

麻しん風しん混合第2期等予防接種予診票作成等業務委託仕様書

この仕様書は、令和8年度対象者に送付する麻しん風しん混合第2期、2種混合（ジフテリア・破傷風）、子宮頸がん及び帯状疱疹予防接種の予診票等の作成から封入封かん、発送までの業務委託に関するものであり、委託する内容は次のとおり。

1 業務の概要等

本仕様書に基づき、委託者鹿児島市（以下「発注者」という。）が受託者（以下「受注者」という。）に提供する電磁的記録媒体により予診票等を作成し、封入封かん、郵便局への送付物の持ち込み、納品等に関連する処理を行う。

以下に、業務の概要と作業区分を示す。

業 務 の 概 要		作 業 区 分	
		発注者	受注者
1. 印刷物データの作成		○	—
2. 対象者データの電磁的記録媒体による提供		○	—
3. 印刷物及び封筒作成 (※1) 印刷物の種類は「2. 帳票等の種類及び印刷 予定数」を参照	(1) 各種（※1）予診票、予防接種シール、窓あき封筒の用紙調達	—	○
	(2) 各種（※1）予防接種のお知らせ、委託医療機関一覧、リーフレット・チラシ類の用紙調達	○	—
	(3) 各種予診票、予防接種シール、窓あき封筒のチェック作業	○	○
	(4) 各種予防接種のお知らせ、委託医療機関一覧、リーフレット・チラシ類のチェック作業	○	—
4. データの印刷	(1) 印刷するシステム開発	—	○
	(2) 予防接種シールへのデータ印刷	—	○
	(3) 印刷内容のチェック作業	○	○
5. 裁断・糊付け・折り作業		—	○
6. 封入封かん作業		—	○
7. 納入	(1) 完成品のチェック作業	○	○
	(2) 完成品の納入	—	○
8. 予診票の発送（各郵便局への持ち込み含む）		—	○

※「5. 裁断・糊付け・折り作業」リーフレット4枚組は重ねて2回折り作業を含む

※「8. 予診票の発送」は帯状疱疹を除く

※封入封かん作業の誤封入防止対策仕様書を提出すること。

2 帳票等の種類及び印刷数

予防接種の種類	印刷数	発注者作成○ 受注者作成●
麻しん風しん混合第2期		
麻しん風しん混合第2期予防接種窓あき封筒	5, 300	●
麻しん風しん混合第2期予防接種シール	5, 300	●
麻しん風しん混合第2期予防接種予診票	5, 300	●
麻しん風しん混合第2期予防接種のお知らせ	5, 300	○
麻しん風しん混合第2期予防接種受託医療機関一覧表	5, 300	○
おたふくかぜのお知らせ	5, 300	○
2種混合（ジフテリア・破傷風）・子宮頸がん【共通】		
2種混合及び子宮頸がん予防接種窓あき封筒	6, 100	●
2種混合及び子宮頸がん予防接種予診票	6, 100	●
2種混合（ジフテリア・破傷風）		
2種混合予防接種予診票	6, 100	●
2種混合予防接種のお知らせ	6, 100	○
2種混合予防接種受託医療機関一覧表	6, 100	○
子宮頸がん		
子宮頸がん予防ワクチン接種予診票	3, 300	●
子宮頸がん予防接種についてのお知らせ	3, 300	○
予防接種受託医療機関一覧表（裏面：注意点）	3, 300	○
国リーフレット詳細版4枚組	3, 300	○
带状疱疹		
带状疱疹予防接種窓あき封筒	40, 500	●
带状疱疹予防接種シール	40, 500	●
带状疱疹予防接種予診票	40, 500	●
带状疱疹予防接種のお知らせ	40, 500	○
带状疱疹予防接種受託医療機関一覧表	40, 500	○
非課税世帯の確認書類	40, 500	○

