

仕 様 書

(印 刷 物)

1. 種類・規格

- ・印刷物の名称 介護保険 福祉・保健サービス利用のてびき
- ・サイズ A4版
- ・頁数 86頁
- ・用紙の種類 表紙：色上質紙特厚口(70.5kg) 本文：再生上質紙(35kg)
- ・印刷色 2色
- ・両面・片面印刷 両面印刷 インキは、環境に配慮したエコインキ等を使用

2. 内容（デザイン等）

- ・見本（契約課（市役所本庁舎4階）窓口で閲覧）の原稿内容を参考に、高齢者に配慮したユニバーサルデザイン・製作（イラスト製作を含む）を実施すること。
- ・納品物（イラストを含む）に関しては、著作権上の問題が発生しないことを条件とし、権利は三原市に帰属するものとする。また、PDF形式のデータ（1ページ単位、PDF内で文字コードにて検索できる状態のもの）及びWord形式のデータを納品すること。
- ・配色等について、カラーマネジメントの調整等を提案すること。

3. 数量

3,300部

4. 納期・支払い方法

令和8年6月12日(金)までの一括納入・検収後一括払いとする。

5. 納品場所

保健福祉部高齢者福祉課

6. 校正について

文字及びイラスト校正を2回程度とする。（カラープリントアウト）

※詳細については、担当課と調整の上、決定する。デザイン・レイアウト・装飾については、全体のバランス等を考慮し、受注企業が提案を行うものとする。なお、担当課は、前年度のPDF形式のデータを受注企業に提供するものとする。

7. 質問について

本仕様書についての質問は、4月21日(火) 17時までに担当課にFAX送信してください。送信後、所管課へ電話連絡してください。回答は4月23日(木) 12時まで

に三原市ホームページに掲載します。

※質問書の様式は三原市ホームページ（[入札・調達情報](#)・[見積希望物品](#)）にあります。

8. 問い合わせ先

- ・ 所管課名 保健福祉部高齢者福祉課
- ・ 担当者名 笹井
- ・ 電話番号 0848-67-6240
- ・ FAX 番号 0848-64-2130