

仕 様 書

- 1 件 名 さいたま市母子健康手帳（別冊）等印刷及び挟み込み業務
- 2 履行場所 受託者作業場所
- 3 履行期間 令和7年12月5日（金） から 令和8年3月23日（月）まで
- 4 委託内容 （1）母子健康手帳（別冊）等印刷業務
（2）母子健康手帳（別冊）への印刷物挟み込み業務

5 業務内容

(1) 母子健康手帳（別冊）等印刷業務

以下の1～4について、記載している規格等に即して印刷を行う。

1. 母子健康手帳（別冊）

- (1) 規 格 A6判、表紙＋内容48頁
- (2) 用 紙 表紙：水色、コート菊判93.5Kと菊判47Kの2枚べた貼り。
本文：菊判48.5K
※古紙配合率等は「令和7年度 さいたま市グリーン購入推進基本方針」
【印刷用紙】に適合したものであること。
- (3) 内 容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
内容は一部データ提供を行うが、基本的には打合せにて説明・作成予定。
- (4) 印 刷 表紙：4色刷／4色刷 さいたま市PRキャラクターの印刷（データ提供あり）
本文：4色刷
- (5) 製 本 中ミシン
- (6) 数 量 12,000冊

2. はがき（出生連絡票）

- (1) 規 格 100mm×148mm
- (2) 用 紙 色付（水色：色上質紙）
- (3) 内 容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印 刷 墨（一色）
- (5) 数 量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

3. プライバシー保護シール

- (1) 規 格 80mm×135mm 1種類
- (2) 内 容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (3) 印 刷 緑（一色）
- (4) 数 量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

4. 令和8年度 妊産婦健康診査・新生児聴覚検査助成券綴り

- (1) 規格 A6判、表紙＋裏表紙＋助成券
- (2) 用紙 表裏表紙：水色・帯：水色系（校正時変更あり）
- (3) 内容 令和7年度版＋産婦健診1回分（4枚綴り）追加（校正時変更あり）
- (4) 印刷 両面1色（両面とも同色）
- (5) 製本 天糊付け
- (6) 数量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

【4. 令和8年度 妊産婦健康診査・新生児聴覚検査助成券綴り 内 印刷物の仕様】

以下、①～⑤の各助成券については、各助成券毎に天地糊とする。

① HIV抗体検査助成券

- (1) 規格 A6判、4P
- (2) 用紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
※3/4、4/4は減感有り
- (3) 内容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印刷 1/4～4/4まで墨一色（表面のみ）
- (5) 数量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

② 子宮頸がん検診助成券

- (1) 規格 A6判、2P
- (2) 用紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
- (3) 内容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印刷 1/2、2/2とも墨一色（表面のみ）
- (5) 数量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

③ 妊婦健康診査助成券（妊娠初期①）

- (1) 規格 A6判、2P
- (2) 用紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
- (3) 内容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印刷 1/2、2/2とも墨一色（表面のみ）
- (5) 数量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

④ 妊婦健康診査助成券（妊娠初期②）

- (1) 規格 A6判、2P
- (2) 用紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
- (3) 内容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印刷 1/2、2/2とも墨一色（表面のみ）
- (5) 数量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

⑤ 妊婦健康診査助成券（妊娠中期③）

- (1) 規格 A6判、2P

- (2) 用 紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
- (3) 内 容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印 刷 1/2、2/2 とも墨一色（表面のみ）
- (5) 数 量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

⑥ 妊婦健康診査助成券（妊娠中期④）

- (1) 規 格 A6判、2P
- (2) 用 紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
- (3) 内 容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印 刷 1/2、2/2 とも墨一色（表面のみ）
- (5) 数 量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

⑦ 妊婦健康診査助成券（妊娠中期⑤）

- (1) 規 格 A6判、2P
- (2) 用 紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
- (3) 内 容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印 刷 1/2、2/2 とも墨一色（表面のみ）
- (5) 数 量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

⑧ 妊婦健康診査助成券（妊娠中期⑥）

- (1) 規 格 A6判、2P
- (2) 用 紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
- (3) 内 容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印 刷 1/2、2/2 とも墨一色（表面のみ）
- (5) 数 量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

⑨ 妊婦健康診査助成券（妊娠後期⑦）

- (1) 規 格 A6判、2P
- (2) 用 紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
- (3) 内 容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印 刷 1/2、2/2 とも墨一色（表面のみ）
- (5) 数 量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

