

※入札公告を必ず確認してください。(海老名市ホームページに掲載しています)

入札案件概要書 (物品)

契約番号 : 7930

件 名	神奈川県国民健康保険資格確認書印刷及び封入封緘等業務	
履行場所	海老名市勝瀬 175 番地の 1	
期 間	令和 8 年 2 月 26 日 ~ 令和 8 年 7 月 31 日	
契約の内容等	別紙 仕様書等 のとおり ○複数年契約○入札は期間全体の税抜金額 ○令和 7 年度の支払はありません	
予定価格	2, 563, 000 円 (税込)	2, 330, 000 円 (税抜)
入札方法等	条件付一般競争入札(電子入札)	
質疑 (同等品や仕様等 に関する事項)	所定の書式により、FAX で受け付けます。 電子入札システムの機能は使用しないでください。	

参 加 条 件	営業種目	620 フォーム印刷 又は 485 情報処理業務委託	
	発注区分 <small>区分の詳細は入札公告 で確認してください。</small>	第 4 区分	第 1・第 2 区分の入札に初めて参加する場合は、営業実態調査票及び認定書の写しを提出してください。
	その他の要件	○令和 2 年 4 月 1 日以降、地方公共団体が発注した「国民健康保険被保険者証一斉更新業務」または「国民健康保険資格確認証一斉更新業務」の履行実績を有すること(元請に限る)。 ○告示日現在において、プライバシーマーク又は ISMS の認証を取得していること。	
事前提出書類 <small>(システム添付)</small>		参加資格確認申請時にファイルを添付してください。 <u>ファイルは一つにまとめてください。</u> ○「履行実績・許認可等調書」(本概要書添付の調書を使用、次の書類を併せて提出) ・履行実績を確認できる書類(契約書の写し等) ・プライバシーマーク又は ISMS の認証取得を確認できる書類の写し	
落札候補者が 提出する書類 <small>(FAX046-232-6574)</small>		開札後、落札候補者は次の書類をFAXで提出してください。 (落札候補者決定の翌開庁日午前 10 時まで。詳細は開札後 FAX で通知します。) ○内訳書(本概要書添付の内訳書を使用してください。)	

神奈川県国民健康保険資格確認書印刷及び封入封緘等業務仕様書

1 件名

神奈川県国民健康保険資格確認書印刷及び封入封緘等業務

2 業務内容

受注者は各帳票等の印刷を行うとともに、プリントが必要な帳票類については、プログラムを作成し、発注者が提供する被保険者データからプリントを行う。また、プリントした各帳票類の裁断、名寄せ、封入封緘を行い、発注者が指定する場所に納入する。

3 内容及び数量

(1) 神奈川県国民健康保険資格確認書カード	1 1 , 0 0 0 枚
(2) 資格確認書送付用封筒（一斉発送用）	6 , 0 0 0 枚
(3) 資格確認書送付用封筒（随時発送用）	9 , 0 0 0 枚
(4) 送付文印刷	6 , 0 0 0 枚
(5) チラシ（確認書用）印刷	9 , 0 0 0 枚
(6) チラシ（お知らせ用）印刷	6 , 0 0 0 枚
(7) 資格確認書への印刷	8 , 0 0 0 枚
(8) 資格確認書等封入封緘	6 , 0 0 0 件
(9) 資格確認書等出力用プログラム 一式	

