

仕様内訳書

No① 「番号シール」、「番号入り予診票」及び「ハガキ」の内容、印刷

【2委託内容（1）、6作業手順（1）（4）】

* 「シール台紙」について

- ・作成するシール台紙の内容は「添付資料1」のとおり。3つ折りや切り離しが容易にできるように、ミシン目を入れるものとする。また、市職員が指定する大きさに切り込みをいれ、容易にはがせるようにする。
- ・シール台紙は2種類（パターンA及びパターンB）
 - パターンA：A4 単票（297mm×210mm）×2枚（実質はA3×1枚）
（宛名＋シール12枚綴り）＋（シール18枚綴り）
 - パターンB：A4 単票（297mm×210mm）×1枚
（宛名＋シール12枚綴り）
- ・シール材質
 - ①上質紙 55kg ベース②普通粘着以上の糊③OCR読み取りに影響のない用紙
- ・墨1色印刷
- ・作成したシール台紙に、市が引渡す対象者データを基に「番号シール」を作成する。

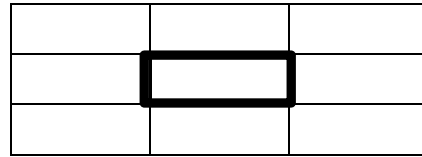
* 「番号入り予診票」について

- ・市が様式を定めている「日本脳炎2期」、「DT」、「水痘」の予診票を作成する。
作成する予診票の内容は「添付資料2」、「添付資料3」、「添付資料4」のとおり。

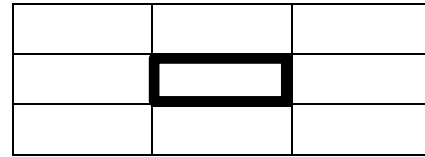
種 別		規 格	紙 質
9 歳	日脳2期	A4 両面、2 穴 切取ミシン2本	色上質・中厚口・藤
11 歳	DT		色上質・中厚口・若草
12 歳	DT (勸奨)		
2 歳 6 か月	水痘 (勸奨)	A4 片面、 2 穴、 切取ミシン1本	色上質・中厚口・びわ

- ・予診票自体はA4サイズであるが、予診票には住所が記載されていないため、予診票に付加する形で住所等が印字されるスペースを作り、発送時にはその部分が窓開き封筒の窓部分に表示されるようにする。なお、予診票と付加した部分の間にミシン目を入れて、予診票使用時に容易に切り離しができるようにする。
- ・作成した予診票に、市が引渡す対象者データを基に「番号入り予診票」を作成する。
- ・予診票はOCRにて読み取るため、線の太さ、位置、字体等の細かな校正に対応すること。

【例】 (×) 太線がはみ出ている



(○) 太線が枠内に収まっている



＊「ハガキ」について

- ・作成するハガキの内容は「添付資料5」のとおり。
- ・ハガキサイズは、100mm×148mmとし、両面1色印刷とする。
- ・圧着ハガキとし、裏面の記載事項について保護すること。
- ・作成したハガキに、市が引き渡す対象者データを基に住所等の印字を行う。
※ハガキの校正のみ年度途中の10月頃から行うこととし、添付資料5の内容はあくまでも参考である。以下ハガキの作業について同じ。

○対象者データ等の印刷について

＊番号シールの印刷

[出生時・0歳転入及び就学前転入児が対象]

- ・番号シールの内容は「添付資料1」を参照
郵便番号・住所・宛先・バーコード・群・コード・発行No・予防接種番号・
氏名・性別・生年月日（西暦で表記）
を、印字する。
※文字のフォント・大きさは市と協議して決定する。

