

窓あき封筒見積仕様書

次に掲げる物件について、2025年11月18日(火) までに見積書を資産活用課へ提出してください。

なお、見積書は番号ごとに分けてください。 ※見本は要求課に返却すること※
見積金額は契約希望金額から消費税相当額を除いた額を記載してください。（競争は見積金額で行います。）
本案件についての質問がある場合は、案件公開週の木曜日までに質問書を提出してください。回答の公表は金曜日を予定しています。

見積り合わせの結果については、書面又は福山市ホームページにより公表しますので、落札された場合は、公表の日から原則、5日以内に発注書を受領（契約締結）してください。

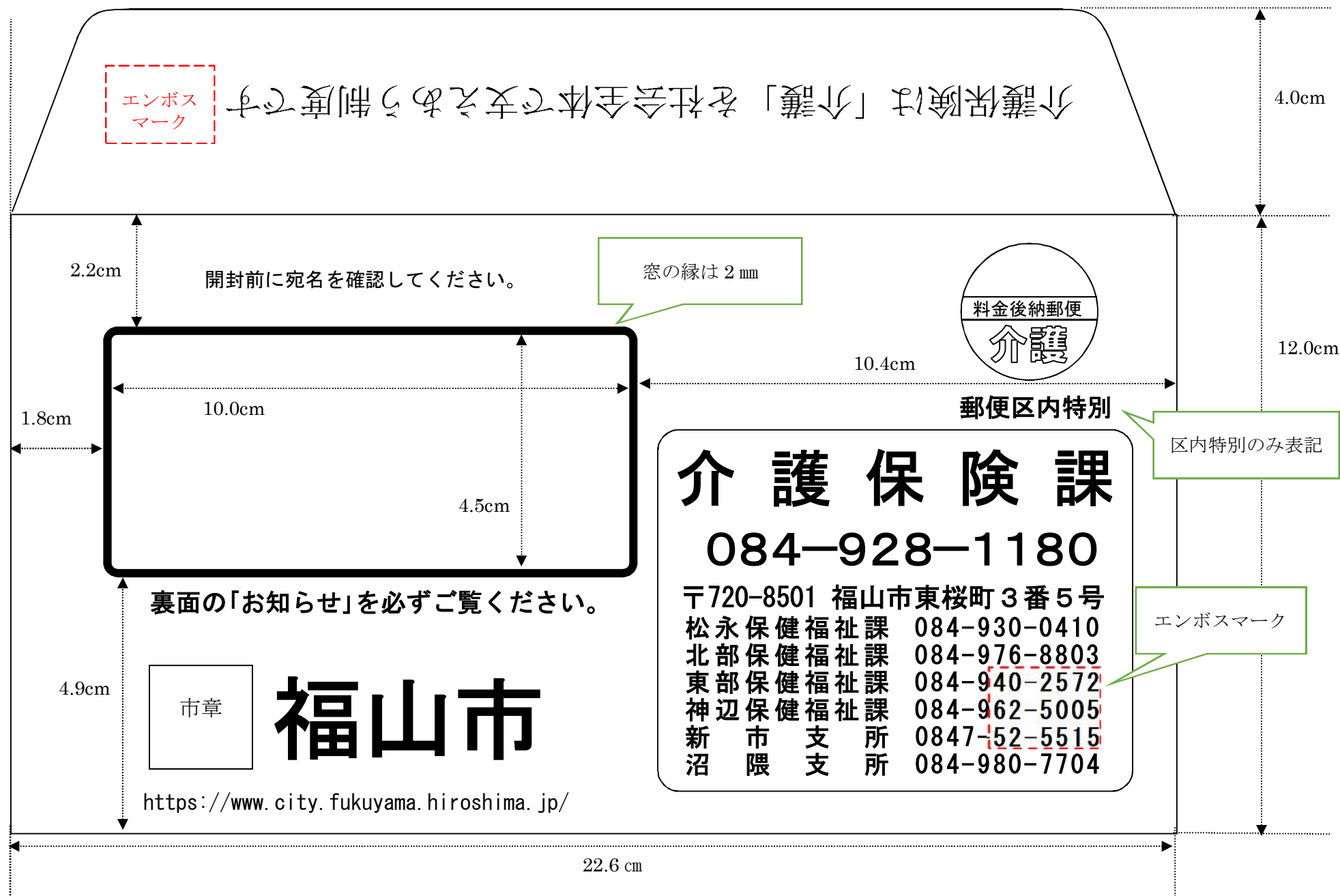
見積書を提出された場合は、福山市契約規則第3条に基づき、請書をもって契約書に代えること、又は第4条に基づき、見積書をもって契約書に代えることに同意していただいた ものとします。なお、契約の履行については、地方自治法施行令、福山市契約規則及び福山市物品調達契約約款の定めるところとします。

