

仕様書

第1章 総則

1 案件名称

令和8年度 各種健康診査（検診・健診）受診券等作成業務委託

2 目的

本業務は、湖西市が令和8年度に実施する各種健康診査事業において使用する受診券、クーポン券及びチラシを作成するものである。

なお、健康診査事業は令和8年4月20日からの実施を予定しており、受診券の発送については、婦人科検診クーポン券を除く受診券等にあつては令和8年4月3日と令和8年4月6日を、婦人科検診クーポン券にあつては令和8年5月12日を予定している。

3 履行期限

令和8年5月11日まで

（婦人科検診クーポン券を除く受診券等は、令和8年4月1日納品とすること。）

4 履行場所

受注者に一任

5 業務概要

(1) 印刷物製作作業

- ① 特定健診受診券等（受診券3種・チラシ・封筒）
- ② 後期高齢者健診受診券等（受診券1種・チラシ・封筒）
- ③ 肝炎ウイルス・歯周病検診クーポン券（クーポン券2種・封筒）
- ④ がん検診受診券等（受診券3種）
- ⑤ 婦人科検診クーポン券（クーポン券2種）

(2) 中間検査（製作印刷物の確認）用の資材提出

(3) 受診券・クーポン券への宛名等の印字作業

(4) がん検診受診券等及び婦人科検診クーポン券の圧着作業

(5) 封入封緘作業

- ① 特定健診受診券及び同封物の封入
- ② 後期高齢者健診受診券及び同封物の封入
- ③ 肝炎ウイルス・歯周病検診クーポン券及び同封物の封入

(6) 引抜き作業

(7) 第1回納品及び部分引渡しに係る検査

(8) 第2回納品及び完了検査

6 業務従事者

(1) 業務代理人

受注者は、着手後、速やかに業務代理人を定め、発注者に通知しなければならない。

なお、業務代理人は、3 か月以上の直接的かつ恒常的な雇用関係を有する者としなければならない。

(2) 各種担当者

受注者は、着手後、速やかに各印刷物の製作担当者、情報資産取扱担当者、印字・圧着作業担当者、封入封緘作業担当者、納品作業担当者等を定め、発注者に通知しなければならない。

7 業務工程表

受注者は、着手後、速やかに業務工程表を作成し、着手日から 5 日以内に発注者に対して提出しなければならない。

発注者は、必要があると認めるときは、業務工程表を受理した日から 7 日以内に、受注者に対してその修正を求めることができる。

8 業務計画書

受注者は、次に掲げる内容を明記した業務計画書を作成し、着手日から 10 日以内に、発注者に対して提出しなければならない。

提出後、発注者から不備等の指摘があった場合には、直ちに修正して提出しなければならない。

- ・ 各印刷物の確定基本仕様、初校時期、校正期限 及び 色見本確認時期
- ・ 印字見本の確認期限
- ・ 部分払に係る請求予定の有無
- ・ 履行体制図

9 再委託

受注者は、本業務の一部を第三者に委任し、又は請け負わせようとするときは、あらかじめ、書面により発注者の承諾を得なければならない。

ただし、印字作業、圧着作業、封入封緘作業については、再委託を認めない。

第2章 印刷物の製作作業

1 印刷物の規格等

(1) 特定健診受診券等

①特定健診受診券（うぐいす色）

数 量：当初発行部数（印字予定数） ＋ 追加発行部数 800 部

紙 質：色上質・中厚口（うぐいす色）

サイズ：A 4 相当

刷 色：表面 1 色刷（内容イメージ：別紙 1-1）、裏面なし

②特定健診受診券（水色）

数 量：当初発行部数（印字予定数） ＋ 追加発行部数 40 部
刷 色：表面 1 色刷（内容イメージ：別紙 1-2）、裏面なし
紙 質：色上質・中厚口（水色） その他：①と同じ

③特定健診受診券（桃色）

数 量：当初発行部数（印字予定数） ＋ 追加発行部数 40 部
刷 色：表面 1 色刷（内容イメージ：別紙 1-3）、裏面なし
紙 質：色上質・中厚口（桃色） その他：①と同じ

④特定健診チラシ

数 量：8,500 部
紙質等：コート（マットコート）・厚さ 73
サイズ：A 4 相当
刷 色：両面 4 色刷（内容イメージ：別紙 2）

⑤特定健診受診券用封筒

数 量：④と同一数量
紙質等：クラフト封筒、アドヘア付き
サイズ：角 2 相当（標準：220×305＋35）
刷 色：両面 2 色刷（内容イメージ：別紙 3）※封筒内面側は無処理
窓 枠：グラシン窓・85×45

(2) 後期高齢者健診受診券等

①後期高齢者健診受診券

数 量：当初発行部数（印字予定数） ＋ 追加発行部数 500 部
紙 質：色上質・中厚口（びわ色）
サイズ：A 4 相当
刷 色：表面 1 色刷（内容イメージ：別紙 4）、裏面なし

②後期高齢者健診チラシ

数 量：10,000 部
紙質等：コート（マットコート）・厚さ 73
サイズ：A 4 相当
刷 色：両面 4 色刷（内容イメージ：別紙 5）

③後期高齢者健診受診券用封筒

数 量：②と同一数量
紙質等：クラフト封筒、アドヘア付き
サイズ：角 2 相当（標準：220×305＋35）
刷 色：両面 2 色刷（内容イメージ：別紙 6）※封筒内面側は無処理
窓 枠：グラシン窓・85×45