＜添付資料1との整合表＞

①郵便番号印字	データから「郵便番号」を印字する。
②群・コード・発行No印字	データから「群・コード・発行No」を印字する。
③住所印字	データから「区名漢字情報」「町名漢字情報」「番地漢字情報」「方書漢字情報」を印字する。
④氏名印字	データから「氏名漢字」を印字する。ただし、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。
⑤カスタマーバーコード印字	日本郵政所定のカスタマーコードを印字する。
⑥生年月日印字	データから「生年月日（西暦）」を印字する。
⑦性別印字	データから「性別」を印字する。
⑧予防接種番号印字	データから「予防接種番号（9ケタ）」を印字する。
⑨説明文印字	医療政策課職員が指定する説明文を印字する。

<印字例>

予防接種番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
フリガナ										性別
氏名	千葉 太郎									男
生年月日	西暦 2018 年 2 月 14 日									

※サンプルとして渡す予診票のシール枠と同サイズとすること。

* 予診票への印刷

日本脳炎 2 期：翌月に 9 歳の誕生日を迎える方が対象
 D T：翌月に 11 歳の誕生日を迎える方が対象
 D T(勧奨)：翌月に 12 歳の誕生日を迎える方かつ、D T未接種の方が対象
 水痘(勧奨)：翌月に 2 歳 6 か月を迎える方かつ、水痘未接種の方が対象

- ・市が様式を定めた日本脳炎 2 期、D T 及び水痘の予診票を作成し、市が引渡す対象者データを基に、予診票の予防接種番号・氏名・性別・生年月日の欄に印字する。
- また、予診票に付加する形で作成した部分に、郵便番号・住所・宛先・バーコード・群・コード No を印字する。

1	2	3	4	5	6	7	8	9	
									性別
千葉 太郎									男
西暦 2018 年 2 月 14 日									

ゴシック体とし、文字の大きさは市と協議して決定する。

* ハガキへの印刷

[MR 2 期接種勧奨者が対象]

- ・ハガキの内容は「添付資料 5」を参照
- 表…郵便番号、住所、宛先、カスタマーバーコード、市担当課、群、コード、発行 No
- 裏…「添付資料 5」のとおり
- ・文字のフォント・大きさは市と協議して決定する。

No② 案内文の作成・印刷 【2 委託内容（2）、6 作業手順（1）】

- ・案内文は 4 種類

案内文（A）	A 4	1 枚	片面	番号シールに同封
案内文（B）	A 4	1 枚	片面	番号入り予診票（日本脳炎 2 期、D T）に同封
案内文（C）	A 4	1 枚	両面	番号入り予診票（D T 勧奨）に同封
案内文（D）	A 4	1 枚	両面	番号入り予診票（水痘勧奨）に同封

- ・紙質：上質紙 厚さ：A 判 2 8 K
- ・墨 1 色印刷
- ・医療政策課から指示を受け作成
 - ※印刷データは落札後速やかに委託業者に送付。
- ・作成した案内文は「番号シール」または「番号入り予診票」と同封する。

No③ 発送用封筒の作成・印刷 【2 委託内容（3）、6 作業手順（1）】

- ・窓開き封筒
- ・縦 112×横 221 封筒（日本工業規格長形 3 号）、古紙含有（グリーン購入法適合製品）
- ・窓開き部分：縦約 45mm×90mm、グラシン紙等のリサイクル可能な素材
- ・表面 1 色印刷、千葉市ロゴマーク及び「予防接種のご案内」等を印字する。
 - ※印刷データは、落札後速やかに委託業者へ送付。事前に見本を作成し、市の下承を得ること。

