

令和5年度 川崎市予防接種帳票作成・封入封緘業務委託仕様書

1 委託期間

令和5年4月3日～令和6年3月29日

2 業務委託内容

(1) 作成業務の内容

- ① 帳票、封筒、ちらし等の作成業務については、「別紙①業務内容」の記載に従うこと。
- ② テスト納品物は発注数量に含まない。
- ③ 印影原版については印刷後に破棄すること。

(2) 印字業務の内容

① 印字出力するためのデータの受渡し

- ア 各帳票を印字出力するためのデータは、電子媒体により本市から受注者へ直接手渡しにより提供する。
- イ 電子媒体は本市が用意する。
- ウ 電子媒体の受渡しは、本市において行い、「別紙② 引渡書兼受領書」を取り交わすものとする。
- エ 貸与した電子媒体の返却については、本市において行い、「別紙② 引渡書兼受領書」を取り交わすものとする。なお、電子媒体は作業終了後すみやかに返却すること。

② 印字出力用データ

- ア 印字データは、CSVファイル形式で受注者へ引き渡す。
- イ 外字フォントについては、t t eファイル形式で提供する。
- ウ 印刷にあたり、受注者にて日立製作所の五萬悦ライセンスを用意すること。

※本市の予防接種台帳管理システムの改修等により、契約期間の途中でデータレイアウトが変更になることがある。

③ 印字出力に係る仕様及び委託業務開始前の留意事項

- ア 印字出力に当たり、プリンタの機種は指定しない。
- イ 委託業務の開始前に、一連の作業テストを行うこと。なお、その日程については別途協議する。
- ウ 出力内容の確認のため、本市が提供する本番用データで印字テスト出力を行い、本市の承認を得た後に出力すること。併せて、印字品質についても確認し、本市の承認が得られること。なお、詳細については別途協議する。

④ 印刷時の留意事項

- ア 用紙の汚れ、印刷ずれ、トナーの定着不良等所定の印字品質を満たしていない物（以下「印刷ミス分」という。）については、再印刷を行うこと。
- イ 印刷ミス分は、封入封緘を行わず、本市へ引き渡すこと。
- ウ 印刷したバーコードについては、バーコードリーダーにて速やかに読み取れることを精査したうえで本市へ引き渡すこと。

(3) 封入封緘及び納品作業の内容

① 封入作業内容の事前確認

「別紙①業務内容」に示す作業ごとに、契約期間における初回の作業の前に封入内容の指示書及び封入物サンプルを発注者に提示し、承認を得た後に封入作業を開始すること。

② 封入封緘

封入封緘業務については、「別紙①業務内容」の記載に従うこと。制度変更等に伴う追加封入物についてはA4用紙1点に限り、費用の追加なく対応できる体制をとること。なお、この場合の追加封入物の作成及び折り加工等は発注者において行う。

③ 引き抜き

ア 本市が提供する「引抜対象者リスト」をもとに、該当する出力連番の引き抜きを行うこと。

イ 引抜対象者リストの引渡し日程は別紙スケジュール表のとおりとする。

ウ 引抜対象者リストの形式、リストの受け渡し方法については別途協議する。高齢者の肺炎球菌感染症、日本脳炎（18歳）、MR再勧奨、HPVのお知らせについては、引抜対象者リストに連番が含まれない形式となる場合があるため、あらかじめ留意すること。

エ 本市が提供するデータで、住所、方書き及び氏名等が正しく印字されない対象者については、「補記あり分」として、正しく印字されない文字を含む部分のみを空白とし、それ以外を印字し、封入した状態で、別途引抜分とともに納品日に本市に納品すること。

④ 搬送

ア 故意又は過失により、印字後の帳票に破損等の事故があった場合は、速やかに破損した帳票の出力連番等を本市へ連絡すること。その場合、再印刷したもので封入封緘をやり直し、差し替えること。破損した帳票は、納品日に引き渡すこと。

イ 帳票、納品物等の搬送に当たっては、セキュリティの確保された輸送手段を用いること。

ウ 封入封緘した発送物の通数について、「別紙③個別通知件数票」を用いて、通数が確定次第速やかに本市へ報告すること。

エ 封入封緘した発送物の納品場所は、次頁の「納品場所一覧」に示す日本郵便株式会社の所管郵便局とすること。なお、郵便局より発送物の内訳票を求められる場合は、郵便局の求めに応じた内訳票を作成したうえで納品すること。

