

| | | | |
|----------|-----------|-----|---|
| 受付 番号 | 種目番号 - | 連絡先 | 委託担当 医療局地域医療部がん・疾病対策課 担当者名 郡志 TEL 671-2453 |
|----------|-----------|-----|---|

設 計 書

- 1 委託件名 令和6年度子宮頸がん検診対象者への個別通知の印刷及び封入封緘業務委託
- 2 履行場所 受託業者に一任
- 3 履行期間 ■期間 契約締結日から令和7年1月31日(金)まで
□期限
- 4 契約区分 □確定契約 ■概算契約
- 5 その他特記事項 委託契約約款
個人情報取扱特記事項
電子計算機処理等の契約に関する情報取扱特記事項
- 6 現場説明 ■ 不要
- 7 委託概要 封書による個別通知に係る印刷から印字用データの印字、封入封緘を
含めた納品までの一連の作業

8 分割払

- する (回以内)
 請求書に基づく支払い
- しない

分 割 払 の 基 準

| 業務内容 | 履行予定月 | 数量 | 単位 | 単価 | 金額 |
|------|-------|----|----|----|----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 計 | | | | | |

※概算数量の場合は、数量及び金額を () で囲む。

| | | |
|-----------|------------------|---------|
| 委 託 代 金 額 | | |
| (概算金額) | | (¥ . -) |
| 内 訳 | 業務価格 (概算金額) | (¥ . -) |
| | 消費税相当額 (概算金額) | (¥ . -) |

内 訳 書

| 業務内容 | 形状 寸法等 | 数量 ()は概数 | 単位 | 単価 (円) | 金額 (円) | 摘要 |
|-------------------------------------|-----------|--------------|----|-----------|-----------|----|
| 子宮頸がん検診のご案内送付用 ミシン付封筒 (洋形長3号) | 仕様書のとおり | (801,000) | 枚 | | | |
| 横浜市がん検診のご案内 (個人情報印字) | | (800,000) | 枚 | | | |
| 横浜市がん検診のご案内 (個人情報印字なし) | | 1,000 | 枚 | | | |
| 子宮頸がん検診票 | | 84,000 | 組 | | | |
| チラシ | | (801,000) | 枚 | | | |
| 子宮頸がん検診請求書 | | 500 | 冊 | | | |
| 封入・封緘 | | (801,000) | 件 | | | |
| | | | | 合計 | | |

仕 様 書

委託者は横浜市とする。

委託者及び受託者は、契約書及び約款に基づき、この委託契約の業務内容について、その詳細を次のとおり定める。

1 委託件名

令和6年度子宮頸がん検診対象者への個別通知の印刷及び封入封緘業務委託

2 委託内容

令和7年4月1日時点で30歳～60歳の横浜市民を対象とした個別通知の印刷・封入封緘業務

3 履行期間

契約締結日から令和7年1月31日（金）まで

4 履行場所

受託業者に一任

5 作成物及び数量

| | 項 目 | 仕 様 | 数量 ()は概算 | 単位 |
|---|-------------------------------------|--|--------------|----|
| ① | 子宮頸がん検診のご案内送付用 ミシン付封筒 (洋形長3号) | 定形窓あき 4色フルカラー印刷 窓部分の材料は、紙とする。内容物が外 から見えない限り、紙質は問わない。 | (801,000) | 枚 |
| ② | 横浜市子宮頸がん検診のご案内 (個人情報印字) | A4版片面 4色フルカラー印刷 シール台紙 | (800,000) | 枚 |
| ③ | 横浜市子宮頸がん検診のご案内 (個人情報印字なし) | A4版片面 4色フルカラー印刷 シール台紙 | 1,000 | 枚 |
| ④ | 子宮頸がん検診票 | A3 5枚複写1組 感圧紙 N40 白 藍色1色印刷 | 84,000 | 組 |
| ⑤ | チラシ | A4判両面 4色フルカラー印刷 紙質は問わない | (801,000) | 枚 |
| ⑥ | 子宮頸がん検診請求書 | A4 2枚複写1組 25組1冊 感圧紙 N40 白 黒色1色印刷 | 500 | 冊 |