番号	要求課	負担行為番号	品名	品質規格その他	納品方法	数量呼称	納品場所	希望納期
1	介護保険課	73441	窓あき封筒(介護賦課用)料金後納	仕様書のとおり	搬入	17,000枚	介護保険課	2026年1月6日
			窓あき封筒(介護賦課用)区内特別	仕様書のとおり	搬入	6,000枚	介護保険課	2026年1月6日
2	保険年金課	73402	窓あき封筒(手封入用)	仕様書のとおり	搬入	7,000枚	保険年金課	2025年12月24日
			窓あき封筒(機械封入用)	仕様書のとおり	搬入	18,000枚	保険年金課	2025年12月24日

の見積書は、福山地区消防組合用の様式を使用してください。

No. 1 見積仕様書

品 名	窓あき封筒(介護賦課用)	
数 量	料金後納	17, 000
	区内特別	6, 000
窓	グラシン窓	窓の縁取りあり(2mm)
寸 法	全体	縦120mm×横226mm
	窓	縦45mm×横100mm
紙 質	紙名	色上質
	色	びわ
	紙厚	70g/mm
印刷方法	オフセット	
刷 色	紺(寸法見本参照)	
	福山市	:50ポイント 特太ゴシック
	取扱課	:34ポイント 特太ゴシック
	電話	:26ポイント 太ゴシック
	住所	:15ポイント 太ゴシック
	支所名	:14ポイント 太ゴシック
	HPアドレス	:12ポイント ゴシック
	開封前に宛名を確認してください。:11ポイント ゴシック	
	その他の文字 :寸法見本参照(現物なし)	
印刷合計	表1、裏1、内刷り	
口 糊	料金後納	アドヘア糊
	区内特別	アラビア糊
封 緘	料金後納	フラップは開けたままにしておくこと
	区内特別	フラップは折り曲げておくこと
内 刷 り	有(市章)	
特 殊	市章	:20mmの正方形に入るように
	エンボスマーク	:2箇所(①連絡先枠右下、②フラップ右側)
包 装	封筒は箱入で納入(100枚括束、1箱1,000枚入り)	
	箱の側面に封筒名、サイズを表示	
校 正	あり(1回以上仕様が満たされるまで)	
納入期限	2026年(令和8年)1月6日(火)	
納入場所	市役所3階 介護保険課 担当:介護保険課 賦課収納担当 村上(084-928-1180) ※必ず指定場所へ直接納品すること(市役所玄関口での納品不可) 納品に必要な台車等は導入業者で準備すること	