4 契約条件

受注者は、本契約業務にあたって、条例、規則、関係法令を十分に遵守すること。

受注者は、この契約の履行により知り得た業務の内容を一切第三者に漏らしてはならない。

5 データの保護等

受注者は、データ（個人情報、磁気媒体）等の安全対策を講じるほか、次の事項について措置する。

(1) 保管

受注者はデータ等について契約期間終了まで善良な管理の下に保管する。

(2) 返還

受注者が発注者から提供を受けたデータ等は、業務の履行上不要となった時点で遅延なく返還する。

(3) 授受方法

データ等の授受は、書面（送付書、受領書）にて確認の上で行う。

(4) 目的外使用禁止

受注者は、業務にかかるデータ等を業務以外の目的に使用してはならない。

6 作成物の帰属

業務の履行に伴い発生する帳票等の所有権はすべて発注者に帰属する。

7 業務を処理する為の作業環境等

- (1) 発注者の要請に応じ、適宜打ち合わせに来庁できること。
- (2) 処理作業現場のセキュリティシステムが完備されていること。機械警備システム、監視システム、有人監視、ICカードによる記録・管理を実施していること。
- (3) 発注者が必要と認める場合には、業務の進行状況の調査及び立会いをすることができる。

8 契約金額の支払方法

契約金額は、発注者が本仕様書に定める業務の履行を確認した後、一括で支払うものとする。

9 その他

- (1) 封入封緘数に10%以内の増減が生じた場合でも異議なく履行すること。
- (2) 各種印刷物の校正は、回数を設けず、発注者に要請された場合には直接担当者が来庁し協議するとともに、印刷開始前に必ず各印刷物のサンプルを作成し、発注者の確認を得ること。
- (3) 受注者は個人情報データを取り扱う業務のため、プライバシーマーク又はISM-Sを取得していること。
- (4) 当該業務に関し、電子データ処理、印字業務、封入封緘業務までを1事業所内で完結し、当該業務を第三者へ委託してはならない。
- (5) 災害等による不測の事態に備え、1か所以上のバックアップ体制を整えていること。
- (6) 各帳票等の取り扱いには留意し、き損、滅失、個人情報の漏えい等に対策を講じること。
- (7) 業務において不明な点が発生した場合は、必ず発注者と協議すること。
- (8) 本業務は、海老名環境マネジメントシステム契約事業環境配慮マニュアルに留意すること。
- (9) 令和2年4月1日以降、地方公共団体が発注した国民健康保険被保険者証一斉更新業務または国民健康保険資格確認書一斉更新業務の履行実績があること。

神奈川県国民健康保険資格確認書等作成等規格

1 神奈川県国民健康保険資格確認書カード

① カードサイズ

縦54mm×横86mm

② 帳票レイアウト

レイアウトについては協議のうえ決定する。

③ 材質

上質紙135kg（カードは裏面ラミネート加工）

④ 印刷色

表面3色（色は別途協議） 裏面1色（黒色）

⑤ 偽造防止加工

カード表面を複写した場合に「複写」の文字が現れるようとする。

カード表面の一部にマイクロ文字の加工を施す。

⑥ プリンタでの印字保証

下記のプリンタで問題なく印字することができる。

※使用プリンタ 富士通PS5230C

富士通PS5110B

富士通XL-9460

富士通XL-9405

⑦ その他

ア) 台紙と神奈川県国民健康保険資格確認書カードは一体であり表面は段差のこと。

イ) 台紙から神奈川県国民健康保険資格確認書カードが剥がし取れるように、台紙裏面にカード裏面を補強するためのフィルム等とカード用離型紙を貼り、台紙のカード部にカードサイズのハーフカットを入れること。

