

仕 様 書	
案 件 番 号	14
案 件 名	令和7年度延岡市大腸がん検診票等印刷製本
部 数	830部(詳細は別紙のとおり)
規 格	別紙のとおり
ペ ー ジ 数	別紙のとおり
色 数	別紙のとおり
用 紙 (用紙の種類、連量)	別紙のとおり
原 稿 (原稿種類、入稿形態、 原 稿 作 成 依 頼 等 )	紙
校 正 ( 回 数 等 )	3回
製 本 加 工	別紙のとおり
梱 包 方 法	特に指定なし
納 入 場 所	健康福祉部健康長寿課
納 入 期 限	令和8年3月19日(木)
質 問 書 提 出 期 限	令和7年12月16日(火)
そ の 他	・表紙には、1枚目の原稿を印刷すること。 ・余白右下に作成年月を印字すること。 ・見本が必要な場合は、健康長寿課または契約管理課までご連絡ください。
注 意 事 項	
<div>1 見積者は、延岡市契約規則、延岡市オープンカウンター方式実施要綱を熟知の上、見積りしてください。</div> <div>2 <u>印刷については、再委託できません。</u></div> <div>3 印刷物の梱包費用、納入先への運送費用を含んだ金額で見積りしてください。</div> <div>4 見積の条件 見積書の提出に当たっては、見積書に記載された金額に当該金額100分の10に相当する額を加算した金額(当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額)をもって契約金額としますので、見積者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を見積書に記載してください。 (※ 見積金額は、消費税等抜きで記載してください。)</div>	
発 注 課	健康長寿 課 電話番号：0982-22-7014

## 別紙 1 (1/2)

(1) 名称	①延岡市大腸がん検診票	②延岡市大腸がん検診精密検査 について（依頼）	③延岡市前立腺がん検診票 （PSA 検査）	④延岡市前立腺がん検診 精密検査について（依頼）	⑤延岡市子宮頸がん検診票
(2) 冊数	150冊（4,500部）	50冊（1,000部）	200冊（4,000部）	50冊（1,000部）	30冊（1,500部）
(3) 原稿枚数	3枚	2枚	3枚	2枚	3枚
(4) 規格・形式	<b>①</b> A4・3枚複写（30部綴り）  <b>②</b> 2穴あなあけ（上部）  <b>③</b> 右下糊つけ  <b>④</b> 1枚目／黒色1色刷／延岡市 控 2枚目／茶色1色刷／医療機 関控 3枚目／青色1色刷／本人控  ※3枚目のみスポット印刷あり）	<b>①</b> A4・2枚複写（20部綴り）  <b>②</b> 2穴あなあけ（上部）  <b>③</b> 右下糊つけ  <b>④</b> 1枚目／黒色1色刷り／医療 機関控 2枚目／黒色1色刷り／延岡 市控	<b>①</b> A4・3枚複写（20部綴り）  <b>②</b> 2穴あなあけ  <b>③</b> 右下糊つけ  <b>④</b> 1枚目／黒色1色刷／延岡市 控 2枚目／青色1色刷／本人控 3枚目／茶色1色刷／医療機 関控	<b>①</b> A4・2枚複写（20部綴り）  <b>②</b> 2穴あなあけ（上部）  <b>③</b> 右下糊つけ  <b>④</b> 1枚目／黒色1色刷り／医療 機関控 2枚目／黒色1色刷り／延岡 市控	<b>①</b> A4・3枚複写（50部綴り）  <b>②</b> 2穴あなあけ（上部）  <b>③</b> 右下糊つけ  <b>④</b> 1枚目／黒色1色刷／延岡市 控 2枚目／黒色1色刷／本人控 3枚目／黒色1色刷／医療機 関控  ※3枚目は裏面印刷もある
(5) 使用紙質	ノーカーボン（古紙を含む） 1～3枚目40番	ノーカーボン（古紙を含む） 1～2枚目40番	ノーカーボン（古紙を含む） 1～3枚目40番	ノーカーボン（古紙を含む） 1～2枚目40番	ノーカーボン（古紙を含む） 1・2枚目40番 3枚目80番

## 別紙 1 (2/2)

(1) 名称	⑥延岡市子宮頸がん精密検査 依頼書兼結果報告書	⑦延岡市子宮体がん検診票	⑧延岡市検診実施表	⑨延岡市胃がんリスク検査 (ABC 検査) 問診票兼結果票	⑩肝炎ウイルス検診票兼結果票
(2) 冊数	30冊 (300部)	30冊 (300部)	100冊 (2,000部)	80冊 (1,600部)	110冊 (2,200部)
(3) 原稿枚数	2枚	3枚	3枚	3枚	3枚
(4) 規格・形式	<b>①</b> A4・2枚複写 (10部綴り)  <b>②</b> 2穴あなあけ (上部)  <b>③</b> 右下糊つけ  <b>④</b> 1枚目／黒色1色刷り／医療 機関控 2枚目／黒色1色刷り／延岡 市控	<b>①</b> A4・3枚複写 (10部綴り)  <b>②</b> 2穴あなあけ (上部)  <b>③</b> 右下糊つけ  <b>④</b> 1枚目／黒色1色刷／延岡市 控 2枚目／黒色1色刷／本人控 3枚目／黒色1色刷／医療機 関控	<b>①</b> A4・3枚複写 (20部綴り)  <b>②</b> 2穴あなあけ (左横)  <b>③</b> 右下糊つけ  <b>④</b> 1枚目／黒色1色刷り／市提 出 2枚目／黒色1色刷り／医師 会控 3枚目／黒色1色刷り／医療 機関控	<b>①</b> A4・3枚複写 (20部綴り)  <b>②</b> 2穴あなあけ (上部)  <b>③</b> 右下糊つけ  <b>④</b> 1枚目／黒色1色刷／延岡市 控 2枚目／茶色1色刷／医療機 関控 3枚目／青色1色刷／本人控  ※3枚目のみスポット印刷あり	<b>①</b> A4・3枚複写 (20部綴り)  <b>②</b> 2穴あなあけ (上部)  <b>③</b> 右下糊つけ  <b>④</b> 1枚目／黒色1色刷／延岡市 控 2枚目／茶色1色刷／医療機 関控 3枚目／青色1色刷／本人控  ※3枚目のみ裏面印刷あり
(5) 使用紙質	ノーカーボン (古紙を含む) 1～2枚目 40番	ノーカーボン (古紙を含む) 1～3枚目 40番	ノーカーボン (古紙を含む) 1～3枚目 40番	ノーカーボン (古紙を含む) 1～3枚目 40番	ノーカーボン (古紙を含む) 1枚目 80番、2枚目 40番、 3枚目 60番