(3) 肝炎ウイルス・歯周病検診クーポン券

①肝炎ウイルス検診クーポン券

数 量：当初発行部数（印字予定数） ＋ 追加発行部数 80 部
紙 質：上質・厚さ 110
サイズ：A 4 相当（標準：9.5×12）
刷 色：表面 4 色刷、裏面 4 色刷（紺色）（内容イメージ：別紙 7）、公印 1 か所有
加 工：ミシン加工（クーポン券部分の切り離し用）

②歯周病検診クーポン券

数 量：当初発行部数（印字予定数） ＋ 追加発行部数 100 部
紙 質：上質・厚さ 70
サイズ：A 4 相当（標準：9.5×12）
刷 色：表面 4 色刷、裏面 1 色刷（紫色）（内容イメージ：別紙 8）、公印 1 か所有

③クーポン券用封筒

数 量：当初使用部数（封入予定数） ＋ 追加使用部数 200 部
紙質等：色上質・厚さ 70（レモン色）、アドヘア付き
サイズ：角 2 相当（標準：225×310＋35）
刷 色：表面 1 色刷、裏面なし（内容イメージ：別紙 9）
窓 枠：グラシン窓・100×50

(4) がん検診受診券等

①がん検診等受診券（有料）

数 量：当初発行部数（印字予定数） ＋ 追加発行部数 1,000 部
紙 質：上質・厚さ 70
サイズ：15×9
刷 色：表面 2 色刷、裏面 2 色刷（紺系色＋赤系色）（内容イメージ：別紙 10）
加工 1：ドライシーラー
加工 2：ミシン加工（受診券部分 5 枚分の切り離し・開封用）
重 量：がん検診等受診券（無料）・胸部検診受診券と同一

②がん検診等受診券（無料）

数 量：当初発行部数（印字予定数） ＋ 追加発行部数 800 部
紙 質：上質・厚さ 70
サイズ：15×9
刷 色：表面 2 色刷、裏面 2 色刷（黒系色＋赤系色）（内容イメージ：別紙 11）
加工 1：ドライシーラー
加工 2：ミシン加工（受診券部分 5 枚分の切り離し・開封用）
重 量：がん検診等受診券（有料）・胸部検診受診券と同一

③胸部検診受診券

数 量：当初発行部数（印字予定数） ＋ 追加発行部数 700 部
紙 質：上質・厚さ 70

サイズ：15×9
 刷 色：表面 2 色刷、裏面 2 色刷（紅系色＋青系色）（内容イメージ：別紙 1 2）
 加工 1：ドライシーラー
 加工 2：ミシン加工（受診券部分の切り離し・開封用）
 重 量：がん検診等受診券(有料)・がん検診等受診券(無料)と同一

(5) 婦人科検診クーポン券

①子宮頸がん検診クーポン券

数 量：当初発行部数（印字予定数） ＋ 追加発行部数 50 部
 紙 質：先糊圧着方式・圧着面印字有り
 サイズ：13×6（圧着ハガキ・Z 型・ズラシ無）
 刷 色：表面 2 色刷、裏面 2 色刷（紅系色＋黒系色）（内容イメージ：別紙 1 3）、
 公印 1 か所有
 加工 1：コーナーカット 2 か所、5 穴
 加工 2：ミシン加工（クーポン券部分の切り離し用）

②乳がん検診クーポン券

数 量：当初発行部数（印字予定数） ＋ 追加発行部数 50 部
 紙 質：先糊圧着方式・圧着面印字有り
 サイズ：13×6（圧着ハガキ・Z 型・ズラシ無）
 刷 色：表面 2 色刷、裏面 2 色刷（オレンジ系色＋黒系色）
 （内容イメージ：別紙 1 4）、公印 1 か所有
 加工 1：コーナーカット 2 か所、5 穴
 加工 2：ミシン加工（クーポン券部分の切り離し用）

2 当初発行部数（印字予定数）等

下表のとおり。

ただし、当初発行部数は令和 8 年 2 月 12 日前後に確定することから、数量変更が必要となる。この場合において、当初発行部数（クーポン券用封筒にあっては、当初使用部数。以下同じ。）が減少したときは、その減少した数量を追加発行部数に加え、全体注文数量は変動させないものとし、当初発行部数が増加（増加数量が当初契約時の作成数量の 2% を超えるときは、別途協議とする。）したときは、全体注文数量を増加（第 9 章の 2 に基づく増額変更契約の対象）させるものとするが、契約金額の変更については第 9 章の 2 に基づき変更契約を締結する。

整理番号	受診券等の名称	当初発行部数	追加発行部数
(1)	① 特定健診受診券（うぐいす色）	6,956 部	800 部
	② 特定健診受診券（水色）	145 部	40 部
	③ 特定健診受診券（桃色）	451 部	40 部
	④ 特定健診チラシ	8,500 部	
	⑤ 特定健診受診券用封筒	8,500 部	

(2)	①	後期高齢者健診受診券	9,420 部	500 部
	②	後期高齢者健診チラシ	10,000 部	
	③	後期高齢者健診封筒	10,000 部	
(3)	①	肝炎ウイルス検診クーポン券	3,980 部	80 部
	②	歯周病検診クーポン券	4,086 部	100 部
	③	クーポン券用封筒	4,669 部	200 部
(4)	①	がん検診等受診券（有料）	14,103 部	1,000 部
	②	がん検診等受診券（無料）	3,548 部	800 部
	③	胸部検診受診券	20,170 部	700 部
(5)	①	子宮頸がん検診クーポン券	261 部	50 部
	②	乳がん検診クーポン券	317 部	50 部