⑩ 妊婦健康診査助成券（妊娠後期⑧）

- (1) 規 格 A6判、2P
- (2) 用 紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
- (3) 内 容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印 刷 1/2、2/2 とも墨一色（表面のみ）
- (5) 数 量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

⑪ 妊婦健康診査助成券（妊娠後期⑨）

- (1) 規 格 A6判、2P

- (2) 用 紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
- (3) 内 容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印 刷 1/2、2/2 とも墨一色（表面のみ）
- (5) 数 量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

⑫ 妊婦健康診査助成券（妊娠後期⑩）

- (1) 規 格 A6判、2P
- (2) 用 紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
- (3) 内 容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印 刷 1/2、2/2 とも墨一色（表面のみ）
- (5) 数 量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

⑬ 妊婦健康診査助成券（妊娠後期⑪）

- (1) 規 格 A6判、2P
- (2) 用 紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
- (3) 内 容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印 刷 1/2、2/2 とも墨一色（表面のみ）
- (5) 数 量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

⑭ 妊婦健康診査助成券（妊娠後期⑫）

- (1) 規 格 A6判、2P
- (2) 用 紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
- (3) 内 容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印 刷 1/2、2/2 とも墨一色（表面のみ）
- (5) 数 量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

⑮ 妊婦健康診査助成券（妊娠後期⑬）

- (1) 規 格 A6判、2P
- (2) 用 紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
- (3) 内 容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印 刷 1/2、2/2 とも墨一色（表面のみ）
- (5) 数 量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

⑯ 妊婦健康診査助成券（妊娠後期⑭）

- (1) 規 格 A6判、2P
- (2) 用 紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
- (3) 内 容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印 刷 1/2、2/2 とも墨一色（表面のみ）
- (5) 数 量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

⑰ HTLV-1抗体検査助成券

- (1) 規 格 A6判、2P

- (2) 用 紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
- (3) 内 容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印 刷 1/2、2/2 とも墨一色（表面のみ）
- (5) 数 量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

⑱ クラミジア検査助成券

- (1) 規 格 A6判、2P
- (2) 用 紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
- (3) 内 容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印 刷 1/2、2/2 とも墨一色（表面のみ）
- (5) 数 量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

⑲ 新生児聴覚検査助成券

- (1) 規 格 A6判、4P
- (2) 用 紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
- (3) 内 容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印 刷 1/4、2/4、3/4、4/4 とも墨一色（表面のみ）
- (5) 数 量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

⑳ 産婦健康診査助成券（産後①）

- (1) 規 格 A6判、4P
- (2) 用 紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
- (3) 内 容 令和7年度版に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印 刷 1/4、2/4、3/4、4/4 とも墨一色（表面のみ）
- (5) 数 量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

㉑ 産婦健康診査助成券（産後②）

- (1) 規 格 A6判、4P
- (2) 用 紙 ノーカーボン感圧紙、紙色（後日指示）、N40、ブルー発色
- (3) 内 容 令和7年度版㉑に準じる（校正時変更あり）
- (4) 印 刷 1/4、2/4、3/4、4/4 とも墨一色（表面のみ）
- (5) 数 量 1. 母子健康手帳（別冊）の数量と同じ

（2）母子健康手帳（別冊）への印刷物挟み込み業務

（1）で作成を行った「1. 母子健康手帳（別冊）」に、「2. はがき（出生連絡票）」～「4. 令和8年度 妊産婦健康診査・新生児聴覚検査助成券綴り」を⁶ 納品形態 のとおり、挟み込み作業及び納品の準備を行い、¹⁰ 納品場所へ納品する。

⁶ 納品形態

- (1) 出 生 連 絡 票 2. はがき（出生連絡票）を1. 母子健康手帳（別冊）に挟み込む。

(2) プライバシー保護シール

3. プライバシー保護シールを1. 母子健康手帳(別冊)に挟み込む。

(3) 妊産婦健康診査・新生児聴覚検査助成券

4. 妊産婦健康診査・新生児聴覚検査助成券綴りは、①～②の各助成券を天糊し1冊とする。妊産婦健康診査・新生児聴覚検査助成券綴りを母子健康手帳(別冊)に挟み込む。
全助成券について、綴りに乱丁・落丁がないことを確認する。