オ 次頁の「納品場所一覧」の①「補記あり分及び引抜分」の納品時に③から⑧の郵便局宛での「料金後納郵便物差出票」を本市から受け渡すものとする。また、②「転入者のお知らせ」については、郵便番号にかかわらず、本市へまとめて納品すること。

カ 封入封緘を行った後、余った帳票類は、本市の指示により受注者にて廃棄すること。

キ 別紙①業務内容（11）川崎市及びコールセンターへの納品物及び（12）インフルエンザ予診票冊子送付（医療機関）及び（13）小学校啓発チラシ配布業務については、本市の指示に基づき、（11）については川崎市及びコールセンターへ、（12）については医療機関へ、（13）については小学校へ直接配送すること。これについては配送手段を問わないが、配送に必要な包装紙又は箱及び配送費用は委託料に含めること。

納品場所一覧

※納品先場所である日本郵便株式会社の所管郵便局及び本市の住所については、次のとおり。

納品物		納品場所	
①	補記あり分及び引抜分	本市	川崎市幸区堀川町580番 ソリッドスクエア西館12階 ※庁舎移転があった場合は移転先とすること。
②	転入者へのお知らせ		
③	〒210 〒212	川崎港郵便局	川崎市南渡田町1-3
④	〒211	中原郵便局	中原区小杉町3-436
⑤	〒213	高津郵便局	高津区末長1-40-28
⑥	〒216	宮前郵便局	宮前区有馬4-1-1
⑦	〒214	登戸郵便局	多摩区登戸1685-1
⑧	〒215	麻生郵便局	麻生区万福寺5-1-1
⑨	予備帳票	本市又は川崎市予防 接種コールセンター	コールセンター受託事業者所在地(別途指示する)

(4) 届出と報告

- ① 作業の終了に当たっては、処理内容及び件数について記載した作業報告書を作成し、納品日までに本市へ送付すること。
- ② 本業務を遂行する要員の名簿を提出すること。なお、退職・採用等による要員の変更があった場合は、速やかに報告すること。

3 本業務の運営に必要な費用

本委託契約に係る委託費用は、別紙委託業務単価表の単価に処理件数を乗じた金額とする。

4 支払方法

各月の業務完了後、翌月10日までに受注者が業務完了届を本市に提出し、本市において業務完了届の検査確認を行い、適当と認めるとき、請求日から30日以内に受注者に支払うものとする。各月の支払額は該当月の処理件数に単価を乗じた金額とする。

5 作業全般における要件

- (1) 本市の条例、規則などを順守し、本市にとって適切な成果及び納品物が得られるよう、本市の立場に立ち業務を遂行すること。また、必要な事項については積極的に提案すること。
- (2) 作業に着手する時点で体制図を提出し、随時最新版に更新を行うこと。
- (3) 作業に着手する時点で詳細なスケジュールを提出し、随時、最新版に更新を行うこと。さらに、本作業の進捗状況について定期的に本市に報告するとともに、その進め方、手法について本市と打ち合わせを行うこと。
- (4) 現地調査等を実施するときは、本市関係部署と連携を取ること。
- (5) 受注者が作業するための環境（作業場所、機器等）は原則として提供しないが、本市との会議を行うための会議室は、本市と協議の上決定すること。
- (6) その他、業務の実施に必要な事項、この仕様書に特に定めのない事項については、本市と受注者で協議の上定めること。
- (7) 受注者は、この契約に基づく業務を処理するため、本市から引き渡された原票、資料、貸与品等を、本市の許諾なくして複写または複製しないこと。
- (8) 受注者は、目的物の納入前に事故が発生した時は、その理由にかかわらず、ただちにその状況、処理対策等を本市に報告し、応急措置を加えた後、書面により本市に詳細な報告及びその後の方針案を提出すること。
- (9) 契約期間終了後、本仕様による成果及び納品物について、本市がインターネットを含む、対外的な発表を行うこと、複製、翻訳、翻案、譲渡及び貸与することに関して、受注者は一切の異議を申し立てないこと。
- (10) 本仕様による成果及び納品物の一切の権利は本市に属するが、一部に受注者に属する著作権、特許権、肖像権等が残存する場合には、その内容を納品時にすべて明示し、その権利を行使する場合には、その一切について、書面による本市の承諾を要するものとする。
- (11) 本仕様書による全ての作業において、本市が提供した業務上の情報を指示目的外の使用及び第三者に開示または漏洩しないこと。また、そのために必要な措置を講ずること。ただし、発注者の書面による承諾を得た場合はこの限りでない。
- (12) 受注者は、本仕様による成果及び納品物において、本市以外の者に属する著作権、特許権、肖像権等の権利を侵害しないことを確約すること。
- (13) 受注者は、業務の全部又は大部分を一括して第三者に委託してはならない。ただし、発注者の書面による承諾を得た場合はこの限りでない。
- (14) 契約期間内に、本市の予防接種台帳管理システムの改修等が行われた場合、「別紙①業務内容」中の「宛名データレイアウト」が変更される場合がある。その場合、変更の回数に関わらず、データプリントが正確に行えるよう、受注者は必要な対応を行うこと。
- (15) 本市が提供するデータ類の処理にエラーが生じた際は、速やかに新たなデータを受領し対応すること。