3 使用色に係る協議

受注者は、使用色について、色見本等を用いて協議のうえ、発注者から承諾を得なければならない。

4 印字予備の確保

印字作業の失敗等に対応するための予備については、受注者の責任において必要部数を確保しておくこと。

5 中間検査

印刷物の製作状況を発注者が行うため、受注者は、下表（これらについては、2の表に掲げる数量の内数である。）とおり、発注者に提出すること。

中間検査の結果については、書面で通知する。

整理番号		受診券等の名称	提出部数	提出時期
(1)	①	特定健診受診券（うぐいす色）	20 部	令和8年 2月下旬
	②	特定健診受診券（水色）	20 部	
	③	特定健診受診券（桃色）	20 部	
	④	特定健診チラシ	20 部	
	⑤	特定健診受診券用封筒	20 部	
(2)	①	後期高齢者健診受診券	20 部	
	②	後期高齢者健診チラシ	20 部	
	③	後期高齢者健診用封筒	20 部	
(3)	①	肝炎ウイルス検診クーポン券	20 部	
	②	歯周病検診クーポン券	20 部	
	③	クーポン券用封筒	20 部	
(4)	①	がん検診等受診券（有料）	20 部	
	②	がん検診等受診券（無料）	20 部	
	③	胸部検診受診券	20 部	

(5)	①	子宮頸がん検診クーポン券	20 部	令和 8 年 4 月中旬
	②	乳がん検診クーポン券	20 部	

第 3 章 情報資産の提供

1 情報資産の提供（第 1 回）

(1) 共通事項

データ情報：個人情報 27,149 人分（詳細は、(2)から(7)までに掲げるとおり）

提供時期：令和 8 年 2 月 18 日以降

提供媒体：光ディスク 1 枚又は LGWAN 通信又はセキュアファイル交換システムによる提供

特記事項：婦人科検診クーポン券を除く受診券等を対象

(2) 特定健診受診券（うぐいす色・水色・桃色）に関する情報資産

データ形式：・CSV ファイル（UTF-8 形式、カンマ区切り）

・印字用 PDF ファイル（文字情報埋め込み型）

・Excel ファイル（印字用 PDF ファイルのテキストデータ）

データ情報：個人情報 7,552 人分（内訳は下表のとおり）

No.	健康診査の名称	該当者数
1	特定健診（うぐいす色）75 歳未満	6,956 人
2	特定健診（水色）期間後 75 歳到達	145 人
3	特定健診（桃色）期間内 75 歳到達	451 人

CSV データ：下表のとおり

項番	項目名	文字数	形式等
1	受診券番号	2～7	半角、0 頭ナシ
2	受診券整理番号	11	半角、「26100000000+受診券番号」
3	氏名	105	全角
4	生年月日	8～11	和暦、数字半角
5	年度末年齢	2～3	半角数字、0 頭ナシ
6	郵便番号	8	半角、###-####
7	住所	120	全角
8	方書	60	全角

(3) 後期高齢者健診受診券に関する情報資産

データ形式：・CSV ファイル（UTF-8 形式、カンマ区切り）

・印字用 PDF ファイル（文字情報埋め込み型）

・Excel ファイル（印字用 PDF ファイルのテキストデータ）

データ情報：個人情報 9,420 人分

CSV データ：下表のとおり

項番	項目名	文字数	形式等
1	受診券番号	2～7	半角、0 頭ナシ
2	受診券整理番号	11	半角、「26100000000＋受診券番号」
3	氏名	105	全角
4	生年月日	8～11	和暦、数字半角
5	年度末年齢	2～3	半角数字、0 頭ナシ
6	郵便番号	8	半角、###-####
7	住所	120	全角
8	方書	60	全角

(4) 肝炎ウイルス・歯周病検診クーポン券に関する情報資産

データ形式：CSV ファイル（UTF-8 形式、カンマ区切り）

データ情報：個人情報 5,817 人分（内訳は下表のとおり）

No.	健康診査の名称	該当者数
1	肝炎ウイルス検診	3,980 人
2	歯周病検診	4,086 人

CSV データ：下表のとおり

項番	項目名	文字数	形式等
1	受診券番号	2～7	半角、0 頭ナシ
2	氏名	105	全角
3	生年月日	8～11	和暦、数字半角
4	年度末年齢	2～3	半角数字、0 頭ナシ
5	郵便番号	8	半角、###-####
6	住所	120	全角
7	方書	60	全角
8	交付年月日	9	令和 8 年 4 月 20 日

(5) がん検診等受診券（有料）に関する情報資産

データ形式：CSV ファイル（UTF-8 形式、カンマ区切り）

データ情報：個人情報 14,103 人分（内訳は下表のとおり）

No.	健康診査の名称	該当者数
1	胃がん検診（X線のみ）	1,425 人
2	胃がん検診（X線または内視鏡）	10,086 人
3	大腸がん検診	13,436 人
4	子宮頸がん検診	7,463 人
5	乳がん検診（2 方向）	1,103 人

6	乳がん検診（クーポン対象者）	317 人
7	乳がん検診（1 方向）	5, 242 人
8	前立腺がん検診	4, 804 人
9	骨粗鬆症検診	2, 476 人

