

印 刷 見 積 仕 様 書

次に掲げる物件について、2025年12月9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款の定めるところとします。

★本案件は、福山市内に本店を有する方のみご参加いただけます。★

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	ネウボラ推進課	78996	親子(母子)健康手帳別冊 (転入者用含む)	仕様書のとおり	搬入	3,700冊	ネウボラ推進課	仕様書のとおり
			乳児一般健康診査受診票 (転入者・紛失用)	仕様書のとおり	搬入	500枚	ネウボラ推進課	仕様書のとおり
			4か月児健康診査受診票 (転入者・紛失用)	仕様書のとおり	搬入	250枚	ネウボラ推進課	仕様書のとおり
			産婦健康診査補助券 (転入者・紛失用)	仕様書のとおり	搬入	200枚	ネウボラ推進課	仕様書のとおり
			産婦健康診査問診票 (転入者・紛失用)	仕様書のとおり	搬入	200枚	ネウボラ推進課	仕様書のとおり
			新生児聴覚検査受診票 (転入者・紛失用)	仕様書のとおり	搬入	100枚	ネウボラ推進課	仕様書のとおり
			乳児一般健康診査(1か月児健康診査)受診票(転入者・紛失用)	仕様書のとおり	搬入	250枚	ネウボラ推進課	仕様書のとおり
2	財政課	80479	令和8年度当初予算書 (一般会計・特別会計)	仕様書のとおり	搬入	1式	財政課	2026年2月6日
3	港湾河川課	76825	町内清掃土搬入伝票	仕様書のとおり	搬入	50冊	港湾河川課	2026年1月16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 仕様書

1 品名、規格、数量等

(1) 親子(母子)健康手帳別冊(転入者用含む)

内容・規格: 別紙のとおり

作成部数 : 3,700冊

ナンバーリングあり(通常版) 3,200冊 (No.260001～No.263200)

ナンバーリングあり(外国語版用) 250冊 (No.266001～No.266250)

ナンバーリングなし「転入」印字 200冊

ナンバーリングなし印字なし 50冊

(2) 乳児一般健康診査受診票(転入者・紛失用)

規 格 : サイズ 210ミリ×308ミリ(中央切り取りミシン目より右端まで148ミリ)

紙 質 : 上質浅黄 55K

内 容 : 黒・赤2色刷り(公印の印影の印刷あり)

両面印刷

切り取りミシン目2か所

製本をホッチキス止めしない

作成部数 : 1回目 250枚(「転入」印字200枚、印字なし50枚)

2回目 250枚(「転入」印字200枚、印字なし50枚)

(3) 4か月児健康診査受診票(転入者・紛失用)

規 格 : サイズ 210ミリ×308ミリ (中央切り取りミシン目より右端まで148ミリ)

紙 質 : 上質白 55K

内 容 : 黒・赤2色刷り(公印の印影の印刷あり)

両面印刷

切り取りミシン目2か所

製本をホッチキス止めしない

作成部数 : 250枚(「転入」印字200枚、印字なし50枚)

(4) 産婦健康診査補助券(転入者・紛失用)

規 格 : サイズ 210ミリ × 308ミリ(中央切り取りミシン目より右端まで148ミリ)

紙 質 : 上質(1回目:空色、2回目サーモン) 55K

内 容 : 黒・赤2色刷り(公印の印影の印刷あり)

両面印刷

切り取りミシン目2か所

製本をホッチキス止めしない

作成部数 : 1回目 100枚(「転入」印字50枚、印字なし50枚)

2回目 100枚(「転入」印字50枚、印字なし50枚)

(5) 産婦健康診査問診票(転入者・紛失用)

規 格 : サイズ 210ミリ × 308ミリ(左端切り取りミシン目より右端まで297ミリ)