No④ 業務スケジュール等

【3 封入封緘等（1）、4 納品場所・納品日、5 対象者データ等引渡し、6 作業手順（3）（6）】

月	回	データ引き渡し日		納品日		作成する帳票類
4月	1回目	4月16日	火	4月23日	火	シール及び予診票
5月	1回目	5月7日	火	5月14日	火	シール及び予診票
	2回目	5月21日	火	5月28日	火	シール
6月	1回目	6月4日	火	6月11日	火	シール及び予診票
	2回目	6月18日	火	6月25日	火	シール
7月	1回目	7月2日	火	7月9日	火	シール及び予診票
	2回目	7月16日	火	7月23日	火	シール
8月	1回目	7月30日	火	8月6日	火	シール及び予診票
	2回目	8月20日	火	8月27日	火	シール
9月	1回目	9月3日	火	9月10日	火	シール及び予診票
	2回目	9月17日	火	9月24日	火	シール
10月	1回目	10月1日	火	10月8日	火	シール及び予診票
	2回目	10月15日	火	10月22日	火	シール
11月	1回目	11月5日	火	11月12日	火	シール及び予診票
	2回目	11月19日	火	11月26日	火	シール
12月	1回目	12月3日	火	12月10日	火	シール及び予診票
	2回目	12月17日	火	12月24日	火	シール
1月	1回目	1月7日	火	1月14日	火	シール、予診票、ハガキ
	2回目	1月21日	火	1月28日	火	シール
2月	1回目	2月5日	水	2月12日	水	シール及び予診票
	2回目	2月18日	火	2月25日	火	シール
3月	1回目	3月4日	火	3月11日	火	シール及び予診票
	2回目	3月18日	火	3月25日	火	シール

※成果物は、上記の印字する帳票類に加え案内文を作成し封入封緘したもの。（ただし、圧着ハガキの場合は印字のみ）

No ⑤ 各月の封入物及び予定作成数 【3封入封緘等（2）】

※番号シール（シール台紙の作成含む）、番号入り予診票（予診票の作成を含む）、ハガキ、案内文、発送用封筒の作成数（推計数）

4月	対象者数 (推計)	窓開き封筒	番号シール (ハターンA)	番号シール (ハターンB)	番号入り予 診票 (日脳)	番号入り予 診票 (DT)	番号入り予 診票 (水痘)	ハガキ	案内文 (A)	案内文 (B)	案内文 (C)	案内文 (D)	適用
出生時・0歳転入	600	600	600						600				～50g
就学時転入	125	125		125					125				～25g
9歳（日脳2期）	683	683			683					683			～25g
11歳（DT）	675	675				675				675			～25g
12歳（DT勸奨）	358	358				358					358		～25g
MR2期（勸奨）													ハガキ
水痘（勸奨）	92	92					92					92	～25g
再発行用封筒													
合計	2,533	2,533	600	125	683	1,033	92	0	725	1,358	358	92	

※番号シール（シール台紙の作成含む）、番号入り予診票（予診票の作成を含む）、ハガキ、案内文、発送用封筒の作成数（推計数）

5月	対象者数 (推計)	窓開き封筒	番号シール (ハターンA)	番号シール (ハターンB)	番号入り予 診票 (日脳)	番号入り予 診票 (DT)	番号入り予 診票 (水痘)	ハガキ	案内文 (A)	案内文 (B)	案内文 (C)	案内文 (D)	適用
出生時・0歳転入	600	600	600						600				～50g
就学時転入	125	125		125					125				～25g
9歳（日脳2期）	683	683			683					683			～25g
11歳（DT）	675	675				675				675			～25g
12歳（DT勸奨）	358	358				358					358		～25g
MR2期（勸奨）													ハガキ
水痘（勸奨）	92	92					92					92	～25g
再発行用封筒													
合計	2,533	2,533	600	125	683	1,033	92	0	725	1,358	358	92	

※番号シール（シール台紙の作成含む）、番号入り予診票（予診票の作成を含む）、ハガキ、案内文、発送用封筒の作成数（推計数）

6月	対象者数 (推計)	窓開き封筒	番号シール (ハターンA)	番号シール (ハターンB)	番号入り予 診票 (日脳)	番号入り予 診票 (DT)	番号入り予 診票 (水痘)	ハガキ	案内文 (A)	案内文 (B)	案内文 (C)	案内文 (D)	適用
出生時・0歳転入	600	600	600						600				～50g
就学時転入	125	125		125					125				～25g
9歳（日脳2期）	683	683			683					683			～25g
11歳（DT）	675	675				675				675			～25g
12歳（DT勸奨）	358	358				358					358		～25g
MR2期（勸奨）													ハガキ
水痘（勸奨）	92	92					92					92	～25g
再発行用封筒													
合計	2,533	2,533	600	125	683	1,033	92	0	725	1,358	358	92	