CSV データ：下表のとおり

項番	項目名	文字数	形式等
1	受診券番号	2～7	半角、0 頭ナシ
2	氏名	105	全角
3	生年月日	8～11	和暦、数字半角
4	年度末年齢	2～3	半角数字、0 頭ナシ
5	郵便番号	8	半角、####-####
6	住所	120	全角
7	方書	60	全角
8	胃がん検診（X線のみ）	0～1	対象：○、対象外：空欄
9	胃がん検診（X線または内視鏡）	0～1	対象：○、対象外：空欄
10	大腸がん検診	0～1	対象：○、対象外：空欄
11	子宮頸がん検診	0～1	対象：○、対象外：空欄
12	乳がん検診（2 方向）	0～1	対象：○、対象外：空欄
13	乳がん検診（クーポン対象者）	0～1	対象：○、対象外：空欄
14	乳がん検診（1 方向）	0～1	対象：○、対象外：空欄
15	前立腺がん検診	0～1	対象：○、対象外：空欄
16	骨粗鬆症検診	0～1	対象：○、対象外：空欄

(6) がん検診等受診券（無料）に関する情報資産

データ形式：CSV ファイル（UTF-8 形式、カンマ区切り）

データ情報：個人情報 3, 548 人分（内訳は下表のとおり）

No.	健康診査の名称	該当者数
1	胃がん検診（X線または内視鏡）	3, 105 人
2	大腸がん検診	3, 548 人
3	子宮頸がん検診	1, 809 人
4	乳がん検診（1 方向）	1, 688 人
5	前立腺がん検診	1, 667 人

CSV データ：下表のとおり

項番	項目名	文字数	形式等
1	受診券番号	2～7	半角、0 頭ナシ
2	氏名	105	全角
3	生年月日	8～11	和暦、数字半角
4	年度末年齢	2～3	半角数字、0 頭ナシ

5	郵便番号	8	半角、###-####
6	住所	120	全角
7	方書	60	全角
8	胃がん検診（X線または内視鏡）	0～1	対象：○、対象外：空欄
9	大腸がん検診	0～1	対象：○、対象外：空欄
10	子宮頸がん検診	0～1	対象：○、対象外：空欄
11	乳がん検診（1方向）	0～1	対象：○、対象外：空欄
12	前立腺がん検診	0～1	対象：○、対象外：空欄

(7) 胸部検診受診券に関する情報資産

データ形式：CSV ファイル（UTF-8 形式、カンマ区切り）

データ情報：個人情報 20,170 人分（内訳は下表のとおり）

No.	健康診査の名称	該当者数	備考
1	胸部検診	9,867 人	有料対象者
2	胸部検診	10,303 人	無料対象者

CSV データ：下表のとおり

項番	項目名	桁数	表示形式等
1	受診券番号	2～7	半角、0 頭ナシ
2	氏名	105	全角
3	氏名（フリガナ）	105	全角
4	生年月日	8～11	和暦、数字半角
5	年度末年齢	2～3	半角数字、0 頭ナシ
6	性別	1	全角
7	郵便番号	8	半角、###-####
8	住所	120	全角
9	方書	60	全角
10	推奨検診会場	5～15	
11	推奨検診日	8～11	和暦、数字半角
12	推奨検診日の受付開始時間	5～6	例：9 時 00 分、13 時 30 分
13	推奨検診日の受付終了時間	5～6	
14	自己負担額	2～4	有料：500 円、無料：0 円

(8) 補足事項

① 受診券番号

(2) から (7) までの受診券番号は、対象者 1 人につき 1 つ付与する統一番号である。

② 外字ファイル

別途、湖西市独自で T T E （E U D C）ファイル形式で提供する。

③ 特記事項

送付対象者は、令和8年2月18日前後に確定するため、情報資産の提供については確定日以降となる。

発注者は、受注者が印字作業を円滑に実施するために必要と認められるときは、この仕様書を作成するために抽出したデータの提供を行うものとする。

2 情報資産の提供（第2回）

(1) 共通事項

データ形式：CSV ファイル（UTF-8 形式、カンマ区切り）

提供時期：令和8年4月23日以降

提供媒体：光ディスク1枚 又は LGWAN 通信セキュアファイル交換システムによる提供

(2) 情報資産の内容

データ情報：個人情報 578 人分（内訳は下表のとおり）

No.	健康診査の名称	該当者数
1	子宮頸がん検診（クーポン対象者）	261 人
2	乳がん検診（クーポン対象者）	317 人

CSV データ：下表のとおり

項番	項目名	文字数	形式等
1	受診券番号	2～7	半角、0 頭ナシ
2	氏名	105	全角
3	生年月日	8～11	和暦、数字半角
4	年度末年齢	2～3	半角数字、0 頭ナシ
5	郵便番号	8	半角、###-####
6	住所	120	全角
7	方書	60	全角
8	交付年月日	9	令和8年5月11日

(3) 補足事項

① 外字ファイル

別途、湖西市独自でTTE（EUDC）ファイル形式で提供する。

② 特記事項

送付対象者の確定は、「新たなステージに入ったがん検診の総合支援事業実施要綱」（平成30年3月28日健発0328第20号厚生労働省健康局長通知別紙）に基づき、令和8年4月20日頃に行うため、情報資産の提供日はそれ以降となる。

発注者は、受注者が印字作業を円滑に実施するために必要と認められるときは、この仕様書を作成するために抽出したデータの提供を行うものとする。

第4章 印字・圧着作業

1 データ整備作業

(1) 基本事項

受注者は、発注者から提供を受けた情報資産を整備し、(2)から(6)までに掲げるファイルレイアウトの状態に編集する。

また、印字・圧着作業、封入封緘作業等に備え、受注者の任意の管理番号を作成するものとする。

(2) 肝炎ウイルス検診クーポン券

項番	項目名	文字数	形式等
1	受診券番号	2～7	半角、0 頭ナシ
2	氏名	105	全角
3	生年月日	8～11	和暦、数字半角
4	年度末年齢	2～3	半角数字、0 頭ナシ
5	郵便番号	8	半角、###-####
6	住所	120	全角
7	方書	60	全角
8	カスタマバーコード		受注者にて作成
9	交付年月日	9	令和8年4月20日