ウ) 神奈川県国民健康保険資格確認書カード部が印刷中に剥れないこと。

エ) 神奈川県国民健康保険資格確認書カードを印刷後に被保険者が容易に剥がせること。

オ) 約2年程度の使用に耐えられること。

2 資格確認書台紙

① 台紙サイズ

縦114mm×横216mm

② 印刷色

表面2色（神奈川県国民健康保険資格確認書カード部以外）裏面1色

③ 印刷する文言等については別途協議する。

④ プリンタでの印字保証

下記のプリンタで問題なく印字することができる。

※使用プリンタ 富士通PS5230C

富士通PS5110B

富士通XL-9460

富士通XL-9405

⑤ その他

- ア) 神奈川県国民健康保険資格確認書カード裏面に記載する臓器提供に関する意思表示欄を保護するシールを台紙に添付すること。
- イ) 連続帳票で作成すること。

3 資格確認書等郵送用封筒

- ① 封筒の大きさについては協議の上で決定する。
- ② 封筒は窓開きとし、住所、氏名等の情報が確認できるようにする（窓の位置、大きさ等については別途協議する）。
- ③ 刷り色は表面2色、裏面1色、封筒内部に地紋を入れる（地紋については別途協議する）。
- ④ 神奈川県国民健康保険資格確認書印刷及び封入封緘等業務仕様書3（2）の一斉発送用については封入封緘用水のり加工として、（3）の随時発送用についてはアドヘア糊加工とする。
- ⑤ その他詳細については別途協議する。

4 送付文、チラシ

- ① 材質
A4上質紙55kg以上
- ② 色数
両面1色刷
- ③ 加工
巻三つ折り加工

5 神奈川県国民健康保険資格確認書カード、台紙の印刷、印字

- ① 電子データにより神奈川県国民健康保険資格確認書カードに、必要項目を印刷、印字する（詳細については別途協議する）。
- ② 電子データにより台紙に、郵便番号、送付先住所、宛名、加入者情報等を印刷、印字する（詳細については別途協議する）。
- ③ 特定記録番号及び特定記録番号バーコードを台紙に印字する（詳細については別途協議する）。

6 一斉更新神奈川県国民健康保険資格確認書の封入封緘等

- ① 封入物は、台紙（神奈川県国民健康保険資格確認書カード付）、送付文、チラシ及び国民健康保険パンフレット等。パンフレット等は発注者が調達し、その受け渡しについては別途協議する。
- ② 封入封緘は神奈川県国民健康保険資格確認書カードの同一記号番号ごとに行うこと。
- ③ バーコード等の読み取りによって、機械的に同一世帯にて名寄せし封緘すること。
- ④ 件数等の管理、封入漏れ、二重封入防止のため、作業記録をデータとして残し、確実な処理を行うこと。

7 発送形態

- ① 封入枚数等で郵送料が異なる場合は、郵送料金別に区分けし段ボールへ梱包する（送付重量50g以下、50g超に分類する）。封入する資格確認書の枚数による重量の分類結果は、所定のフォーマットにより委託者へ通知すること。
- ② 郵送料別のものをそれぞれ、市内、市外別の郵便番号、被保険者番号順に区分けし、郵送料ごとに市内、市外別の通数を確認する。
- ③ その他、事前に差出先郵便局より発送形態等について要望を確認のうえ対応のこと。

8 引抜および指定場所への発送・納品

- ① 発注者から指定する日に引抜きデータを提供するので該当の封筒を引抜く。
- ② 封入封緘済資格確認書、各種部材残物及び引抜き分を郵便局または委託者指定場所へ納品するものとする。
- ③ 納品時については以下のことを遵守すること。
 - ア) 封入封緘したものを分類ごとにデータ番号順に並べて箱へ梱包すること。
 - イ) 封入する資格確認書等の枚数等の重量で郵送料が異なる場合は、郵送料金別に区分けし、箱へ梱包すること。
 - ウ) 発送者リスト（被保険者番号、資格確認書の場合は特定記録番号、世帯主名、送付先氏名、送付先住所、格納箱番号等）をEXCELファイルで作成しLGWAN回線による伝送またはCD, DVD等の媒体にて納品すること。
 - エ) 封入する資格確認書等の枚数等の重量による分類結果リストをEXCELファイルで作成しLGWAN回線による伝送またはCD, DVD等の媒体にて納品すること。
 - オ) 箱には、手前側面に箱番号及び内容物のデータ番号等を明記すること。
 - カ) 各列の内容物混入を防ぐため、列と列との間にボール紙を挟むなど、混入防止策を講じた上で納品すること。
 - キ) 事前に差出先郵便局より発送形態等について要望を確認し、必要な対応を行うこと。
 - ク) 納品は、原則1回の搬入で行うこと。
 - ケ) 不要となった帳票類、封筒及び発注者引渡し物品は、全て発注者に返還すること。
 - コ) 封入封緘件数の1%以上の破損が発生した場合は、その破損分を受注者が負担すること。
 - サ) 破損した帳票類は、破損者の一覧を附したうえで、発注者へ返還すること。

