

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 高齢障害部 介護保険管理課

業 種	委 託 名	委 託 場 所
印刷	令和 8 年度介護保険料還付通知書等作成及び印字・封入封緘委託（4～3 月分）	千葉市介護保険管理課が指定する場所
委 託 概 要		委 託 期 間
介護保険料還付通知書を送付する際に使用する帳票等の作成と封入封緘を行う。 1 還付通知書送付用封筒等作成 年1回、窓あき封筒作成 25,800枚 返信用封筒作成 25,800枚 同封文印刷4種（片面） 計37,000枚 同封文印刷2種（両面） 計18,500枚 2 印字・封入封緘 年12回 還付通知書・還付請求書印字 年間 約37,000枚 封入封緘 年間 約18,500枚		契約締結日～ 令和9年3月31日
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（印刷）に登録されている市内業者であること。 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項第3条第1項各号のいずれにも該当しない者。 3 過去5年間に本市またはほかの官公庁において、本件同様の業務について契約実績があり、同種業務の履行実績を有すること（実績を示す関係書類（契約書の写し等）の提出を求めます）。 4 プライバシーマークなど個人情報の保護に関する認証の取得がなされていること。		

- 1 受付期間 令和8年1月9日（金）～ 令和8年1月16日（金）
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 千葉市役所本庁舎 9階
問合せ先 保健福祉局 高齢障害部 介護保険管理課 電話 043-245-5061
- 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
（1）「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。