(3) 歯周病検診クーポン券

項番	項目名	文字数	形式等
1	受診券番号	2～7	半角、0 頭ナシ
2	氏名	105	全角
3	生年月日	8～11	和暦、数字半角
4	年度末年齢	2～3	半角数字、0 頭ナシ
5	郵便番号	8	半角、###-####
6	住所	120	全角
7	方書	60	全角
8	カスタマバーコード		受注者にて作成
9	交付年月日	9	令和8年4月20日

(4) がん検診等受診券（有料）

① ファイルレイアウト

項番	項目名	文字数	形式等
1	受診券番号	2～7	半角、0 頭ナシ
2	氏名	105	全角
3	生年月日	8～11	和暦、数字半角
4	年度末年齢	2～3	半角数字、0 頭ナシ

5	郵便番号	8	半角、###-####
6	住所	120	全角
7	方書	60	全角
8	カスタマバーコード		受注者にて作成
9	検診名 1	6～14	注 1・受注者にて作成
10	検診名 1 の自己負担額	6～22	注 2・受注者にて作成
11	検診名 2	6～14	注 1・受注者にて作成
12	検診名 2 の自己負担額	6～22	注 2・受注者にて作成
13	検診名 3	6～14	注 1・受注者にて作成
14	検診名 3 の自己負担額	6～22	注 2・受注者にて作成
15	検診名 4	6～14	注 1・受注者にて作成
16	検診名 4 の自己負担額	6～22	注 2・受注者にて作成
17	検診名 5	6～14	注 1・受注者にて作成
18	検診名 5 の自己負担額	6～22	注 2・受注者にて作成

注 1 No.9・11・13・15・17 については、対象者が受診可能となる検診をいう。

2 No.10・12・14・16・18 については、対応する検診の自己負担額を②に基づいて作成する。

② 自己負担額一覧

項番	検診名	自己負担額
1	胃がん検診（X線のみ）	(2,000 円)
2	胃がん検診（X線 or 内視鏡）	(X線：2,000 円、内視鏡：2,500 円)
3	大腸がん検診	(500 円)
4	子宮頸がん検診	(1,000 円)
5	乳がん検診（2 方向）	(1,000 円)
6	乳がん検診（クーポン対象者）	*****
7	乳がん検診（1 方向）	(1,000 円)
8	前立腺がん検診	(500 円)
9	骨粗鬆症検診	(500 円)

(5) がん検診等受診券（無料）

ファイルレイアウト

項番	項目名	文字数	形式等
1	受診券番号	2～7	半角、0 頭ナシ
2	氏名	105	全角
3	生年月日	8～11	和暦、数字半角
4	年度末年齢	2～3	半角数字、0 頭ナシ
5	郵便番号	8	半角、###-####
6	住所	120	全角

7	方書	60	全角
8	カスタマバーコード		受注者にて作成
9	検診名 1	6～14	注・受注者にて作成
10	検診名 2	6～14	注・受注者にて作成
11	検診名 3	6～14	注・受注者にて作成
12	検診名 4	6～14	注・受注者にて作成

注 №9～12 については、対象者が受診可能となる検診をいう。

(6) 胸部検診受診券

ファイルレイアウト

項番	項目名	桁数	表示形式等
1	受診券番号	2～7	半角、0 頭ナシ
2	氏名	105	全角
3	氏名（フリガナ）	105	全角
4	生年月日	8～11	和暦、数字半角
5	年度末年齢	2～3	半角数字、0 頭ナシ
6	性別	1	全角
7	郵便番号	8	半角、###-####
8	住所	120	全角
9	方書	60	全角
10	カスタマバーコード		受注者にて作成
11	推奨検診会場	5～15	
12	推奨検診日	8～11	和暦、数字半角
13	推奨検診日の曜日	1	受注者にて作成
14	推奨検診日の受付開始時間	5～6	例：9 時 00 分、13 時 30 分
15	推奨検診日の受付終了時間	5～6	
16	自己負担額	2～4	有料：500 円、無料：0 円
17	受診券番号バーコード		受注者にて作成