6 個人情報の印字について

「②横浜市子宮頸がん検診のご案内（個人情報印字）」について、委託者が提供する住民情報データ（必要に応じて受託者が加工する）を元に宛名等の印字を行う。

併せて、カスタマーバーコードを生成し印字すること。

印字箇所については、委託者の指示に従うものとする。

(1) 印字単位

対象者 1 人あたり 1 通

(2) 貸与データ

住民情報のデータ及び外字データを支給する。受領の際は、セキュリティの高い配達手段を使用すること。

提供媒体

CD-R 又は DVD-R を正・副貸与する。

データ形式

CSV ファイル、カンマ区切り

外字は横浜市独自で TTE ファイル形式で提供する。

| データ仕様 | | |
|-------|--------|------------------------|
| | 文字コード | UTF-8 |
| | 外字情報 | 有 |
| | レコード形式 | 可変長 CSV |
| | ヘッダ情報 | 無し |
| | データ並び順 | 郵便番号（昇順）、住所（昇順）、肩書（昇順） |
| | ユニークキー | IN2（スクランブル整理番号） |
| | BOM | 有 |
| | サロゲート | 無し |
| | 改行コード | CRLF |
| | 修飾子 | 無し |

| ファイルレイアウト | | |
|-----------|------------|-------------------------|
| ① | 印刷連番 | 有 |
| ② | スクランブル整理番号 | 有(例：4200568951 10 桁) |
| ③ | 郵便番号 | 有(ハイフンあり、半角 例：223-0001) |
| ④ | 住所 | 全角(例：中区港町一丁目4番4号) |
| ⑤ | 方書 | 全角 |
| ⑥ | カナ氏名 | 全角(例：ヨコハマ ヨウコ、空白も全角) |
| ⑦ | 漢字氏名 | 全角 |
| ⑧ | 生年月日 | 和歴(例：昭和 50 年 5 月 20 日) |

| | | |
|---|------|---------------------|
| ⑨ | 性別 | 有(例：男、女) |
| ⑩ | 整理番号 | 有(例：0000000001 10桁) |
| ⑪ | 国保有無 | 全角(例：有、無) |

(3) 提供方法

以下のデータを委託者が作成する。また、個人情報保護のため、暗号化して提供する。受託者は必要に応じ、委託者が提供したデータを加工して送付物に対応したデータを作成する。

ア 国民健康保険加入の令和7年4月1日時点で30歳～60歳

1964年4月2日～1995年4月1日(昭和39年4月2日～平成7年4月1日)

イ 国民健康保険非加入の令和7年4月1日時点で30歳～45歳

1979年4月2日～1995年4月1日(昭和54年4月2日～平成7年4月1日)

ウ 国民健康保険非加入の令和7年4月1日時点で46歳～60歳

1964年4月2日～1979年4月1日(昭和39年4月2日～昭和54年4月1日)

(4) 提供時期

契約締結後、詳細を調整の上、提供時期を決定する。

7 作成物

作成物は下記6件であり、それぞれのデータの提供時期は契約締結後、調整し決定する。

印刷内容は、原稿データを委託者が提供する。受託者は委託者の求めに応じ、一部内容の加除修正を行う。第一種定型50g以内で郵送可能となるよう調整を行い決定する。

(1) 子宮頸がん検診のご案内送付用ミシン付封筒

ア サイズ

定形封筒 洋形長3号を基本とし、封入物に応じて、大きさは適宜調整する。また、ミシン目により簡易開封が可能とすること。

イ 窓あき部分

1か所設け、「②横浜市子宮頸がん検診のご案内(個人情報印字)」に印字した宛先情報(郵便番号、送付先住所、宛名、バーコード等)が、窓から確認できるようにすること。

紙素材とし、分別せずに封筒ごと捨てられるものとする。

ウ デザイン

内容物が透けて見えないようにすること。

(2) 横浜市子宮頸がん検診のご案内(個人情報印字)

ア A4版のシール台紙に片面カラー印刷とする。

イ 委託者が指定する複数の位置に個人情報を印字し、一部シールを切り離せるよう加工すること。

ウ 封筒の窓あき部分から宛先情報(郵便番号、送付先住所、宛名、バーコード等)が、確認できる位置に印字する。

(3) 横浜市子宮頸がん検診のご案内(個人情報印字なし)

A 4 版のシール台紙に片面カラー印刷し、個人情報の印字は行わない。
折りについては別途協議の上、決定する。

(4) 子宮頸がん検診票

ア 5 枚複写 1 組

イ 用紙サイズは A 3

ウ 1 枚目 感圧紙 N40 白 藍色 1 色印刷

2 枚目 感圧紙 N40 白 藍色 1 色印刷

3 枚目 感圧紙 N40 白 藍色+減感

4 枚目 感圧紙 N40 白 藍色+減感

5 枚目 感圧紙 N40 白 藍色+減感

※1 枚目～5 枚目まで印刷内容が部分的に異なります。(5 版別版)

