

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7年度介護保険料当初決定通知書等作成及び印字・封入封緘委託	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
介護保険料額の決定、変更通知を送付する際に使用する帳票等の作成、印字及び封入（封緘）を行う。 1 通知書、納付書（MPN 対応）、同封文及び封筒作成 年1回（6月）通知書（納付書） 308,400 枚 同封文 43,100 枚 封筒 302,400 枚 ハガキ式口座振替依頼書 42,100 枚 2 封入封緘 （1）当初 年1回（6月）約 258,700 件 （2）例月 月1回（6～5月）約 26,640 件 ※ 通知書等の他に同封する書類があります。		契約締結日～ 令和8年5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（封緘・発送業務）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（MPN 及びコンビニ収納対応納付書作成）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7年3月24日（月）～令和7年3月28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 千葉市役所本庁舎高層棟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。