

令和8年10月28日

高知市長 桑 名 龍 吾
(高知市総務部契約課物品契約担当)

オープンカウンター方式(自由参加型競争見積)による物件調達について

案 件 番 号	8-49
発 注 形 態	製造の請負
案 件 名	介護保険被保険者証
数 量 等	40,000枚
納 入 期 限	令和8年12月23日(水)【事前納期:令和8年11月25日(水)】
納 入 場 所	高知市役所 介護保険課 資格賦課係
仕様・規格等	別紙仕様書のとおり
見 積 参 加 者 の 資 格 要 件	<p>ア 物品の買入れ等におけるオープンカウンター方式(自由参加型競争見積)の実施に関する要領第4条第1項に規定する参加者資格要件を満たす者</p> <p>イ 地域要件が「市内業者」である者</p> <p>ウ ア・イのうち物件等競争入札参加資格者名簿において営業種目における区分が「フォーム印刷(0303)」で登録している者</p>
見 本 の 閲 覧	見本は契約課にあります。
質 疑	<p>提 出 期 限 : 令和8年10月30日(金) 12時00分まで</p> <p>提 出 先 : 介護保険課</p> <p>質疑回答は、質疑書提出締切日の翌開庁日中に総務部契約課執務室において閲覧に付すとともに契約課インターネットホームページに掲載します。</p>
見積書提出期間	令和8年11月4日(水)から令和8年11月5日(木) 15時00分まで
見積書提出場所	高知市役所本庁舎3階 契約課 物品・業務委託契約担当
備 考	<p>(1) 見積書は、所定の様式(別記様式)を使用してください。代表者印の押印は省略可能です。また、代表者印の有無に関わらず、見積書原本の提出は不要とします。</p> <p>(2) 見積書はFAX又は持参してください。FAXにより見積書を提出した場合は、必ず契約課に到達確認をしてください。</p> <p>(3) 本案件は、契約書を作成する場合電子契約が可能であるため(請書による場合を除く。)、希望する場合は、見積書提出時に『別記様式「電子契約利用承諾書」』を電子メールの方法により契約課(kc-050500@city.kochi.lg.jp)に提出してください。(※『別記様式「電子契約利用承諾書」』:契約課ホームページ-お知らせ-電子契約サービスの導入について)</p> <p>(4) 競争見積の結果(決定業者名及び決定金額)については、契約相手方が決定し次第、速やかに契約課執務室において閲覧に供するとともに契約課ホームページに掲載します。なお、決定業者の方には電話にて連絡のうえ、FAXで決定通知書を送付します。</p> <p>(5) その他の条件等については、「物品の買入れ等におけるオープンカウンター方式(自由参加型競争見積)の実施に関する要領」に示すとおりとします。</p>
調 達 依 頼 課	介護保険課 TEL:088-823-9971 FAX:088-824-8390 担当:池・羽屋戸
契約事務担当	<p>契約課物品・業務委託契約担当:川村</p> <p>TEL:088-823-9414 FAX:088-823-9496</p>

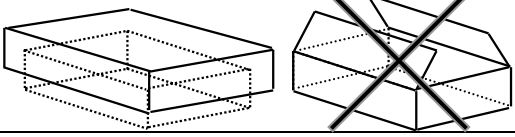
帳 票 発 注 仕 様 書

発 注 課 名	高知市役所 介護保険課	発注課電話番号（直通）	088－823－9971
発注課担当者名	池・羽屋戸		

帳 票 名	介護保険被保険者証	納 入 場 所	高知市役所 介護保険課 資格賦課係
本番印刷枚数	40,000枚	本 番 納 期	令和8年12月23日 水曜日
事前印刷の必要有無	☐ 無し	☒ 有り	事 前 納 期 令和8年11月25日 水曜日 (本番納期より4週間以前を設定すること)