注 1 №17 については、受診券番号を一次元バーコード化したものであり、下記条件のとおり作成すること。

ア．バーコード種類：コード 39

イ．文字の種類：数字のみ（0～9）

ウ．7 桁バーコードフル（0 頭なし・7 桁未満の場合は右詰とする。）

エ．チェックデジット有（モジュラス 43）

2 宛名等の印字作業

(1) 特定健診受診券

印字件数 ：7,552 件

印字内容 ：印字用 PDF ファイルのとおり（見本：別添 1）のとおり）

印字カラー：黒色

管理番号：各々の印刷物に管理番号を印字しなければならない。

特記事項：印字する「受診券整理番号」については、下表のとおり、受診券番号部分に下線を引くこと。

【例 1】受診券番号が 12345 の場合：26100012345

【例 2】受診券番号が 987 の場合：26100000987

(2) 後期高齢者健診受診券

印字件数：9,420 件

印字内容：印字用 PDF ファイルのとおり（見本：別添 2）のとおり）

印字カラー：黒色

管理番号：各々の印刷物に管理番号を印字しなければならない。

特記事項：印字する「受診券整理番号」については、下表のとおり、受診券番号部分に下線を引くこと。

【例 1】受診券番号が 12345 の場合：26100012345

【例 2】受診券番号が 987 の場合：26100000987

(3) 肝炎ウイルス・歯周病検診クーポン券

① 共通事項

印字カラー：黒色

書体：指定なし（協議により定める。）

管理番号：各々の印刷物に管理番号を印字しなければならない。

② 肝炎ウイルス検診クーポン券

印字件数：3,980 件

印字箇所：別添 3を参考とすること。（赤字部分が印字箇所）

③ 歯周病検診クーポン券

印字件数：4,086 件

印字箇所：別添 4 ※前年イメージ参考とすること。（青字部分が印字箇所）

(4) がん検診等受診券・胸部検診受診券

① 共通事項

印字カラー：黒色

書体：HGP ゴシック E（がん検診等受診券及び胸部検診受診券の内面に限って指定する。その他は協議により定める。）

管理番号：各々の印刷物に管理番号を印字しなければならない。

その他：がん検診等受診券のうち、使用できない受診チケット部分については、アスタリスク「*」を印字して、使用できない状態にすること。

② がん検診等受診券（有料）

印 字 件 数：14,103 件

印 字 箇 所：別添5を参考とすること。（黒字部分が印字箇所）

特 記 事 項：第3章の1の(5)の表中、No.13の乳がん検診（クーポン対象者）については、乳がん検診クーポン券の対象であることから、使用できない状態とし、別途クーポン券を送付する旨を印字すること。

③ がん検診等受診券（無料）

印 字 件 数：3,548 件

印 字 箇 所：別添6を参考とすること。（青字部分が印字箇所）

④ 胸部検診受診券

印 字 件 数：20,170 件

印 字 箇 所：別添7を参考とすること。（黒字部分が印字箇所）

(4) 婦人科検診クーポン券

① 共通事項

印字カラー：黒色

書 体：指定なし（協議により定める。）

管 理 番 号：各々の印刷物に管理番号を印字することができる。

② 子宮頸がん検診クーポン券

印 字 件 数：261 件

印 字 箇 所：別添8を参考とすること。（青字部分が印字箇所）

③ 乳がん検診クーポン券

印 字 件 数：317 件

印 字 箇 所：別添9を参考とすること。（赤字部分が印字箇所）

3 圧着作業

受注者は、がん検診等受診券、胸部検診受診券、子宮頸がん検診クーポン券及び乳がん検診クーポン券を圧着しなければならない。

また、宛名等を印字した印刷物に、連続帳票のスプロケットホール等がある場合は、不必要な部分を裁断しなければならない。

第5章 封入封緘 及び 納品前引抜き作業

1 封入封緘作業

(1) 封入作業の基本事項

全 21,641 件分の封入作業である。

(3)の表中、分類番号Aにあっては特定健診受診券用封筒への封入作業であり、分類番号Bにあっては後期高齢者健診受診券封筒への封入作業であり、分類番号Cにあってはクーポン券用封筒への封入作業である。

(2) 封入対象印刷物

下表のとおり。(最大6点封入・5点マッチング)

封入封緘作業の対象となるのは、第3章の1「情報資産の提供(第1回)」の対象となる受診券等(特定健診受診券、後期高齢者健診受診券、肝炎ウイルス券クーポン券、歯周病検診クーポン券、がん検診等受診券、胸部検診受診券等)である。

なお、No.1が手前となるように封入しなければならない。

No.	名 称	封入数量	備考
1	特定健診受診券(うぐいす色)	6,956部	宛名印字
	特定健診受診券(水色)	145部	宛名印字
	特定健診受診券(桃色)	451部	宛名印字
2	特定健診チラシ	7,552部	
3	後期高齢者健診受診券	9,420部	宛名印字
4	後期高齢者健診チラシ	9,420部	
5	肝炎ウイルス検診クーポン券	3,980部	宛名印字
6	歯周病検診クーポン券	4,086部	宛名印字
7	がん検診等受診券(有料)	14,103部	宛名印字
	がん検診等受診券(無料)	3,548部	宛名印字
8	胸部検診受診券	20,170部	宛名印字

(3) 封入封緘

受注者は、下表に掲げる分類番号別に分けるものとし、各々、郵便番号(7桁分け: 431-040X)ごとになるように封入したうえで、封緘しなければならない。ただし、あらかじめ発注者と協議したうえで発注者が認めた場合にあっては、分類番号別ではなく、分類番号の枝番(A-7-1、A-7-2等)別とすることができる。

分類		対象件数	1-1 特定健診受診券(うぐいす色)	1-2 特定健診受診券(水色)	1-3 特定健診受診券(桃色)	2 特定健診チラシ	3 後期高齢者健診受診券	4 後期高齢者健診チラシ	5 肝炎ウイルス検診クーポン券	6 歯周病検診クーポン券	7-1 がん検診等受診券(有料)	7-2 がん検診等受診券(無料)	8 胸部検診受診券
分類番号	枝番												
A-1	-0	517件	封入			封入			封入	封入	封入		封入
A-2	-1	2件	封入			封入			封入	封入	封入		
	-2	0件	封入			封入			封入	封入			封入
A-3	-0	0件	封入			封入			封入	封入			
A-4	-1	322件	封入			封入			封入		封入		封入