※上記印刷数は「3 発送（封入）物及び封入順」に再発行分を含めた総数。

※2種混合と子宮頸がんの封筒とシールは共通

3 発送（封入）物及び封入順

(1) 麻しん風しん混合第2期

順番	帳票名	発送予定数
0	麻しん風しん混合第2期予防接種窓あき封筒	4, 700
1	麻しん風しん混合第2期予防接種シール	4, 700
2	麻しん風しん混合第2期予防接種予診票 ※3枚1組	4, 700

3	麻しん風しん混合第2期予防接種のお知らせ	4, 700
4	麻しん風しん混合第2期予防接種受託医療機関一覧表	4, 700
5	おたふくかぜのお知らせ	4, 700

(2) 2種混合（ジフテリア・破傷風） ※男性のみ

順番	帳票名	発送予定数
0	2種混合及び子宮頸がん予防接種窓あき封筒（共通）	2, 900
1	2種混合及び子宮頸がん予防接種予防接種シール（共通）	2, 900
2	2種混合予防接種予診票 ※3枚1組	2, 900
3	2種混合予防接種のお知らせ	2, 900
4	2種混合予防接種受託医療機関一覧表	2, 900

(3) 2種混合（ジフテリア・破傷風）及び子宮頸がん ※女性のみ

順番	帳票名	発送予定数
0	2種混合及び子宮頸がん予防接種窓あき封筒（共通）	2, 700
1	2種混合及び子宮頸がん予防接種予防接種シール（共通）	2, 700
2	2種混合予防接種予診票 ※3枚1組	2, 700
3	2種混合予防接種のお知らせ	2, 700
4	2種混合予防接種受託医療機関一覧表	2, 700
5	子宮頸がん予防ワクチン接種予診票 ※2枚1組×3（1回目→2回目→3回目の順）	2, 700
6	子宮頸がん予防接種についてのお知らせ	2, 700
7	予防接種受託医療機関一覧表（裏面：注意点）	2, 700
8	国リーフレット詳細版 ※両面4枚	2, 700

(4) 带状疱疹

順番	帳票名	封入予定数
0	带状疱疹予防接種窓あき封筒	40, 000
1	带状疱疹予防接種シール	40, 000
2	带状疱疹予防接種予診票 ※2枚1組×2（1回目→2回目の順）	40, 000
3	带状疱疹予防接種のお知らせ	40, 000
4	带状疱疹予防接種受託医療機関一覧表	40, 000
5	非課税世帯の確認書類	40, 000

※带状疱疹は発送せず、発注者の指定した場所へ納品する。

4 納入期限等（予定）

(1)	「2 帳票等の種類及び印刷数」中、「発注者作成○」の各種帳票提供日	令和8年3月上旬
(2)	データ提供日	令和8年3月上旬
(3)	納入期限	令和8年3月31日（火）
(4)	発送期限	令和8年3月31日（火）

5 発送・納入の方法・場所

- (1) 発送物は発注者が指定した区分の郵便局ごとの郵便番号別に分けし、箱詰めを行う。
- (2) 各郵便局へ持ち込みは市内8か所に行く。(西桜島、東桜島分は東郵便局へ持ち込む。)
- (3) 受注者は各発送日の3日前までに、各郵便局ごとの発送件数リストを発注者へ提供し、
発注者は発送日の前日までに各郵便局ごとの郵便物差出票を作成し、受注者へ提供する。
- (4) 箱外部に郵便局名、箱内の通し番号、件数、箱番号、箱内区分を記載する。
- (5) 封入しない分は、発注者が指示した場所へ納品する。

6 業務仕様等

仕様の詳細については、発注者、受注者双方で十分な協議を行い、詳細部分を決定するものとする。

(1) 提供する電磁的記録媒体の仕様

項 目 等	仕 様 等
媒体の形状	C D - R
フォーマット形式	W i n d o w s フォーマット

(2) 予診票の仕様

ア 麻しん風しん混合第2期

規格	A 5 ・天のり表紙 上70K (再生可) 片1C ・感圧紙①② 2枚複写 40# 減感なし 青発色 片2C (本文墨1、下部ラインを白茶色) (左上に、①鹿児島市提出用、②医療機関控用の表記有)
----	--