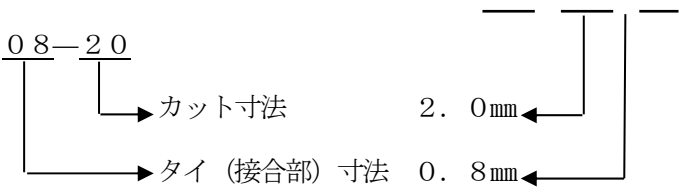
※ <事前印刷の必要有無について>

- ・OCR帳票、圧着シラー帳票は確認のため、本番印刷前に100セット分を事前に印刷し納入のこと
- ・事前印刷の内容を本市にて確認し、承認を得たうえで本番印刷を開始すること（注意事項④参照）
- ・事前印刷の100セット分は、本番印刷枚数に含めないこと
- ・事前印刷の100セット分の費用については、見積金額に含むこと

紙質・刷色	☐ N L P 使用 = 情報政策課の日本語ラインプリンタ（N L P）で印刷する。		
	☐ 上質紙 ☐ 再生紙 ☒ 色上質紙 ☐ OCR用紙 ☐ 圧着シラー用紙	紙 色	鶯色
		刷 色	裏表とも黒1色
		用紙連量	110kg（特厚口）
印刷形態 及び 用紙サイズ	☐ 単列 ☐ 並列(ダブルリボンホル)	縦 ｲﾝﾁ × 横 ｲﾝﾁ (耳幅を含む)	
	☒ 単票	縦 297 mm × 横 210 mm (A 4)	J I S規格サイズ記入欄
用 紙 箱	・ 幅 (457mm以内) × 長さ (355mm以内) × 高さ (250～300mm) ・ 底箱と蓋が分離する形状とする (右図)。 <div style="text-align: right;">  </div>		
注 意 事 項	① <u>原版(フィルム等)校正のこと</u> （原版（フィルム等）は作成後直ちに納品し、本市の承認を得ること） ② <u>紙色及び刷色</u> のサンプルを提出すること（原版（フィルム等）納品時に提出のこと） ③ <u>中間ミシン目</u> の加工基準値については、裏面参照のこと ④ <u>本仕様書の条件を満たさない場合、本市はその損害について一切の責任を負わない</u>		
後 処 理 機	封入封緘機使用	有 ☐ 無 ☒	
	圧着シラー機使用	有 ☐ 無 ☒	

【 裏 面 】

ミ シ ン 目 加 工

	5 5 kgから 9 0 kgまで	9 0 kgから 1 1 0 kgまで	1 1 0 kgから 1 3 5 kgまで	
中 間 横 ミ シ ン	0 8 2 0 0 8 3 0 1 0 1 0	0 8 1 5 0 8 2 5 1 0 1 0	0 8 1 5 0 8 2 5 1 0 1 0	
中 間 縦 ミ シ ン	1 0 2 0 1 0 3 0 1 0 4 0	0 8 1 5 0 8 2 5 0 8 3 0	0 8 1 5 0 8 2 5 0 8 3 0	
マイクロミシン	0 2 3 0 2 8	0 2 3 0 2 8	0 2 3 0 2 8	
送り孔縦ミシン	1 0—3 0	1 0—3 0	1 0—3 0	
そ の 他	<div> <div> <div>0 8—2 0</div> <div> <div>→ カット寸法 2. 0mm</div> <div>→ タイ（接合部）寸法 0. 8mm</div> </div> </div>  <ul style="list-style-type: none"> ・ 値の読み方 ・ 中間横ミシン目の加工条件は、折畳ミシン目より折り特性が弱くなるタイ／カット比率とする。また、用紙の両端に2～5mmタイ部を設けること ・ OCR用紙の場合は、本規定値より若干タイ／カット比率を小さい方向にする。 ・ 帳票の縦長によって比率が異なりますので注意して下さい。 ・ ミシン目部に対しては、凹凸、バリ、カス、紙粉除去等の処置をし、ミシン目の押しつぶしを実施すること </div>			

紙の仕上寸法 —日本標準規格J I S（抜粋）—

A 3	4 2 0 mm×2 9 7 mm	B 3	5 1 5 mm×3 6 4 mm
A 4	2 9 7 mm×2 1 0 mm	B 4	3 6 4 mm×2 5 7 mm
A 5	2 1 0 mm×1 4 8 mm	B 5	2 5 7 mm×1 8 2 mm

[illegible]

