

仕様書

1 印刷業務名

後期高齢者医療保険料額決定通知書及び保険料納入通知書用紙印刷業務

2 業務内容

後期高齢者医療保険料額決定通知書及び保険料納入通知書用紙の印刷

3 仕様及び数量

(1) 仕様

① 保険料納入通知書

用紙種類	連票、複写無
サイズ	縦 27 インチ (裁断、製本により当市 OCR 納入通知書規格となること)
ミシン目	有り
色紙指定	無し
刷色数 (刷色)	表 3 色 (朱・黄緑・黒)、裏 1 色 (黒)

② 保険料納入通知書 (口座用)

用紙種類	連票、複写無
サイズ	縦 27 インチ (裁断、製本により当市 OCR 納入通知書規格となること)
ミシン目	有り
色紙指定	無し
刷色数 (刷色)	表 3 色 (朱・紫・黒)、裏 1 色 (黒)

③ 保険料額決定通知書

用紙種類	連票、複写無
サイズ	縦 11.5 インチ (裁断後 : A 4)
ミシン目	無し
色紙指定	無し
刷色数 (刷色)	表 1 色 (朱)、裏 1 色 (黒)

(2) 数量

① 3,500 通

② 4,000 通

③ 26,000 枚

4 納入期限

令和 6 年 6 月 20 日 (木)

5 納入場所

奥州市健康こども部保険年金課 (奥州市水沢大手町一丁目 1 番地)