

仕 様 書

1 品名

アルファ化米（災害備蓄用）

2 品質規格

(1) 参考品

ア 尾西食品株式会社

尾西の「五目ごはん」「わかめごはん」「山菜おこわ」「塩こんぶがゆ」等

イ 株式会社サタケ

サタケのマジックライス「五目ご飯」「ドライカレー」「青菜ご飯」「わかめご飯」等

ウ アイリスフーズ株式会社

アイリスフーズの「わかめ御飯」「五目御飯」「きのご御飯」「ドライカレー」等

(2) 同等条件

ア 味付きご飯 1 種類（おかゆ、食塩、ふりかけは除く）

・ 3 5 0 kcal 以上／食

イ おかゆ（雑炊を含む。ただし、白がゆは除く。） 1 種類

・ 1 5 0 kcal 以上／食

ウ 共通

・ アレルギー対応食品 特定原材料等 2 8 品目不使用

・ 納入単位 5 0 袋以上／箱（1 袋 1 食）

・ 賞味期限 納入後 5 年以上

・ その他 1 食につき 1 個のスプーンがついていること

調理方法について記載があること

(3) その他

参考品以外で入札する場合は、2 0 2 6 年（令和 8 年）1 1 月 5 日までに同等承認申請書（様式 2）、仕様等が確認できるカタログ等（写し可）を次の担当者へ持参し、承認を得ること。承認を得ていない場合、入札に参加できない。

担当者：保健福祉局福祉部福祉総務課 浅野（TEL：9 2 8－1 0 4 5）

3 表示

- (1) 次の内容を台紙は緑色で文字は黒色で長側面2面へ表示すること（シール等の貼付け可）

アルファ化米（災害備蓄用） 【アレルギー対応食品（特定原材料等28品目不使用）】	
商品名	
原材料名	
内容量	〇〇食
製造年月	202〇年（令和〇年）〇月
賞味期限	202〇年（令和〇年）〇月
保存方法	
製造者名	
製造者住所	
納入業者名	
購入者	福山市福祉総務課

- (2) 次の内容を台紙は緑色で文字は黒色で短側面2面へ表示すること（シール等の貼付け可）

アルファ化米（災害備蓄用） 【アレルギー対応食品（特定原材料等28品目不使用）】	
商品名	
内容量	〇〇食
賞味期限	202〇年（令和〇年）〇月
購入者	福山市福祉総務課

※ 内容量は、納入数量ではなく、梱包されている数量を記載すること

4 数量・納品方法

(1) 数量

372箱（18,600食以上）

①味付きご飯（278箱（13,900食））②おかゆ（94箱（4,700食））

(2) 納品場所・方法

福山市沼隈町大字下山南1255

※納品場所の指定する置場まで搬入すること

(3) その他

パレタイズ（シュリンク巻き）された状態で納品すること

高さは、原則、パレット込みで1,500mm以内とすること

パレットサイズは、原則、幅1,100mm×奥行1,100mm×高さ120～150mmとすること

パレットは、保存期間を5年以上とし、期間中その荷重に耐えられるものとする

なお、難しい場合は、事前に福祉総務課と協議するものとする

5 納入期限

2027年（令和9年）2月26日（金）

※ 納品は、2027（令和9年）2月1日（月）以降の日とする

※ 搬入日時の詳細については福山市と協議のうえ決定すること