分類		対象件数	1-1 特定健診受診券（うぐい 色）	1-2 特定健診受診券（水色）	1-3 特定健診受診券（桃色）	2 特定健診チラシ	3 後期高齢者健診受診券	4 後期高齢者健診チラシ	5 肝炎ウイルス検診クーポン券	6 歯周病検診クーポン券	7-1 がん検診等受診券（有料）	7-2 がん検診等受診券（無料）	8 胸部検診受診券
分類番号	枝番												
	-2	295 件	封入			封入				封入	封入		封入
A-5	-1	0 件	封入			封入			封入		封入		
	-2	0 件	封入			封入			封入				封入
	-3	4 件	封入			封入				封入	封入		
	-4	0 件	封入			封入				封入			封入
A-6	-1	0 件	封入			封入			封入				
	-2	0 件	封入			封入				封入			
A-7	-1	5,796 件	封入			封入					封入		封入
	-2	3 件	封入			封入						封入	封入
	-3	144 件		封入		封入						封入	封入
	-4	446 件			封入	封入						封入	封入
A-8	-1	15 件	封入			封入					封入		
	-2	0 件	封入			封入						封入	
	-3	2 件	封入			封入							封入
	-4	1 件		封入		封入						封入	
	-5	0 件		封入		封入							封入
	-6	4 件			封入	封入						封入	
	-7	1 件			封入	封入							封入
A-9	-1	0 件	封入			封入							
	-2	0 件		封入		封入							
	-3	0 件			封入	封入							
B-1	-0	3 件					封入	封入	封入	封入	封入		封入
B-2	-1	0 件					封入	封入	封入	封入	封入		
	-2	0 件					封入	封入	封入	封入			封入
B-3	-0	0 件					封入	封入	封入	封入			
B-4	-1	0 件					封入	封入	封入		封入		封入
	-2	4 件					封入	封入		封入	封入		封入
B-5	-1	1 件					封入	封入	封入		封入		
	-2	0 件					封入	封入	封入				封入
	-3	0 件					封入	封入		封入	封入		
	-4	0 件					封入	封入		封入			封入
B-6	-1	0 件					封入	封入	封入				
	-2	0 件					封入	封入		封入			
B-7	-1	19 件					封入	封入			封入		封入
	-2	2,826 件					封入	封入				封入	封入
B-8	-1	0 件					封入	封入			封入		
	-2	37 件					封入	封入				封入	
	-3	6,380 件					封入	封入					封入
B-9	-0	150 件					封入	封入					
C-1	-0	120 件							封入	封入	封入		封入
C-2	-1	1,607 件							封入	封入	封入		
	-2	0 件							封入	封入			封入
C-3	-0	0 件							封入	封入			
C-4	-1	258 件							封入		封入		封入
	-2	82 件								封入	封入		封入
C-5	-1	1,150 件							封入		封入		
	-2	0 件							封入				封入
	-3	550 件								封入	封入		

分類		対象件数	1-1 色 特定健診受診券（うぐいす色）	1-2 特定健診受診券（水色）	1-3 特定健診受診券（桃色）	2 特定健診チラシ	3 後期高齢者健診受診券	4 後期高齢者健診チラシ	5 肝炎ウイルス検診クーポン券	6 歯周病検診クーポン券	7-1 がん検診等受診券（有料）	7-2 がん検診等受診券（無料）	8 胸部検診受診券
分類番号	枝番												
	-4	0 件								封入			封入
C-6	-1	0 件							封入				
	-2	902 件								封入			

(4) 封入対象外の受診券等

2において、宛名等を印字した印刷物のうち、封入作業の対象外となるものについては、下表のとおりである。

これらの印刷物についても、各々、郵便番号ごとになるように分別しなければならない。

No.	名 称	数量
1	がん検診等受診券（有料）	3,358 部
2	がん検診等受診券（無料）	87 部
3	胸部検診受診券	2,952 部

2 引抜き作業

(1) 基本事項

引抜き作業の対象は、1の(3)の封入封緘の対象となった受診券等及び1の(4)の封入対象外の受診券等であり、婦人科検診クーポン券については対象外である。

(2) 引抜き対象者のデータ提供時期

令和8年3月24日頃

(3) 引抜き想定件数

200 件

(4) 引き抜いた受診券等の取扱い

引き抜いた受診券等については、発注者が指示するとおり、完全除外または一部除外の2種類に分類し、令和8年4月1日に発注者に納品しなければならない。

第6章 納品作業

(1) 第1回納品

対 象：第5章に掲げる作業の対象となる受診券等（宛名等の印字のない受診券等を含む。）

納 品 日：令和8年4月1日

納品先：湖西市健康福祉センター（湖西市古見 1044）

完了検査：納品後、直ちに実施（業務代理人の立会いの要否：要）

特記事項：管理用データ（受診券番号、管理番号及び箱番号が一覧化されたもの）を納品日の 2 日前までに提出すること。

（2）第 2 回納品

対象：婦人科検診クーポン券（宛名等の印字のないものを含む。）

納品期限：令和 8 年 5 月 11 日

納品先：湖西市健康福祉センター（湖西市古見 1044）

完了検査：納品後、実施（業務代理人の立会いの要否：否）

特記事項：管理用データ（受診券番号、管理番号及び箱番号が一覧化されたもの）を納品日の前日までに提出すること。

第 7 章 その他

1 仕様書の確認等

受注者は、契約締結後、速やかに仕様書の内容を熟読し、疑義がある場合には、発注者との協議を行わなければならない。

2 作業日程等に関する協議

受注者は、本業務の円滑な履行のため、仕様書の内容を確認したうえで、発注者との間で、工程、印刷物製作、印字作業、封入作業等の出来上がりイメージ等を共有できるよう、必要な協議を行わなければならない。

また、胸部検診受診券に印字する一次元バーコードについては、胸部検診を実施する医療機関で活用するものであるため、あらかじめ印字作業の前に読み取り確認作業等を実施することを想定した作業工程とすること。

