

成人健康診査申込書兼記録票（18から39歳）ほか33件 印刷仕様書

1	物件名称	成人健康診査申込書兼記録票（18から39歳）ほか33件
2	品質・形状・寸法又は型式	別紙内訳書のとおり なお、用紙の厚さ（連量）については以下のとおりとする。 ① 感圧紙：N-40 ② 色上質紙：四六判中厚口 ③ コート紙：四六判135Kg ※用紙の色の詳細については、契約後協議により決定するものとする。
3	グリーン物品の指定	指定しない
4	数量 (単価契約の場合は予定数量)	別紙内訳書のとおり
5	納入期限	平成31年3月18日
6	納入場所	横須賀市保健所健康づくり課 (神奈川県横須賀市西逸見町1-38-11ウエルシティ市民プラザ3F)
7	特記事項	<校正> 内訳書No. 1~No. 32 は、最大3回を予定している。 内訳書No. 33・No. 34は、最大1回を予定している。 <原稿> 契約後、すみやかに平成30年度に使用している申込書等を修正した紙の原稿を納入業者に渡すものとする。
8	契約方法	総価契約
9	支払方法	納入後、一括払い
10	その他事項	・平成30年度版の見本の閲覧は、契約課にて行うものとする。 ・納入にあたっては、包装に中の印刷物の名称および部数を記載すること。 ・この仕様書に定めのない事項及び疑義を生じた場合は、別途協議するものとする。
11	連絡先	健康部保健所健康づくり課 渡辺（電話 046-822-4307）

指示事項

グリーン物品	上記で指定がある場合は、横須賀市グリーン購入基本方針及び調達方針に基づく環境物品を選定し、納品すること。 方針については、本市のホームページ「よこすかのグリーン購入」参照してください。
--------	---

内訳書

(税抜き)

No.	物件名	品質・形状・寸法 又は型式	備考	グリーン物 品指定の 有無	単 位	数 量	単 価(円)	金 額(円)
1	成人健康診査申込書 兼記録票(18~39歳)	A3感圧紙 黄 3枚複写+1枚 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	5,000		
2	後期高齢者健康診査 申込書兼記録票	A3感圧紙 白 3枚複写+1枚 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	22,000		
3	大腸がん検診申込書兼 記録票	A4感圧紙 青 3枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	30,000		
4	前立腺がん検診申込書 兼記録票	A4感圧紙 黄 3枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	15,000		
5	胸部検診申込書兼記 録票	A4感圧紙 白 5枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	30,000		
6	胃がんリスク検診申込 書兼記録票	A4感圧紙 白 3枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	12,000		
7	乳がん検診申込書兼記 録票	A3感圧紙 桃 5枚複写+1枚 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	8,000		
8	子宮頸がん検診申込書 兼記録票	A4感圧紙 青 4枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	16,000		
9	肝炎ウイルス検診申込 書兼記録票	A4感圧紙 黄 4枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	4,000		
10	成人(18~39歳)、後 期、特定健診(生保)、が ん検診委託料請求書	A4感圧紙 白 2枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	2,500		
11	胸部検診委託料請求 書	A4感圧紙 黄 2枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	2,500		
12	胃がんリスク検診委託 料請求書	A4感圧紙 青 2枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	2,500		
13	乳がん検診委託料請求 書	A4感圧紙 桃 2枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	1,000		
14	子宮頸がん検診委託料 請求書	A4感圧紙 青 2枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	500		
15	肝炎ウイルス検診委託 料請求書	A4感圧紙 黄 2枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	2,500		
16	大腸がん精密検査結果 連絡について(お願い)	A4感圧紙 黄+白 1枚+ 5枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	6,000		
17	前立腺がん精密検査結 果連絡について(お願い)	A4感圧紙 白+白 1枚+ 5枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	4,000		
18	胸部検診精密・経過検 査結果連絡について (お願い)	A4感圧紙 白+白 1枚+ 4枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	5,000		
19	胃がんリスク検診精密 検査結果連絡について (お願い)	A4感圧紙 青+白 1枚+ 5枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	5,000		
20	乳がん精密検査結果連 絡について(お願い)	A4感圧紙 桃+白 1枚+ 4枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	2,000		
21	子宮頸がん精密検査結 果連絡について(お願い)	A4感圧紙 青+白 1枚+ 4枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	2,000		
22	診療情報提供書(紹介 状)	A4感圧紙 白 2枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	10,000		
23	マンモ読影依頼書	A4感圧紙 白 2枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	1,000		
24	乳房エックス線撮影予 約について	A4感圧紙 桃 4枚複写+1枚 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	4,000		
25	前立腺がん検診の結果	A4 緑 上質紙 1枚 単色印刷	色・レイアウト変更あり	無	枚	12,000		
26	胃がんリスク検診をお 受けになる方へ	A4 紫 上質紙 1枚 単色印刷	色・レイアウト変更あり	無	枚	12,000		
27	胃がんリスク検診の結 果	A4 橙 上質紙 1枚 単色印刷	色・レイアウト変更あり	無	枚	12,000		
28	次回内視鏡検査受診 予定表	A4 桃 上質紙 1枚 単色印刷	色・レイアウト変更あり	無	枚	3,000		
29	除菌治療結果報告書	A4感圧紙 白 1枚+ 3枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	3,000		

30	胃がんリスク検診定期 検査結果連絡について	A4感圧紙 白 1枚+ 3枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	枚	5,000		
31	高濃度乳腺超音波検 査結果連絡について	A4感圧紙 白 1枚+ 2枚複写 単色印刷	減感あり 色・レイアウト変更あり	無	組	2,000		
32	高濃度乳腺を指摘され た方へ	A4 桃 上質紙 1枚 単色印刷	色・レイアウト変更あり	無	組	2,000		
33	表示札 大腸がん検診	縦 55.4cm×横 18.2cm 3色刷 コート紙 菊判 古紙が配合されているこ と。古紙の配合率について は、契約後、協議により決 定するものとする。	青	無	枚	150		
34	表示札 肝炎ウイルス検診		エンジ	無	枚	150		

※単価、金額欄は、契約者が記入する。