(4) セ ッ ト 数

(1)、(2)及び(3)を母子健康手帳(別冊)の48頁に差し込む。なお、(3)→(2)→(1)の順で差し込む。上記のとおりセットしたものを12,000組作成。

(5) 納 品 の 単 位

(4)としてセットされた、12,000組は200組で1箱の単位とする。なお、50組ごとに紙やひも等で束ねること。

7

校正回数

3回

<校正スケジュール(目安)>

委託者：1回目校正依頼 =令和7年12月5日(金)

受託者：1回目校正後原稿提出 =令和7年12月19日(金)

委託者：2回目校正依頼 =令和8年1月13日(火)

受託者：2回目校正後原稿提出 =令和8年1月23日(金)

委託者：3回目校正依頼(最終) =令和8年2月16日(月)

受託者：3回目校正後原稿提出 =令和8年2月20日(金)

8

納品期限

令和8年3月23日(月)

9

納品場所

以下のとおり(納品部数の内訳については後日指示)

名 称	郵便番号	住 所	電 話
母子保健課	330-9588	さいたま市浦和区常盤 6-4-4 さいたま市役所本庁舎 2 階	048-829-1581
西区役所保健センター	331-8587	さいたま市西区西大宮 3-4-2 区役所 1 階	048-620-2700
北区役所保健センター	331-8586	さいたま市北区宮原町 1-852-1 区役所 3 階	048-669-6100
大宮区役所保健センター	330-8501	さいたま市大宮区吉敷町 1 丁目 124 番地 1 区役所 4 階	048-646-3100
見沼区役所保健センター	337-8586	さいたま市見沼区堀崎町 12-36 区役所 1 階	048-681-6100
中央区役所保健センター	338-8686	さいたま市中央区下落合 5 丁目 7 番 10 号 区役所別館 1 階	048-840-6111
桜区役所保健センター	338-8586	さいたま市桜区道場 4-3-1 区役所 3 階	048-856-6200
浦和区役所保健センター	330-0061	さいたま市浦和区常盤 6-4-18	048-824-3971
南区役所保健センター	336-8586	さいたま市南区別所 7-20-1 ササビナ 7 階	048-844-7200

緑区役所保健センター	336-8587	さいたま市緑区大字中尾975-1 区役所 3 階	048-712-1200
岩槻区役所保健センター	339-8585	さいたま市岩槻区本町 3-2-5 ワツ東館 4 階	048-790-0222

※西区役所で中規模修繕工事を実施する予定。納品場所が変更となる可能性あり。

西区役所保健センターと協議の上、指定された場所に納品すること。

10 その他

- ・本仕様書に記載のない事項については、その都度、委託者に確認することとする。
- ・契約後、本仕様書に疑義が生じた場合、または、契約書や仕様書に定めのない事項については、その都度、双方協議のうえ定める。
- ・委託者が提供した原稿等は使用後すみやかに返却すること。
- ・納品にあわせ、最終原稿の電子データ（Excel または Word、一部 pdf 可）を必ず電子媒体（DVD-ROM 等）で提出する。
- ・納品の際、各納品場所で納品印をもらい、委託者へ報告することとする。
- ・納品にあたっては、細心の注意を払って乱丁・折れ等がないように検品を行うこと。
- ・納品後であっても、受託者に起因するミスがあった場合は受託者の負担で再度、校正及び印刷を行うこととする。
- ・受託者は、業務の実施にあたって、委託者又は第三者に損害を及ぼしたときは、委託者の責任に帰する場合のほかは、その賠償の責任を負う。
- ・受託者は業務の履行を通じて知りえた業務上の秘密を第三者に漏らしてはならない。このことは、契約期間満了後及び契約解除後においても同様とする。
- ・令和7年度版の母子健康手帳（別冊）等の現物の貸出を希望する場合は、入札説明書内「4 昨年度作成分の母子健康手帳（別冊）等の現物の貸出の申出について（希望者のみ）」を参照。
- ・人権尊重
受託者は、業務を履行するにあたり、人権の尊重を基本とするとともに、人権に関する社員研修の実施等により、業務従事者が人権に配慮することができるよう努めること。

12 担当課

さいたま市役所 子ども未来局 子ども育成部 母子保健課
TEL 048-829-1581
FAX 048-829-1960
E-mail : boshihoken@city.saitama.lg.jp