

妊婦健康診査費用補助券冊子 仕様書別紙

使用期間：令和８年４月１日から令和９年３月３１日（１年間）

提供希望数量：５，０００冊

規格：概ねＢ６程度 若干の誤差は問題なし 左無線綴じ

（情報ページ等を含め帳票仕様とし、複写部は３枚１セットまたは２枚１セットで無線綴じ）

* 令和７年度に配布している規格です。

納期：令和８年３月６日（金）

納品場所：こども家庭課（本庁舎本館４階）

特記事項：

- １ 広告については、相模原市母子保健広告付物品受入要綱に基づき、掲載することができない業種や内容等があります。また、事前に広告審査会の承認を得た上で作成する必要があります。
- ２ 印刷色、紙質、広告の掲載位置等については、市と事前に協議の上、見本を提出していただき、必要に応じて複数回の校正、修正を依頼することがあります。
- ３ 市から提供した情報すべての著作権は市が、それ以外の広告物等に関する著作権は提供者がもつこととします。
- ４ 基本的な仕様は次のとおりですが、市と相談の上、多少の変更をすることが可能です。

表紙・裏表紙

表紙表面：市指定の内容を記載

それ以外の面については広告掲載、カラー、紙質等は自由とする

情報・おしらせページ

数量：両面印刷（文字・イラスト）：６枚、片面印刷（文字）：２枚

紙質：上質紙７０kg相当またはそれ以上のもの

その他：点線切り離しページ１枚

出生連絡票

数量：１枚（両面印刷）

紙質：色上質特厚口以上の厚さ（コスモス色）

帳票（補助券）

２枚複写	１６種類	片面印刷	３枚複写	３種類	片面印刷
ブルー紙	（黒印字）×１組（Ａ票）		ホワイト紙	（薄赤印字）×１組（聴覚）	
ピンク紙	（黒印字）×１組（Ｂ票）		ブルー紙	（黒印字）×１組（産後２週間）	
クリーム紙	（黒印字）×１組（Ｃ票）		ピンク紙	（黒印字）×１組（産後４週間）	
ホワイト紙	（黒印字）×８組（Ｄ票）		ホワイト紙	（黒印字）×１組（１か月児健診）	
ホワイト紙	（赤印字）×５組（Ｅ票）				