封筒寸法（窓あき封筒介護賦課用／裏面）

区内特別は
(226×120) 2025.12 6,000

(226×120) 2025.12 17,000

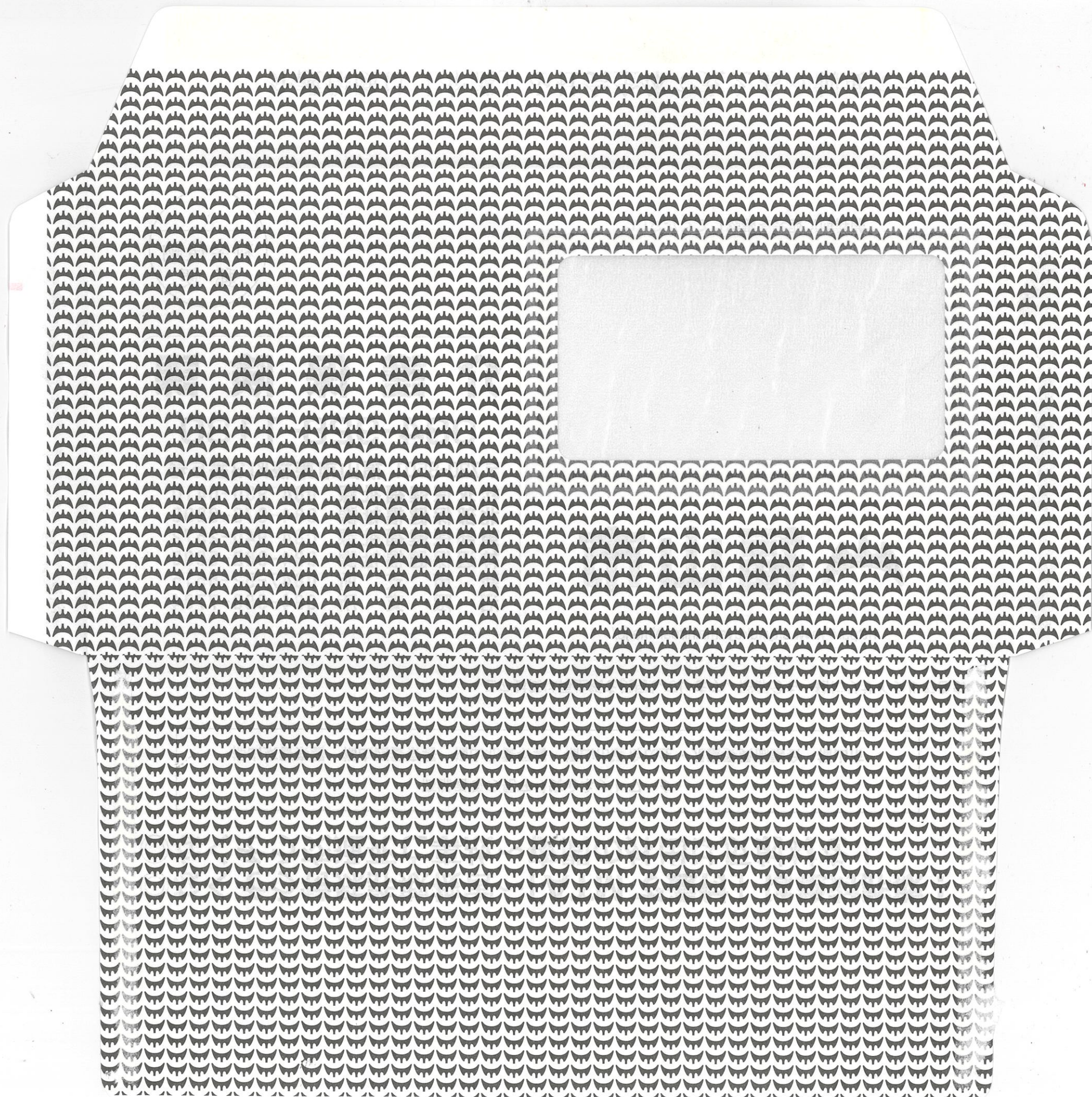
12.0cm

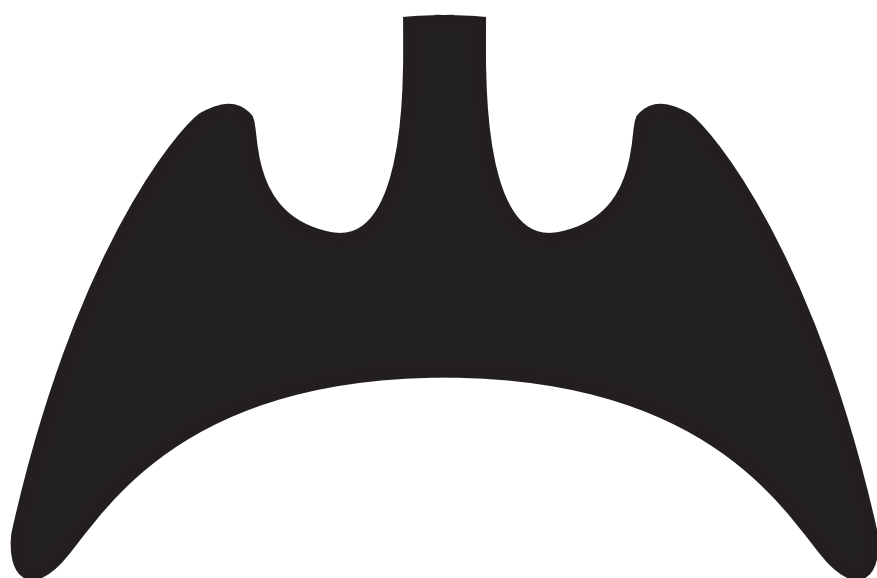
22.6cm

お知らせ 「介護保険料納入通知書」は、福山市の予防接種や健康診査の「個人負担金免除の証明書」として利用できます。医療機関や健診の受付で御提示ください。 ※ 介護保険料の保険料段階が第1～3段階に限ります。