イ 2種混合 (ジフテリア・破傷風)

規格	A 5 ・天のり表紙 上70K (再生可) 片1C ・感圧紙①② 2枚複写 40# 減感なし 青発色 ①のみ下部ミシン目あり 片2C (本文墨1、下部ラインを若草色) (左上に、①鹿児島市提出用、②医療機関控用の表記有)
----	---

ウ 子宮頸がん

規格	A 4 ・感圧紙①② 2枚複写×3 40# 減感なし 青発色 ①のみ下部ミシン目あり セパレートのみ 片2C (本文墨1、下部ラインを桃色) (左上に、①鹿児島市提出用、②医療機関控用の表記有)
----	--

	(右上は、1回目、2回目、3回目の3種類表記有)
--	--------------------------

エ 帯状疱疹

規格	A 4 ・感圧紙①② 2枚複写×2 40# 減感なし ペールオレンジ セパレートのみ (左上に、①鹿児島市提出用、②医療機関控用の表記有) (右上は、1回目、2回目の2種類表記有) (2回目は両サイドに白抜き黒字で「2回目は1回目に【シングリックス(組換えワクチン)】を接種した方が対象です。1回目に生ワクチンを接種した方は2回目は接種できません。」の表記有)
----	---

(3) 封筒の仕様

ア 麻しん風しん混合第2期

規格	縦：120mm×横：200mm 紙質：ホワイトケントもしくはマーブル80g 両1C（白茶色、地紋（鹿児島市マーク（市章）を印刷）含む） その他は見本のとおり グラシン窓封筒 ・窓位置：左端から23mm、上端から23mm ・窓の大きさ：縦：47mm、横：80mm カマス内貼り タックのみ
その他	カスタマーバーコードに重ならないよう注意すること

イ 2種混合及び子宮頸がん（共通）

規格	縦：120mm×横：200mm 紙質：ホワイトケントもしくはマーブル80g 両1C（桃色、地紋（鹿児島市マーク（市章）を印刷）含む） その他は見本のとおり グラシン窓封筒 ・窓位置：左端から23mm、上端から23mm ・窓の大きさ：縦：47mm、横：80mm カマス内貼り タックのみ
その他	カスタマーバーコードに重ならないよう注意すること

ウ 帯状疱疹

規格	縦：120mm×横：200mm 紙質：ホワイトケントもしくはマーブル80g 両1C（ペールオレンジ、地紋（鹿児島市マーク（市章）を印刷含む）その他は見本のとおり グラシン窓封筒 ・窓位置：左端から23mm、上端から23mm ・窓の大きさ：縦：47mm、横：80mm カマス内貼り タックのり
その他	カスタマーバーコードに重ならないよう注意すること

(4) 予防接種シールの仕様

ア、ウ 麻しん風しん混合第2期、帯状疱疹

規格	・封入・封かんする分 縦：114.3mm×横：190.5mm ・封入・封かんしない分 縦：114.3mm×横：215.9mm 耳幅：両端12.7mmずつ 耳幅はマージナルホールを避けた波状カットあり 全面シール タック紙55k（見本のとおり） トンボ1箇所（見本のとおり） ミシン縦2、横1 型抜き2箇所
----	---

イ 2種混合及び子宮頸がん（共通）

規格	・寸法 全体：縦9×横8.5インチ 耳幅：両端0.5インチずつ（見本のとおり） ・紙質 連続帳票（NIP） 全面シール タック55k（見本のとおり） ・トンボ 8箇所（見本のとおり） ・その他 ミシン縦2、横1 型抜き8箇所、片面1色 耳幅は、マージナルホールを避けた波状カットあり データあり
----	--