※番号シール（シール台紙の作成含む）、番号入り予診票（予診票の作成を含む）、ハガキ、案内文、発送用封筒の作成数（推計数）

7月	対象者数 (推計)	窓開き封筒	番号シール (ハターンA)	番号シール (ハターンB)	番号入り予 診票 (日脳)	番号入り予 診票 (DT)	番号入り予 診票 (水痘)	ハガキ	案内文 (A)	案内文 (B)	案内文 (C)	案内文 (D)	適用
出生時・0歳転入	600	600	600						600				～50g
就学時転入	125	125		125					125				～25g
9歳（日脳2期）	683	683			683					683			～25g
11歳（DT）	675	675				675				675			～25g
12歳（DT勸奨）	358	358				358					358		～25g
MR2期（勸奨）													ハガキ
水痘（勸奨）	92	92					92					92	～25g
再発行用封筒													
合計	2,533	2,533	600	125	683	1,033	92	0	725	1,358	358	92	

※番号シール(シール台紙の作成含む)、番号入り予診票(予診票の作成を含む)、ハガキ、案内文、発送用封筒の作成数(推計数)

8月	対象者数 (推計)	窓開き封筒	番号シール (パターンA)	番号シール (パターンB)	番号入り予 診票 (日脳)	番号入り予 診票 (DT)	番号入り予 診票 (水痘)	ハガキ	案内文 (A)	案内文 (B)	案内文 (C)	案内文 (D)	適用
出生時・0歳転入	600	600	600						600				～50g
就学時転入	125	125		125					125				～25g
9歳(日脳2期)	683	683			683					683			～25g
11歳(DT)	675	675				675				675			～25g
12歳(DT勸奨)	358	358				358					358		～25g
MR2期(勸奨)													ハガキ
水痘(勸奨)	92	92					92					92	～25g
再発行用封筒													
合計	2,533	2,533	600	125	683	1,033	92	0	725	1,358	358	92	

※番号シール(シール台紙の作成含む)、番号入り予診票(予診票の作成を含む)、ハガキ、案内文、発送用封筒の作成数(推計数)

9月	対象者数 (推計)	窓開き封筒	番号シール (パターンA)	番号シール (パターンB)	番号入り予 診票 (日脳)	番号入り予 診票 (DT)	番号入り予 診票 (水痘)	ハガキ	案内文 (A)	案内文 (B)	案内文 (C)	案内文 (D)	適用
出生時・0歳転入	600	600	600						600				～50g
就学時転入	125	125		125					125				～25g
9歳(日脳2期)	683	683			683					683			～25g
11歳(DT)	675	675				675				675			～25g
12歳(DT勸奨)	358	358				358					358		～25g
MR2期(勸奨)													ハガキ
水痘(勸奨)	92	92					92					92	～25g
再発行用封筒													
合計	2,533	2,533	600	125	683	1,033	92	0	725	1,358	358	92	

※番号シール(シール台紙の作成含む)、番号入り予診票(予診票の作成を含む)、ハガキ、案内文、発送用封筒の作成数(推計数)

10月	対象者数 (推計)	窓開き封筒	番号シール (パターンA)	番号シール (パターンB)	番号入り予 診票 (日脳)	番号入り予 診票 (DT)	番号入り予 診票 (水痘)	ハガキ	案内文 (A)	案内文 (B)	案内文 (C)	案内文 (D)	適用
出生時・0歳転入	600	600	600						600				～50g
就学時転入	125	125		125					125				～25g
9歳(日脳2期)	683	683			683					683			～25g
11歳(DT)	675	675				675				675			～25g
12歳(DT勸奨)	358	358				358					358		～25g
MR2期(勸奨)													ハガキ
水痘(勸奨)	92	92					92					92	～25g
再発行用封筒													
合計	2,533	2,533	600	125	683	1,033	92	0	725	1,358	358	92	