詳しくは、予防接種 保健予防課 Tel084-928-1127 ・ 健康診査 健康推進課 Tel 084-928-3421 へ

なくそう特殊詐欺被害～「ATMで還付」は絶対詐欺！





No. 2-1 帳票仕様書：手封入用封筒

1	印刷枚数	
必要枚数		7,000 枚
	①料金後納	7,000 枚

2	紙質、紙厚、色、印刷色等
(1)	再生クラフト水色紙（グラシン紙窓あり） 70g/m ²
(2)	印刷色・・・紺色

3	規 格 等
(1) サイズ（縦×横）	縦120mm×横235mm
(2) 糊	アドヘア糊
(3) 開封口	上 側

4	印刷レイアウト等（サンプルを参照してください）
(1)	2ヵ所にエンボスマーク（市章、縦12mm×横20mm）
(2)	内刷りあり ・市章、3mm×3mm ・グラシン紙窓中央部に「国民健康保険税は みなさんの医療費にあてられる大切な財源です。」を挿入
(3)	グラシン紙窓の大きさ：縦55mm×横100mm
(4)	グラシン紙窓の周りを幅2mmで縁取りする
(5)	グラシン紙窓の位置は上から22mm、左から15mm
(6)	フラップサイズ：縦40mm（折らずに納品）
(7)	サンプルに字句等の変更あり
	※封筒裏面は、別用紙にて修正あり
(8)	原稿渡し（紙ベース）

5	納期、納品場所
(1)	2025年（令和7年）12月24日（水）
(2)	納品指定日までの保管に係る費用は、業者負担とする
(3)	最終校正時、確認用として現物を10部納品すること
(4)	納品場所は保険年金課とする

6	校 正
2	回

問合せ先
 保険年金課 資格賦課担当
 TEL：084-928-1055
 担当：浅海・妹尾

No. 2-2 帳票仕様書：機械封入用封筒

1 印刷枚数		
必要枚数		18,000 枚
	①区内特別	14,000 枚
	②料金後納	4,000 枚

2 紙質、紙厚、色、印刷色等	
(1) 再生クラフト水色紙（グラシン紙窓あり）	70g/m ²
(2) 印刷色・・・紺色	

3 規 格 等	
(1) サイズ（縦×横）	縦120mm×横235mm
(2) 糊	アラビア糊
(3) 開封口	上 側

4 印刷レイアウト等（サンプルを参照してください）	
(1) 2ヵ所にエンボスマーク（市章、縦12mm×横20mm）	
(2) 内刷りあり ・市章、3mm×3mm ・グラシン紙窓中央部に「国民健康保険税は みなさんの医療費にあてられる大切な財源です。」を挿入	
(3) グラシン紙窓の大きさ：縦55mm×横100mm	
(4) グラシン紙窓の周りを幅2mmで縁取りする	
(5) グラシン紙窓の位置は上から22mm、左から15mm	
(6) フラップサイズ：縦40mm（フラップは折って納品）	
(7) サンプルに字句等の変更あり ※封筒裏面は、別用紙にて修正あり	
(8) 原稿渡し（紙ベース）	

5 納期、納品場所	
(1) 2025年（令和7年）12月24日（水）	
(2) 納品指定日までの保管に係る費用は、業者負担とする	
(3) 最終校正時、確認用として現物を10部納品すること	
(4) 納品場所は保険年金課とする	

6 校 正
2 回

問合せ先
 保険年金課 資格賦課担当
 TEL：084-928-1055
 担当：浅海・妹尾

国民健康保険の手続き		こんなとき	手続きに必要なもの
	加入するとき	市外から転入したとき	転出証明書又はマイナンバーカード
		他の健康保険をやめたとき	健康保険の資格喪失証明書
		こどもが生まれたとき	－
		生活保護が廃止されたとき	保護廃止決定通知書
	やめるとき	市外へ転出するとき	資格確認書
		他の健康保険に加入したとき	新たな健康保険の保険者、記号・番号、資格取得日等が確認できるもの（加入者全員分）
		死亡したとき	資格確認書
		生活保護が開始されたとき	保護開始決定通知書、資格確認書

	こんなとき	手続きに必要なもの
その他	住所・世帯主・名前等が変わったとき	資格確認書
	資格確認書又は資格情報のお知らせをなくしたり、汚れて使えなくなったとき	使えなくなった資格確認書
	修学のため転出するとき	在学証明書、資格確認書

○国民健康保険に異動があったときは「世帯主と届出に該当する人のマイナンバーが確認できるもの」と「届出人の本人確認ができるもの」を持参し、必ず手続きをしてください。

また、資格確認書は交付している人のみ持ってきてください（資格情報のお知らせは返却不要です）。