

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 健康福祉部 地域包括ケア推進課

業 種	委 託 名	委 託 場 所																
印刷・製本	令和7年度千葉市もの忘れチェック事業 帳票類等作成及び封入封緘業務委託	保健福祉局健康福祉部 地域包括ケア推進課																
委 託 概 要		委 託 期 間																
もの忘れチェック実施に係る、対象者及び実施医療機関に送付する帳票類の印刷、製本、封入及び封緘作業を行う。 1 帳票類の作成 （1）作成枚数 <table><tr><td>ア ご案内</td><td>4,000部</td></tr><tr><td>イ 受診券シール</td><td>4,000枚</td></tr><tr><td>ウ 同意書</td><td>4,000部（2枚複写）</td></tr><tr><td>エ 送付用封筒</td><td>4,000通</td></tr><tr><td>オ チェック票</td><td>3,200枚</td></tr><tr><td>カ 問診結果記入票</td><td>3,200部（2枚複写）</td></tr><tr><td>キ 結果通知書</td><td>3,300部（3枚複写）</td></tr><tr><td>ク 啓発チラシ</td><td>3,300枚</td></tr></table> （2）納品日 令和7年5月30日（金） 納品先 ア～エ 地域包括ケア推進課 オ～ク 市内医療機関150か所 2 受診券シールへの印刷 4,000通 3 封入封緘 4,000件 ※1は総価契約。2及び3は単価契約であり、毎月1回発生する。なお、予定数量を記載している。		ア ご案内	4,000部	イ 受診券シール	4,000枚	ウ 同意書	4,000部（2枚複写）	エ 送付用封筒	4,000通	オ チェック票	3,200枚	カ 問診結果記入票	3,200部（2枚複写）	キ 結果通知書	3,300部（3枚複写）	ク 啓発チラシ	3,300枚	契約締結日から 令和8年3月31日（火）
ア ご案内	4,000部																	
イ 受診券シール	4,000枚																	
ウ 同意書	4,000部（2枚複写）																	
エ 送付用封筒	4,000通																	
オ チェック票	3,200枚																	
カ 問診結果記入票	3,200部（2枚複写）																	
キ 結果通知書	3,300部（3枚複写）																	
ク 啓発チラシ	3,300枚																	
資 格 要 件																		
1 令和6・7年度千葉市入札参加資格者名簿に登録があり、令和元年度から令和6年度に同種の業務（通知書類の印刷及び封入封緘作業）について履行実績があること。（要件に該当していることのわかる書類（契約書の写し等）） 2 千葉市内に本店があること 3 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。（要件に該当していることのわかる書類（認定証の写し等）） 4 帳票の印刷及び封入封緘作業を機械作業で行うための輪転印刷機・封入封緘器を使用して作業ができること。（要件に該当していることのわかる書類（パンフレット等）） 5 一般財団法人日本情報経済社会推進協会の ISO/IEC27001 認証を取得していること。（要件に該当していることのわかる書類（認定証の写し等））																		

- 1 受付期間 令和7年3月17日（月）～ 令和7年3月24日（月）
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 健康福祉部 地域包括ケア推進課 電話 043-245-5267
- 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。