紙 質 : 上質(1回目:空色、2回目サーモン) 55K

内 容 : 黒・赤2色刷り
両面印刷
切り取りミシン目1か所
製本をホッチキス止めしない
作成部数 : 1回目 100枚(「転入」印字50枚、印字なし50枚)
2回目 100枚(「転入」印字50枚、印字なし50枚)

(6)新生児聴覚検査受診票(転入者・紛失用)

規 格 : サイズ 210ミリ × 308ミリ (中央切り取りミシン目より右端まで148ミリ)
紙 質 : 上質銀鼠 55K
内 容 : 黒・赤2色刷り(公印の印影の印刷あり)
両面印刷
切り取りミシン目2か所
製本をホッチキス止めしない
作成部数 : 100枚(「転入」印字50枚、印字なし50枚)

(7)乳児一般健康診査(1か月児健康診査)受診票(転入者・紛失用)

規 格 : サイズ 210ミリ×308ミリ(中央切り取りミシン目より右端まで148ミリ)
紙 質 : 上質うす水色 55K
内 容 : 黒・赤2色刷り(公印の印影の印刷あり)
両面印刷
切り取りミシン目2か所
製本をホッチキス止めしない
作成部数 : 250枚(「転入」印字200枚、印字なし50枚)

※母子健康手帳別冊の見本あり。

※(2)～(7)受診票・問診票は、(1)別冊内の各様式と同様。

2 原 稿 : 電子データ渡し(Excel及びWord)

3 校 正 : 計3回(3回目は本機校正)

4 指定納品日 : 2026年(令和8年)3月2日(月)

5 最終納期 : 2026年(令和8年)3月16日(月)
検収にて不備のあったものについて、この日までに再納品をすること。

6 納 品 先 : 福山市役所本庁舎7階ネウボラ推進課

7 担 当 者 : ネウボラ推進課 梶田・三島(084-928-1252)

仕様書 別紙

1 品名

親子健康手帳別冊(母子健康手帳別冊)

2 規格・品質等

- ・210×160ミリ(詳細については下記参照)
- ・左綴じ
- ・文字サイズ・行間隔・色あい・配置のバランス等、校正の際に指示あり

3 内容

(番号)内 容	紙質	印刷内容	規格	イラストカットデータ
(1)表紙・ 福山市の母子保 健サービス	最厚口 黄緑色	黒・赤 2色刷り 両面印刷 市章・ローライラスト	母子健康手帳番号/転入を指定箇所枠内 にナンバリング	あり
(2)あのねに相談・産 前面談来所票	上質白 55k	黒 1色刷り 両面印刷		あり
(3)妊娠中・妊婦健康 診査について	上質白 55k	黒1色刷り 両面印刷		あり
(4)妊婦一般健康診 査補助券(1回目)	上質 桃色 55k	黒・赤 2色刷り(公印印影) 両面印刷 2つ折り 切り取りミシン目 2か所	中央切り取りミシン目より右端まで横148ミリ (母子健康手帳番号/転入を指定箇所枠内 にナンバリング)	
(5)妊婦一般健康診 査検査券	上質 クリーム 55k	黒・赤 2色刷り(公印印影) 両面印刷 2つ折り 切り取りミシン目 2か所	中央切り取りミシン目より右端まで横148ミリ (母子健康手帳番号/転入を指定箇所枠内 にナンバリング)	
(6)子宮頸がん検診 受診券	上質 びわ 55k	黒・赤 2色刷り(公印印影) 両面印刷 2つ折り 切り取りミシン目 2か所	中央切り取りミシン目より右端まで横148ミリ (母子健康手帳番号/転入を指定箇所枠内 にナンバリング)	
(7)妊婦歯科健康診 査受診票	上質 鶯 55k	黒・赤 2色刷り(公印印影) 両面印刷 2つ折り 切り取りミシン目 2か所	中央切り取りミシン目より右端まで横148ミリ (母子健康手帳番号/転入を指定箇所枠内 にナンバリング)	
(8)妊婦一般健康診 査補助券 (2~5回目)	上質 桃色 55k	黒・赤 2色刷り(公印印影) 両面印刷 2つ折り 切り取りミシン目 2か所	中央切り取りミシン目より右端まで横148ミリ (母子健康手帳番号/転入を指定箇所枠内 にナンバリング)	
(9)クラミジア検査受 診券	上質 ラベン ダー 55k	黒・赤 2色刷り(公印印影) 両面印刷 2つ折り 切り取りミシン目 2か所	中央切り取りミシン目より右端まで横148ミリ (母子健康手帳番号/転入を指定箇所枠内 にナンバリング)	