ア～ウ共通（カスタマーバーコードについて）

その他	カスタマーバーコードの品質については、鹿児島東郵便局に事前検査を受け、適正な品質を確保すること。（封入封かんした状態で、適正に読み取ることが可能であるかの検査を受けること。）また、検査結果については感染症対策課に報告すること。
-----	---

(5) 帳票へのデータ印刷についての仕様

ア 印刷の色、フォントについて

印刷色：文字黒色

印刷フォント：OCR-B 準拠、

MS 明朝体及び丸ゴシック体（JIS 2004 フォント）

文字コードは UNICODE

イ 利用者定義文字の印刷について

利用者定義文字パターンについては発注者から受注者へ電磁的記録媒体により提供する。

ウ 予防接種シールの印刷の順番について

印刷の順序は郵便番号別の順番とし、通し番号を印字する。

※個人情報の取り扱いに留意し、異なる対象者の情報が印刷されることがないように十分配慮すること。

(6) 封入封かん及び納入についての仕様

ア 封入封かんについて

「3 発送（封入）物及び封入順」のとおり

※個人情報の取り扱いに留意し、十分な対策を行うこと。

イ 封入封かん後の区分けについて

郵便局別に区分すること。

ウ 封入封かん処理後のリストの作成及び件数確認

町名、郵便番号、各地区の通し番号、件数の入ったリストを作成し、通し番号に欠落がないか確認すること。

(7) シールの管理及び納入

ア 受注者は、シールの管理を十分に行うこと。データ印刷後に不具合の発生したシールは名簿を作成し、全て発注者に納入し報告する。

イ 受注者は封入封かん処理を完了した予診票等を郵便局ごとに箱詰めし、指定の納入場所へ納入する。なお、納入に際しては、リストと照合する。

(8) 検証試験の実施

ア 予防接種シールへのデータ印刷

受注者は、発注者の提供するサンプルデータの電磁的記録媒体の内容に従い、シールへのデータ印刷を行う。

(9) 完了報告書の提出

受注者は全ての業務が終了した後、発注者に委託業務完了報告書を提出すること。

(10) その他特記事項

- ・本業務の開始に当たっては、業務が整然かつ速やかに進行するように万全の体制を整え実施すること。
- ・発注者は、受注者に対し立入検査を行い、委託業務の処理に関して指示を与えることができる。
- ・受注者は、本業務で作成する予診票、窓あき封筒等について、破損等事故のないよう適正に管理すること。万一、事故が生じたときは直ちに発注者に通知するとともに、遅滞なくその状況を書面により報告し、発注者の指示に従うこと。
- ・受注者は、予防接種シールのバーコードリーダ読み取り部分を汚したり曲げたりしないよう、十分な注意を払って作業を実施すること。
- ・提供された電磁的記録媒体については、業務完了後直ちに発注者に返却すること。
- ・受注者は、データ等に含まれている個人情報の保護と管理に細心の注意を払い、外部に情報が漏れることのないよう万全の体制をとること。
- ・受注者は、発注者の提供する電磁的記録媒体の全部または一部を発注者の許可なく複写し、または複製してはならない。
- ・受注者は、発注者の提供する電磁的記録媒体及び電磁的記録媒体により作成した成果品の全部または一部を発注者の許可なく第三者に提供してはならない。
- ・受注者は、本業務の契約締結後直ちに、作業の準備行為を発注者の指示に従って開始するものとする。この結果不都合が生じた場合には、速やかに改善の処置をとること。
- ・本業務に関係する情報セキュリティインシデントが発生した場合は、その公表もしくは本市における公表に対応するため、状況等について逐次報告すること。
- ・本市が求めるセキュリティ対策が実現されるかの確認のため、別紙の情報セキュリティ対策チェックシートを提出すること。また満たされない項目がある場合は、満たすための努力を行うこと。
- ・この仕様に定めのない事項は双方協議のうえ、決定すること。