エ 製本：左糊付け 左側にパンチ穴あり

オ 200 組づつ段ボール又はクラフト紙に包んで、指定の納品先に納品すること。

(5) チラシ

委託者が提供する電子データを元に A 4 判両面カラーとする。紙質^{*}は問わない。

※事前に発注者の確認を経ること。

折りについては別途協議の上、決定する。

(6) 子宮頸がん検診請求書

ア 2 枚複写 1 組、25 組 1 冊

イ 用紙サイズは A 4

ウ 1 枚目 感圧紙 N40 白 黒色 1 色印刷

2 枚目 感圧紙 N40 白 黒色 1 色印刷

※1 枚目～2 枚目まで印刷内容が部分的に異なります。(2 版別版)

エ 天糊(マーブル巻き) 左側にパンチ穴あり

オ 25 組 1 冊に製本し、10 冊づつ段ボール又はクラフト紙に包んで、委託者が指定の納品先に納品すること

8 校正

3 回以上行うこと。(スケジュールについては別途協議する。)

9 封入及び封緘

受託者は委託者が指定する別紙「封入封緘パターン図」のとおり、7(1)、(2)及び(5)について、封入封緘する。

ただし、7(3)「横浜市子宮頸がん検診のご案内(個人情報印字なし)」については、委託者が指定する別紙「封入封緘パターン図」のとおり封入はするが、のりづけ及び封緘せず、委託者が指定する納品先へ納品する。

(1) 封入封緘単位

対象者 1 人あたり 1 通

(2) 引き抜き作業

受託者は委託者が指定した対象者の通知について引き抜く。引き抜き対象者は、対象者の番号をデータで指定する。なお、引き抜いた通知についても別紙「封入封緘パターン図」のとおり封入し（封緘はしない）、令和 7 年 1 月 31 日（金）までに指定の納品先へ納品する。

10 納品

(1) 梱包及び納入方法

成果品の梱包、納入については日本郵便株式会社（以下「郵便局」という。）と委託者及び受託者で協議の上、決定した方法で行うこと。

なお、協議の結果については協議書を作成し、受託者は協議書に基づき履行すること。

協議書は委託者が 3 部作成し、協議の証として各自 1 部ずつ保管するものとする。

(2) 搬送

成果品の運搬には散逸等の事故が発生しないよう、施錠可能な貨物室を備えた輸送車を使用するなど、搬送物の保全に万全を期すこと。搬送中は落下防止策を講じる等、途中で搬送物の破損・汚染がないよう努めるとともに、搬送及び搬送に付随する作業の過程で、搬送物が外部に漏れることのないよう厳重に管理すること。万一事故が発生した場合には、直ちに委託者に連絡すること。

(3) 納品場所

納品場所は、委託者が指定する納品場所と郵便局とする。持ち込み先の郵便局は原則、バーコード付郵便区内特別郵便物対応の差出事業所 19 局とする。ただし、郵便局から別途、納品先について指示があった場合は、その指示に従うものとする。

7 (4) 「④子宮頸がん検診票」84,000 組及び「⑥子宮頸がん検診請求書」500 冊については、委託者が指定する別紙 2 「納品先一覧」に示す部数及び納品先へ納品する。

なお、各納品先の数量については別途、委託者と協議する。

(4) 料金後納郵便物差出票（以下「差出票」という。）を代行作成し、日本郵便株式会社（以下「郵便局」という。）の「郵便区内特別郵便物」又は「区分郵便物」として特別料金及び特別割引等の適用を受けることのできる条件を充足したうえで成果物の梱包・データの作成等を行い、差出業務を代行すること。詳細な割引条件については、郵便局と調整の上、行うものとする。

(5) 受託者は郵便物を差し出した後、郵便局から受領印を押印された差出票を回収すること。

(6) サンプルの納品

作成物のサンプルを、令和 6 年 12 月 9 日までに委託者が指定する納品場所に納品すること。

封書のサンプルについては、別紙「封入封緘パターン」のとおり封入し、のりづけ及び封緘せず納品すること。納品数及び納品場所については、契約締結後に調整し決定する。

(7) 納品期日

ア 国民健康保険加入の令和 7 年 4 月 1 日時点で 30 歳～60 歳

令和 6 年 12 月 24 日まで

イ 国民健康保険非加入の令和7年4月1日時点で30歳～45歳

令和7年1月10日まで

ウ 国民健康保険非加入の令和7年4月1日時点で46歳～60歳

令和7年1月24日まで

エ 「④子宮頸がん検診票」84,000組及び「⑥子宮頸がん検診請求書」500冊

令和6年12月20日まで

11 貸与品及び成果品の管理

成果品は、納品日まで施錠可能な場所で厳重に保管すること。

- (1) 貸与品は、使用時以外、返還日まで施錠可能な場所で厳重に保管すること。
- (2) 汚損又は毀損した個人情報印字書類のうち、委託者が返還を求めたものを除くものについては、その枚数を委託者に報告するとともに、責任を持って焼却処分すること。