(10)妊婦一般健康診査補助券 (6~14回目)	上質 さくら 55k	黒・赤2色刷り(公印印影) 両面印刷 2つ折り 切り取りミシン目2か所	中央切り取りミシン目より右端まで横148ミリ (母子健康手帳番号/転入を指定箇所枠内にナンバリング)	
(11)赤ちゃんが生まれてから・産婦健康診査・乳幼児健康診査等について	上質 白 55k	黒1色刷り 両面印刷		あり
(12)産婦健康診査補助券 (1回目)	上質 空 55k	黒・赤2色刷り(公印印影) 両面印刷 切り取りミシン目2か所	中央切り取りミシン目より右端まで横148ミリ (母子健康手帳番号/転入を指定箇所枠内にナンバリング)	
(13)産婦健康診査問診票 (1回目)	上質 空 55k	黒・赤2色刷り 両面印刷 切り取りミシン目1か所 (左端のみ)	左端切り取りミシン目より右端まで横297ミリ (母子健康手帳番号/転入を指定箇所枠内にナンバリング)	
(14)産婦健康診査補助券 (2回目)	上質 サー モ ン 55k	黒・赤2色刷り(公印印影) 両面印刷 切り取りミシン目2か所	中央切り取りミシン目より右端まで横148ミリ (母子健康手帳番号/転入を指定箇所枠内にナンバリング)	
(15)産婦健康診査問診票 (2回目)	上質 サー モ ン 55k	黒・赤2色刷り 両面印刷 切り取りミシン目1か所 (左端のみ)	左端切り取りミシン目より右端まで横297ミリ (母子健康手帳番号/転入を指定箇所枠内にナンバリング)	
(16)先天性代謝異常等検査について・「聞こえ」の育ち確認表	上質 白 55k	黒1色刷り 両面印刷		あり
(17)先天性代謝異常等検査依頼書	上質 白 55k	黒1色刷り 片面印刷 切り取りミシン目1か所		
(18)新生児聴覚検査受診票	上質 銀鼠 55k	黒・赤2色刷り(公印印影) 両面印刷 2つ折り 切り取りミシン目2か所	中央切り取りミシン目より右端まで横148ミリ (母子健康手帳番号/転入を指定箇所枠内にナンバリング)	
(19)乳児一般健康診査(1か月児健康診査)	上質 うす水色 55k	黒・赤2色刷り(公印印影) 両面印刷 2つ折り 切り取りミシン目2か所	中央切り取りミシン目より右端まで横148ミリ (母子健康手帳番号/転入を指定箇所枠内にナンバリング)	
(20)4か月児健康診査受診票	上質 白 55k	黒・赤2色刷り(公印印影) 両面印刷 2つ折り 切り取りミシン目2か所	中央切り取りミシン目より右端まで横148ミリ (母子健康手帳番号/転入を指定箇所枠内にナンバリング)	
(21)乳児一般健康診査受診票(1回目)	上質 浅黄 55k	黒・赤2色刷り(公印印影) 両面印刷 2つ折り 切り取りミシン目2か所	中央切り取りミシン目より右端まで横148ミリ (母子健康手帳番号/転入を指定箇所枠内にナンバリング)	
(22)乳児一般健康診	上質	黒・赤2色刷り(公印印影)	中央切り取りミシン目より右端まで横148ミリ	