3 各種書式の提供

受注者は、工程表、業務代理人等通知書、業務計画書、再委託承諾願、協議書、完了届出書等については、発注者から提供された書式を基に作成しなければならない。

第 8 章 個人情報保護

1 処分状況の報告

受注者は、本業務における個人情報を印字した受診券等の処分の有無及び処分方法を発注者に書面により報告しなければならない。

2 遵守事項

受注者は、この契約の履行にあたっては、本仕様書のほか、個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）その他関係法令を遵守し、市民の情報及びデータの保護に最善の努力を払わなければならない。

また、発注者及び受注者は、本業務に関して発生する秘密情報の取扱いについて、下表のとおり合意する。

秘密保持に関する覚書

(趣旨)

第1条 この覚書は、この契約を遂行するうえで、秘密保持のために、受注者が守るべき責務を定めるものである。

(対象範囲)

第2条 この覚書に規定する秘密保持義務は、この契約の全般に対し適用されるものとする。

(秘密情報の規定)

第3条 本業務において次の各号に掲げるものを秘密情報とし、受注者は発注者の書面による承諾無しに第三者には一切公表しないものとする。

- (1) 実施している当業務及びその内容
- (2) 発注者が受注者に貸与又は提供するデータ
- (3) 発注者の顧客に関する情報（書類、又は機械等で読み取る事の可否を問わない。）
- (4) 当業務を遂行する事を主目的とする会合における参加者の発言内容
- (5) 受注者が当業務の遂行上知り得た発注者の事務等に関する情報のうち、発注者が公開していない情報

2 前項に規定にかかわらず、次の各号に掲げる情報については、秘密情報から除外されるものとする。

- (1) 知得の前後を問わず、公知となった情報
- (2) 第三者から守秘義務を負うことなく受注者が正当に入手した情報
- (3) 本業務の契約を締結する前に、受注者が保有していた情報
- (4) 秘密情報に拠ることなく受注者が独自に開発した情報

(秘密保持の手順)

第4条 秘密保持の手順は以下の要領に従うものとする。

- (1) 受注者は、本業務に関わる人員及び業務範囲を明確に規定し、発注者に申告する。
- (2) 受注者は、本業務の一部を第三者に再委託する場合にあっては、第三者に対し本覚書と同一の内容を持つ秘密保持義務を再委託の相手に負わせる。
- (3) 受注者は、秘密情報として指定されたもののうち、資料の形をとるもの及びデータ（以下「秘密資料」という。）を本業務で使用する期間中は保存するものとし、当該期間の経過後は、直ちに秘密資料を発注者に返却又は消去・処分し、その旨を発注者に書面で報告する。
- (4) 受注者は本業務に関する作業の遂行にあたり、秘密情報が第三者の目に触れぬ様、善良なる管理者として義務を果たす。

(条項の変更)

第5条 発注者又は受注者が、本覚書の一部の削除、追加その他の変更を要する場合にあっては、発注者と受注者とで協議したうえ、発注者及び受注者の押印をした書面をもって変更できるものとする。

2 それ以外の方法によりなされた本覚書の一部の削除、追加その他の変更は、これを無

効とするものとする。

(損害賠償)

第6条 発注者又は受注者が、本覚書に違反し、発注者又は受注者の責により第三者に相手方の秘密情報を漏洩した場合、その相手方に対し損害賠償を請求する事ができるものとする。

(裁判管轄)

第7条 本覚書に関する一切の訴訟は、静岡地方裁判所または静岡簡易裁判所の専属的管轄に服するものとする。

(協議)

第8条 本覚書の解釈及び本覚書に規定しない事柄について紛議が生じた場合、発注者及び受注者で協議のうえ、円満解決する様に努力するものとする。

(個人情報の保護)

第9条 受注者は、この仕様書による業務を行うため個人情報を取り扱うに当たっては、別紙「個人情報取扱特記事項」を守らなければならない。

第9章 支払手続等

1 基本事項

前金払：なし 部分払：有（1回限り）

2 契約変更

変更契約については、実際の作業数量が第2章の2の予定数から5%以上の増加があった場合に變更契約を締結するものとする。變更契約金額については、発注者が契約締結後に受注者に対して示す印刷物製作単価、印字・圧着単価、封入封緘単価または引抜き単価に、実際の作業数量を乗じて算出するものとする。

なお、これらの単価については、予定価格算出の基礎となった単価に落札率を乗じたものとする。

3 完了届出書

受注者は、納品と共に完了届出書を提出しなければならない。

4 完了検査

発注者は、完了報告書を受領してから10日以内に業務の完了を確認するための検査を実施し、検査の結果を受注者に通知しなければならない。

検査は、数量の確認、並びに、受注者から納品された受診券等のうち発注者が抽出して印字、圧着、封入封緘等の状況を確認する。

5 引渡し

発注者が行う完了検査の合格をもって、受注者から発注者に納品された受診券等の引渡しが行われたものとみなす。

6 部分払

部分払については、第 1 回納品 及び 中間検査において提出した受診券等に係る部分の相当額を対象とし、湖西市契約規則（昭和 57 年湖西市規則第 16 号）第 29 条第 2 項の規定により、この相当額に 10 分の 9 を乗じた額を限度額とする。

なお、部分払の相当額については、予定価格算定の基礎となった単価に落札率を乗じたものに基づいて算出するものとする。この場合において、部分払の手続の時点において契約変更の対象とすることが協議書により合意しているものについては、変更予定内容は反映せず、部分払の手続の時点の契約内容に基づいて算出するものとする。

7 請求

受注者は、発注者が行う完了検査に合格したときは、支払の請求をすることができる。

以上