

# 仕 様 書

## 1 件名

がん・歯周病検診受診再勧奨通知作成業務委託

## 2 委託内容

対象検診未受診者へ対し、再勧奨を行うための通知の印刷を行うものとする。千葉市が提供する印字データにより、勧奨文のデザインと印刷及び宛名のデータ印字を行う。なお、用紙の手配を含む。

## 3 仕様

(1) サ イ ズ : はがきサイズ

(2) 印字仕様 : 4色カラー (1c×4c)

別紙「印字仕様書」のとおり

※内容については、本市の指示にしたがって作成することとする。

(3) 用 紙 : 再生上質紙 110 kg

(4) 重 さ : 2 g ~ 6 g (2 g 以下とならないよう注意すること)

(5) 数 量

	品 名	数量 (部)
1	子宮がん検診受診勧奨はがき (クーポン対象者)	4,500
2	子宮がん検診受診勧奨はがき (不定期受診者)	6,500
3	乳がん検診受診勧奨はがき (クーポン対象者)	4,500
4	乳がん検診受診勧奨はがき (不定期受診者) Aパターン	6,500
5	乳がん検診受診勧奨はがき (不定期受診者) Bパターン	6,500
6	歯周病検診検診受診再勧奨はがき	51,000
7	宛名データ印字	79,500

※9月中旬時点で対象者数を確定するため、推定数とする。

(テスト印字含む)

#### 4 納入場所

千葉市保健福祉局健康福祉部健康支援課

※令和5年10月10日（火）より、千葉市中央区問屋町1-35

千葉ポートサイドタワー11階に移転予定。

#### 5 納入期限

令和5年11月22日（水）

#### 6 宛名データ引き渡しについて

##### (1) 対象者データ

引渡日時（予定）：令和5年11月10日（金）

引渡媒体：CD

データ形式：CSV

##### (2) 外字データ

引渡媒体：CD

千葉市が貸与する「外字データ」を取りこみ出力する。

外字のうち、置き換えのできない文字については、カナ表記とする。

##### (3) 本市が提供する宛名情報（氏名、住所等）の印字

本市が提供する対象者情報及び日本郵便が定めるカスタマーバーコードを郵送に適したかたちで印字する。

#### 7 作業手順

(1) 各種再勧奨はがきを、別紙「印字仕様書」を参考に作成する。必須項目については健康支援課より指示し、デザイン・レイアウトについては健康支援課と相談して行う。デザイン案については、各検診3案以上提出すること。

また校正については、健康支援課職員が指定する回数行うこと。色校正あり。

(2) 本番印刷前に仮データを基に事前印刷（20件ほど）を行い、市職員の事前確認を得るものとし、必要に応じて再テスト等の適切な対応を行う。

(3) 各種再勧奨はがきに、市が指定するデータを印字する。

(4) 上記印刷したはがきを、区別、郵便番号別に仕分け、段ボール箱に梱包のうえ、千葉中央郵便局にて市職員に受け渡しをする。なお、梱包内容が分かるよう、段ボール箱に区名・郵便番号及び数量を表示する。また、段ボール箱への表示方法については、事前に本市に確認をとること。

#### 8 その他

(1) 作成物の著作権は、千葉市に帰属する。

- (2) 作成物デザインをCD-R PDF形式で1部納入すること。
- (3) 本委託業務に係る詳細事項及び詳細工程については、市職員の指示に従うこと。
- (4) 本委託業務の実施について不明な点は、市職員に確認し、又は指示を受けること。