※番号シール(シール台紙の作成含む)、番号入り予診票(予診票の作成を含む)、ハガキ、案内文、発送用封筒の作成数(推計数)

11月	対象者数 (推計)	窓開き封筒	番号シール (パターンA)	番号シール (パターンB)	番号入り予 診票 (日脳)	番号入り予 診票 (DT)	番号入り予 診票 (水痘)	ハガキ	案内文 (A)	案内文 (B)	案内文 (C)	案内文 (D)	適用
出生時・0歳転入	600	600	600						600				～50g
就学時転入	125	125		125					125				～25g
9歳(日脳2期)	683	683			683					683			～25g
11歳(DT)	675	675				675				675			～25g
12歳(DT勸奨)	358	358				358					358		～25g
MR2期(勸奨)													ハガキ
水痘(勸奨)	92	92					92					92	～25g
再発行用封筒													
合計	2,533	2,533	600	125	683	1,033	92	0	725	1,358	358	92	

※番号シール（シール台紙の作成含む）、番号入り予診票（予診票の作成を含む）、ハガキ、案内文、発送用封筒の作成数（推計数）

12月	対象者数 (推計)	窓開き封筒	番号シール (ハターンA)	番号シール (ハターンB)	番号入り予 診票 (日脳)	番号入り予 診票 (DT)	番号入り予 診票 (水痘)	ハガキ	案内文 (A)	案内文 (B)	案内文 (C)	案内文 (D)	適用
出生時・O歳転入	600	600	600						600				～50g
就学時転入	125	125		125					125				～25g
9歳（日脳2期）	683	683			683					683			～25g
11歳（DT）	675	675				675				675			～25g
12歳（DT勸奨）	358	358				358					358		～25g
MR2期（勸奨）													ハガキ
水痘（勸奨）	92	92					92					92	～25g
再発行用封筒													
合計	2,533	2,533	600	125	683	1,033	92	0	725	1,358	358	92	

※番号シール（シール台紙の作成含む）、番号入り予診票（予診票の作成を含む）、ハガキ、案内文、発送用封筒の作成数（推計数）

1月	対象者数 (推計)	窓開き封筒	番号シール (ハターンA)	番号シール (ハターンB)	番号入り予 診票 (日脳)	番号入り予 診票 (DT)	番号入り予 診票 (水痘)	ハガキ	案内文 (A)	案内文 (B)	案内文 (C)	案内文 (D)	適用
出生時・O歳転入	600	600	600						600				～50g
就学時転入	125	125		125					125				～25g
9歳（日脳2期）	683	683			683					683			～25g
11歳（DT）	675	675				675				675			～25g
12歳（DT勸奨）	358	358				358					358		～25g
MR2期（勸奨）	2,100							2,100					ハガキ
水痘（勸奨）	92	92					92					92	～25g
再発行用封筒													
合計	4,633	2,533	600	125	683	1,033	92	2,100	725	1,358	358	92	

※番号シール（シール台紙の作成含む）、番号入り予診票（予診票の作成を含む）、ハガキ、案内文、発送用封筒の作成数（推計数）

2月	対象者数 (推計)	窓開き封筒	番号シール (ハターンA)	番号シール (ハターンB)	番号入り予 診票 (日脳)	番号入り予 診票 (DT)	番号入り予 診票 (水痘)	ハガキ	案内文 (A)	案内文 (B)	案内文 (C)	案内文 (D)	適用
出生時・O歳転入	600	600	600						600				～50g
就学時転入	125	125		125					125				～25g
9歳（日脳2期）	683	683			683					683			～25g
11歳（DT）	675	675				675				675			～25g
12歳（DT勸奨）	358	358				358					358		～25g
MR2期（勸奨）													ハガキ
水痘（勸奨）	92	92					92					92	～25g
再発行用封筒													
合計	2,533	2,533	600	125	683	1,033	92	0	725	1,358	358	92	