査受診票(2回目)	浅黄 55k	両面印刷 2つ折り 切り取りミシン目2か所	(母子健康手帳番号/転入を指定箇所枠内 にナンバリング)	
(23)乳児健康相談・ 裏表紙	最厚口 空色	黒1色刷り 両面印刷		あり

4 数量 3,700 冊

5 ナンバリングについて

(1)3,450 冊について、次の項に母子健康手帳番号を指定箇所(用紙右上)枠内にナンバリング

No.260001～No.263200 : 3,200 冊

No.266001～No.266250 : 250 冊

・表紙

・妊婦一般健康診査補助券(1回から14回)

・妊婦一般健康診査検査券

・子宮頸がん検診受診券

・妊婦歯科健康診査受診票

・クラミジア検査受診券

・産婦健康診査補助券(1回目・2回目)

・産婦健康診査問診票(1回目・2回目)

・新生児聴覚検査受診票

・乳児一般健康診査(1か月児健康診査)

・4か月児健康診査受診票

・乳児一般健康診査受診票(1回目・2回目)

(2)200 冊は指定箇所(用紙右上)枠内に「転入」と印字

(3)50 冊はナンバリング及び転入の印字なし(母子健康手帳番号枠のみ)

No. 2-1〈福山市予算書印刷の仕様書〉

一般会計

区分	頁数	部数	原稿渡し日	納入日	摘要
当初予算	約300	120	1月30日	2月6日	再生55K、表紙、再生135K、A4縦長

- ・タイプ印刷するもの
表紙、背表紙
- ・その他については、電算打ち出したものを印刷製本。
- ・ノンブルは類似したものを使用すること。
- ・納品にあたっては、PDFデータも納品すること。

(印刷方法)

- (1) タイプ・オフセット印刷(両面印刷)
- (2) タイプ活字は、できるだけ新しいものを使用すること。
- (3) 原稿をタイプする場合、予算書特有の様式があるので、これによる。(見本添付)
- (4) 校正時点において、大幅な原稿訂正がある場合は別途協議する。
- (5) 市の校正の前に業者において一校はすること。(特に留意のこと。)
- (6) 市の校正は最低二校まで行う。
なお、活字がかされたり、欠けたり、全体のバランスがとれない等の場合は打ち直しを要求する。
- (7) 校正後、印刷に入る場合は、十分連絡をとり、了解を得ること。
- (8) 製本はアジロ折りの無線綴りとする。製本に欠陥のある場合はやり直すこと。
- (9) 製本に入る前に5冊を納入し、検査後に本生産に取りかかること。
(不良なページは刷り直し差し替える。)

(注意事項)

- (1) 一般会計と特別会計の背表紙をそろえること。
- (2) 印刷は財政課了解のもとに始めること。
- (3) 再生紙の紙質は次によること。
 - ・白色度 70% (表紙79%)
- (4) 精細度は見本(令和7年度当初予算書)と同等以上とすること。
- (5) 原稿渡し時に校正日程の調整を行うこと。
- (6) 納入日は厳守のこと。

No. 2-2〈福山市予算書印刷の仕様書〉

特別会計

区分	頁数	部数	原稿渡し日	納入日	摘要
当初予算(9)会計	約250	120	1月30日	2月6日	再生55K、表紙 再生135K、A4縦長

- ・タイプ印刷するもの
表紙、背表紙
- ・その他については、電算打ち出したものを印刷製本。
- ・ノンブルは類似したものを使用すること。
- ・各会計の最初及び予算に関する説明書に色紙を入れること。
- ・納品にあたっては、PDFデータも納品すること。

(印刷方法)