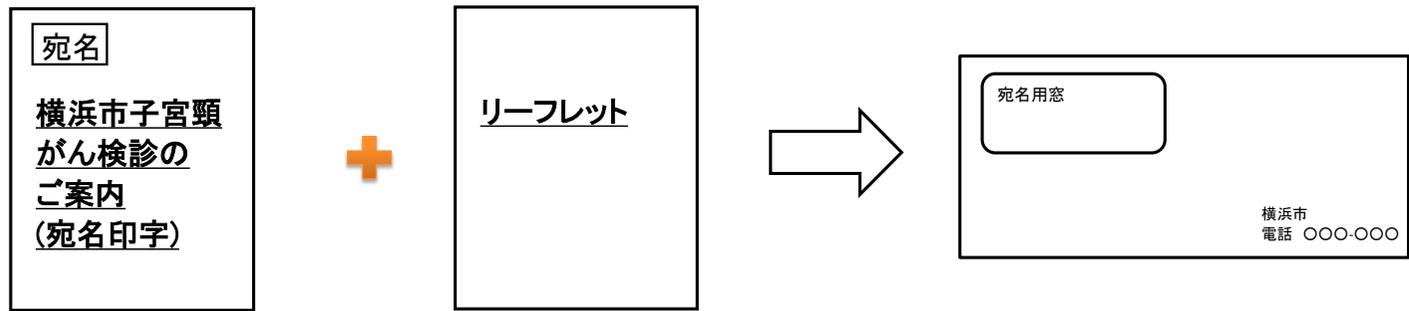
12 個人情報の取扱について

横浜市が規定する「個人情報取扱特記事項」及び「電子計算機処理等の契約に関する情報取扱特記事項」に基づいた取り扱いとする。なお、落札業者には、後日個人情報の保護管理体制について、所定様式により報告を要する。

13 その他

関係契約約款及びこの仕様書に定めのない項目について疑義が生じた場合は、お互い協議のうえ、横浜市の指示に従うものとする。

別紙1「封入封緘パターン」



※同封物のイメージです。封入の順番は別途協議の上、決定します。

【別紙2】納品先一覧

| 配付先 | 住 所 ・ 電話番号 | |
|-------------------|------------------------|----------|
| 青葉区医師会 | 青葉区あざみ野2-31-1 | 511-7281 |
| 旭区医師会 | 旭区二俣川1-88-16 | 363-2660 |
| 泉区医師会 | 泉区和泉中央北5-1-5 | 801-2280 |
| 磯子区医師会 | 磯子区磯子1-3-13 | 330-1623 |
| 神奈川区医師会 | 神奈川区反町1-8-4 は一と友神奈川 3F | 317-5475 |
| 金沢区医師会 | 金沢区谷津町35番地VICSビル2階 | 782-8785 |
| 港南区医師会 | 港南区港南中央通7-29 | 842-8808 |
| 港北区医師会 | 港北区菊名7-8-27 | 433-2367 |
| 栄区医師会 | 栄区公田町635-7 | 893-2999 |
| 瀬谷区医師会 | 瀬谷区二ツ橋町489 - 46 | 360-8686 |
| 都筑区医師会 | 都筑区牛久保西1-23-4 | 911-6677 |
| 鶴見区医師会 | 鶴見区鶴見中央3-4-22 | 503-3851 |
| 戸塚区医師会 | 戸塚区戸塚町4141-1 | 881-1133 |
| 中区医師会 | 中区本牧町2-353 | 623-0571 |
| 西区医師会 | 西区中央1-15-18 | 322-5715 |
| 保土ヶ谷区医師会 | 横浜市保土ヶ谷区天王町1-21 | 335-6333 |
| 緑区医師会 | 緑区中山3-16-2 | 937-3300 |
| 南区医師会 | 南区宿町4-76-1 | 713-7777 |
| 横浜市医師会 | 中区桜木町1 - 1 | 680-0073 |
| 横浜港国際流通センター（事務所棟） | 鶴見区大黒ふ頭22番 | 671-2453 |
| 合計 | | |

単位：子宮頸がん検診票はセット、請求書は冊