④ 納期

令和8年7月7日（予定）

9 受け渡しデータの仕様等について

① 受け渡しデータ

神奈川県国民健康保険資格確認書等印刷データ及び外字データ

② データ形式

- ・文字コード UTF-32

- ・c s v 形式

- ・ユーザ外字は、富士通製文字（FUJ明朝体）を使用する

ファイル名：F3BAUJM3.TTE

※このファイルは、JEF拡張漢字サポート（富士通製ミドルウェア）の
「利用者定義文字コピー」メニューから、「unicode-jef明朝フォント」
として移入することにより、表示可能となる。

なお、発注者は受注者に対してJEF拡張漢字サポートは供給しない。

③ 情報受渡方法：LGWAN回線による伝送またはCD, DVD等の媒体の対面授受

④ その他

- ・データ仕様については、前述仕様から変更する可能性があることから別途協議する。

- ・その他、詳細について別途協議する。

- ・引抜きデータの仕様については、別途協議する

10 データ等引渡し日程（予定）

令和8年4月下旬 データ仕様確定

令和8年5月 テストデータ検証

テストデータ等に不備が確認された場合は、新たに作成し引渡す
ものとし、検証が正しいと確認されるまでテストを行う

令和8年6月20日 本番データ引渡し

令和8年6月26日 引抜きデータ引渡し

令和8年7月 3日 発送者リスト、封入する資格確認書等の枚数等の重量による分類結果リ
ストの納品

令和8年7月 7日 上記以外の納品

海老名市

神奈川県国民健康保険資格確認書印刷及び封入封緘等業務 内訳書

No.	品名・規格	数量	単位	単価 (円)	金額(円)	摘要
1	国民健康保険資格確認書カード	11,000	枚			
2	資格確認書等送付用封筒（一斉発送用）	6,000	枚			
3	資格確認書等送付用封筒（隨時発送用）	9,000	枚			
4	送付文印刷	6,000	枚			
5	チラシ（確認書用）印刷	9,000	枚			
6	チラシ（お知らせ用）印刷	6,000	枚			
7	資格確認書への印刷	8,000	枚			
8	資格確認書等送付用封筒封入封緘	6,000	件			資格確認書、送付文、チラシ、パンフレット等含む 整理・納品含む
9	資格確認書等出力用プログラム一式	1	式			発送者リスト作成・打合せ諸費等含む
	以下余白					
	小計					
	消費税	10.0	%			
	総合計					

履行実績・許認可等調書

認定番号 _____

商号又は名称 _____

入札案件名	(契約番号)
履行実績・許認可等の要件※入札案件概要書 その他の要件等から転記	

1. 許認可・資格等の概要

(入札参加条件として、許認可・資格・認証等を指定していない場合は記入不要)

許認可等名称	許認可等機関	添付書類
		枚
		枚
		枚

2. 履行実績の概要

(入札参加条件として、履行実績を指定していない場合は記入不要)

契約件名		
発注者		
契約金額		
履行期間		
業務内容ほか		
※入札案件概要書で指定する書類のほか、添付する書類を記載	<input type="checkbox"/> 契約書の写し	枚
	<input type="checkbox"/>	枚
	<input type="checkbox"/>	枚

※入札案件概要書に記載する条件に該当する参加条件を、案件ごとに記載してください。

※許認可・資格・認証・実績等の記載内容を証明できる書類の写しを添付すること。

※添付書類は、上記記載の順に次ページ以降に添付してください。

※条件に該当する箇所を、明示してください。(コメントの付加、マーカー表示など)

担当者様

連絡先