※番号シール（シール台紙の作成含む）、番号入り予診票（予診票の作成を含む）、ハガキ、案内文、発送用封筒の作成数（推計数）

3月	対象者数 (推計)	窓開き封筒	番号シール (ハターンA)	番号シール (ハターンB)	番号入り予 診票 (日脳)	番号入り予 診票 (DT)	番号入り予 診票 (水痘)	ハガキ	案内文 (A)	案内文 (B)	案内文 (C)	案内文 (D)	適用
出生時・O歳転入	600	600	600						600				～50g
就学時転入	125	125		125					125				～25g
9歳（日脳2期）	687	687			687					687			～25g
11歳（DT）	675	675				675				675			～25g
12歳（DT勸奨）	362	362				362					362		～25g
MR2期（勸奨）													ハガキ
水痘（勸奨）	88	88					88					88	～25g
再発行用封筒													
合計	2,537	2,537	600	125	687	1,037	88	0	725	1,362	362	88	

※番号シール(シール台紙の作成含む)、番号入り予診票(予診票の作成を含む)、ハガキ、案内文、発送用封筒の作成数(推計数)

年間	対象者数 (推計)	窓開き封筒	番号シール (パターンA)	番号シール (パターンB)	番号入り予 診票 (日脳)	番号入り予 診票 (DT)	番号入り予 診票 (水痘)	ハガキ	案内文 (A)	案内文 (B)	案内文 (C)	案内文 (D)	適用
出生時・0歳転入	7,200	7,200	7,200						7,200				～50g
就学時転入	1,500	1,500		1,500					1,500				～25g
9歳(日脳2期)	8,200	8,200			8,200					8,200			～25g
11歳(DT)	8,100	8,100				8,100				8,100			～25g
12歳(DT勧奨)	4,300	4,300				4,300					4,300		～25g
MR2期(勧奨)	2,100	0						2,100					ハガキ
水痘(勧奨)	1,100	1,100					1,100					1,100	～25g
再発行用封筒	2,000	2,000											
合計	34,500	32,400	7,200	1,500	8,200	12,400	1,100	2,100	8,700	16,300	4,300	1,100	

封入封緘件数 30,400
 印字件数(ハガキ分を除く) 30,400
 ハガキ(印刷、印字、圧着) 2,100

No⑥ 読み取りテストについて 【6作業手順(2)】

作成した「番号シール」「予診票」「ハガキ」に市が引き渡す仮の対象者データで必要事項を印字したものを市へ提出して事前承認を受ける。

なお、市が行うOCRによる読み取りテストの実施時期は以下のとおりとする。

番号シール	4月中旬(提出先及びテストの実施場所:医療政策課)
予診票 (日脳、DT、水痘)	
ハガキ	12月上旬(提出先:医療政策課) 校正は10月頃から

No⑦ 封入内容について 【6作業手順(5)】

対象者	群	封入物	発送方法
出生児・0歳転入児	A	番号シール(パターンA:A4×2枚) 案内文(A)	窓開き 封筒
未就学転入児	B	番号シール(パターンB:A4) 案内文(A)	
翌月に9歳の誕生日を迎える方	C	番号入り予診票(日本脳炎2期) 案内文(B)	
翌月に11歳の誕生日を迎える方	D	番号入り予診票(DT) 案内文(B)	
翌月に12歳の誕生日を迎え、かつDT未接種の方	F	番号入り予診票(DT) 案内文(C)	
小学校就学前1年間にあり、かつMR2期末接種の方	G	—	圧着ハガキ
翌月に2歳6か月を迎え、かつ水痘未接種の方	H、I	番号入り予診票(水痘) 案内文(D)	窓開き 封筒

市から引き渡す対象者リストの「群」に応じてそれぞれの封入物をいれて発送する。