口座依頼書</p> <p>3 封入封緘《令和6年4月より毎月1回の合計12回》</p> <p>(1) 例月変更決定通知書、説明ちらし (2) 例月変更決定通知書、納付書及び説明ちらし (3) 過誤納金充当通知書 (4) 過誤納金還付通知書、還付金振込口座依頼書及び返信用封筒</p> <p>※(1)～(4)について、封入の際組み合わせる場合有。</p> <p>4 仕分け・納品件数報告書の作成</p>		<p>契約日の翌日から 令和7年3月31日</p>

資 格 要 件

- 1 令和4・5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4・5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 平成30年度から令和4年度までに同種同規模業務の履行実績があること。
（実績を示す関係書類（契約書の写し等）の提出（2件）を求めます。）
- 4 国際規格の認証等（ISO/IEC27001認証）を取得していること。
（立証資料の提出を求めます。）

- 1 受付期間 令和5年11月9日（木）～令和5年11月15日（水）
午前9時～午後5時（土曜・日曜・祝休日・年末年始を除く）
- 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043-245-5144
- 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。