- (1) タイプ・オフセット印刷(両面印刷)
- (2) タイプ活字は、できるだけ新しいものを使用すること。
- (3) 原稿をタイプする場合、予算書特有の様式があるので、これによる。(見本添付)
- (4) 校正時点において、大幅な原稿訂正がある場合は別途協議する。
- (5) 市の校正の前に業者において一校はしてくること。(特に留意のこと。)
- (6) 市の校正は最低二校まで行う。
なお、活字がかすれたり、欠けたり、全体のバランスがとれない等の場合は打ち直しを要求する。
- (7) 校正後、印刷に入る場合は、十分連絡をとり、了解を得ること。
- (8) 製本はアジロ折りの無線綴りとする。製本に欠陥のある場合はやり直すこと。
- (9) 製本に入る前に5冊を納入し、検査後に本生産に取りかかること。
(不良なページは刷り直し差し替える。)

(注意事項)

- (1) 一般会計と特別会計の背表紙をそろえること。
- (2) 特別会計の間紙・会計名(クリーム色)説明書(あさぎ色)にする。
- (3) 印刷は財政課了解のもとに始めること。
- (4) 再生紙の紙質は次によること。
 - ・白色度 70%(表紙79%)
- (5) 精細度は見本(令和7年度当初予算書)と同等以上とすること。
- (6) 原稿渡し時に校正日程の調整を行うこと。
- (7) 納入日は厳守のこと。

N o. 3 仕様書

1. 品名

町内清掃土搬入伝票

2. 品質規格その他

用紙サイズ	A 4
紙質・紙厚	3枚複写・感圧紙 ※添付見本のとおり
印刷単位	3枚ずつ50セットで1冊
原稿	紙ベース渡し
刷色	黒印字
その他	点セットのり伝票製本 テープまき（青色） 要校正（1回） ※複写確認できるもの 2枚目と3枚目に減感処理あり 減感処理する部分はグレー部分

3. 数量

50冊

4. 納品場所・納品方法

福山市役所本庁舎10階港湾河川課（福山市東桜町3番5号）搬入
担当 田中 T E L 084-928-1260

5. 納入期限

2026年（令和8年）1月16日（金）

主務	課員	次長	課長	指示年月日
				年 月 日
町内清掃土処理指示書（控）				
指示番号 一				
様				
次の委託業務について下記の事項を指示します。				
記				
集積場所	福山市 町 地内			区域
集積物	1 土	台		
	2 混合物	台		
	3 草・木	台		
指示台数	台			
伝票番号		伝票 枚数		使用 枚数
処理期限日	年 月 日			
指示者名				
摘要				
年 月 日				
清掃土処理について上記の事項を承諾します。				
会社名 担当者名				印
搬入地	箕沖埋立地・ふくやま環境美化センター			

	指 示 年 月 日
	年 月 日

町内清掃土処理指示書（業者）

指示番号

—

様

次の委託業務について下記の事項を指示します。

福 山 市 長

印影

集 積 場 所	福山市	町	地内	区域	
---------	-----	---	----	----	--

集 積 物	1 土			台
	2 混合物			台
	3 草・木			台

指 示 台 数				台
---------	--	--	--	---

伝 票 番 号		伝 票 枚 数		使 用 枚 数	
---------	--	------------	--	------------	--

処理期限日		年	月	日	
-------	--	---	---	---	--

指 示 者 名		印
---------	--	---

摘要

搬 入 地	箕 沖 埋 立 地・ふくやま環境美化センター
-------	------------------------

		指 示 年 月 日	
		年 月 日	
町内清掃土処理報告書			
福 山 市 長 様		指示番号	—
集 積 場 所	福山市 町 地内		区域
集 積 物	1 土 2 混合物 3 草・木		
指 示 台 数	台		
伝 票 番 号		伝票 枚数	
処理期限日	年 月 日		
年 月 日			
受託業務について上記の事項を報告します。			
会 社 名		印	
搬 入 地	箕沖埋立地 ふくやま環境美化センター	確認年月日 年 月 日	確認者印 印