

# 入札公告別紙

- 1 件名 国民健康保険被保険者資格確認書等の印刷
- 2 履行期間 契約締結日から令和8年6月30日（火）まで
- 3 品名 イ：国民健康保険被保険者資格確認書（連票）  
ロ：国民健康保険被保険者資格確認書（単票）  
ハ：国民健康保険被保険者資格確認書特別療養（連票）  
ニ：臓器提供意思表示保護シール（単票シール）
- 4 数量 イ：13,000枚  
ロ：9,500枚  
ハ：300枚  
ニ：9,500枚

## 5 被保険者資格確認書（イ～ニ）規格等

### （1）規格

イ：台紙 左右249ミリ×天地114ミリ（カード一体型タイプ）  
カード 左右86ミリ×天地54ミリ  
裏面ラベル 左右95ミリ×天地68ミリ  
刷色 うぐいす色 表2色 裏1色（白地に印字）  
紙質 合成紙188ミクロン  
(耐熱PET紙・高温トナー定着レーザープリンター対応)

(裏面)臓器提供意思表示保護シール 左右84ミリ×天地30ミリ

※資格確認書裏面の臓器提供意思表示欄を隠し、意思表示欄の記入内容を確認する際にはきれいに剥離でき、再貼付できないこと。

ロ：台紙 左右223ミリ×天地114ミリ（カード一体型タイプ）  
カード 左右86ミリ×天地54ミリ  
裏面ラベル 左右95ミリ×天地68ミリ  
刷色 うぐいす色 表2色 裏1色（白地に印字）  
紙質 合成紙188ミクロン  
(耐熱PET紙・高温トナー定着レーザープリンター対応)

ハ：台紙 左右249ミリ×天地114ミリ（カード一体型タイプ）  
カード 左右86ミリ×天地54ミリ  
裏面ラベル 左右95ミリ×天地68ミリ

刷色 うぐいす色 表2色 裏1色（白地に印字）  
紙質 合成紙188ミクロン  
（耐熱PET紙・高温トナー定着レーザープリンター対応）

※カード及び臓器提供意思表示保護シールの位置は別紙1レイアウトによる。  
※台紙・カード裏面の注意事項及び裏面貼付の保護シールの文面は別紙のとおり。

ニ：用紙 左右84ミリ×天地30ミリ

※資格確認書裏面の臓器提供意思表示欄を隠し、意思表示欄の記入内容を確認する際にはきれいに剥離でき、再貼付できないこと。

※臓器提供意思表示保護シールと剥離紙は同じサイズとする。

## （2）偽造防止加工

### ①カラーコピー対応

ゼロックス・キャノンを含む最新高精細カラーコピー機でコピーした際スプリットライン方式による潜像文字【複製】が浮かびあがること。（スラー、ドット方式は不可とする。）

### ②複製防止

区のマークをラインエンボスもしくは実線のグラデーションにて施すこと。（網点不可）  
保険者番号の枠を別に指定する文字のマイクロフォントで作成すること。

### ③ホログラム

区のマークを型抜きした、耐熱性のあるホログラム加工を施すこと。ただし、ホログラム熱転写方式とし、シールタイプ及び耐熱プリンター適正の無いものは不可とする。

## （3）印字対応機器

以下の機種にて、適正な処理ができること。

① 富士ゼロックス FX650

② 富士通レーザープリンタ XL-9460

## 6 納品場所 中央区役所福祉保健部保険年金課及び指定場所

納品場所	品名	枚数	納品時期
電算受託業者	イ、ハ	全量	令和8年6月30日
保険年金課資格係	ロ、ニ	全量	令和8年6月30日

※電算受託業者

（株）イムラ

東京都昭島市郷地町3-7-1 昭島事業所 物流係

電話番号042-500-0510

7 校正 2回

8 荷姿 イ、ハ：一箱あたりの用紙の厚みを20cmとし、A式ダンボールを使用し側面にラベルを貼り付ける。1面は2枚とし、最初の折りは表面から見て山折りとする。  
ロ：500枚/箱とし、100枚ごとに帯封をし、A式ダンボールを使用し側面にラベルを貼り付ける。  
ニ：シールは100枚ごとに帯封をする。納品の際はC式白ボールを使用し上面にラベルを貼り付ける。