業務内容

別紙①

(1) 0歳児(2か月) 年間12回発送

説明						
・受託者において、「予防接種と子どもの健康」を予防接種リサーチセンターから調達し、封入する。2023年度版が発行されるまでは、2022年度版を調達する。(例年5月中に新年度版が発行される) ※制度変更等に伴う追加封入物についてはA4用紙1点に限り、費用の追加なく対応できる体制をとること。なお、この場合の追加封入物の作成及び折り加工等は発注者において行う。						
内容	カテゴリ	帳票記号・データ記号	規格	数量	単位	備考
1 バーコードシール(18枚取り)	部材	B01	標準ラベル 縦30×横41.5 (縦:6mm 横:3mm(一書上のP2) 1シート:17面)上取(55)	13,500	枚	
2 データプリント(住民)	作業	D01	B01へのプリント	13,500	件	
3 データプリント(住登外)	作業	D01	B01へのプリント	10	件	月によって0件の場合あり
4 ①【0歳児予診票綴り】表紙 ②【0歳児予診票綴り】説明 ③【0歳児予診票綴り】ロタ予診票 ④【0歳児予診票綴り】ロタ予診票 ⑤【0歳児予診票綴り】ロタ予診票 ⑥【0歳児予診票綴り】ヒブ予診票 ⑦【0歳児予診票綴り】ヒブ予診票 ⑧【0歳児予診票綴り】ヒブ予診票 ⑨【0歳児予診票綴り】小児肺炎球菌予診票 ⑩【0歳児予診票綴り】小児肺炎球菌予診票 ⑪【0歳児予診票綴り】小児肺炎球菌予診票 ⑫【0歳児予診票綴り】B型肝炎予診票 ⑬【0歳児予診票綴り】B型肝炎予診票 ⑭【0歳児予診票綴り】B型肝炎予診票 ⑮【0歳児予診票綴り】4種混合予診票 ⑯【0歳児予診票綴り】4種混合予診票 ⑰【0歳児予診票綴り】4種混合予診票 ⑱【0歳児予診票綴り】BCG予診票 ⑲【0歳児予診票綴り】裏表紙	部材	Y01	A4 上質紙 90k 表1色 A4 上質紙 55k 表1色 A4 2枚複写 (N40白)表1色 左側ミシン目 A4 2枚複写 (N40白)表2色 左側ミシン目 A4 2枚複写 (N40白)表1色 左側ミシン目 A4 2枚複写 (N40白)表2色 左側ミシン目 A4 2枚複写 (N40浅黄)表1色 左側ミシン目 A4 厚紙	13,500	冊	①～⑲を横とじ。左端に切り取り用ミシン加工。 背表紙シールは前年度とは異なる色を使用すること。
5 お知らせ(0歳児用)	部材	T01	A4仕上がり2つ折り コート紙57.5k 表4色 裏4色	13,500	枚	令和4年度を参考に作成すること。
6 協力医療機関の案内	部材	T27	B5 コート紙57.5k 表4色 裏4色	13,500	枚	母子健康手帳に挟んでもらって使用することを想定
7 冊子「予防接種と子どもの健康」	部材	S01	予防接種リサーチセンター発行	9,000	部	3,000部を川崎市から別途提供する(令和5年8月以降)。
8 角2封筒(区内特)	部材	F01	区開封封筒 角2号 表1裏1色 グラシン紙使用 テープバック 縦クワット120g/m ²	13,500	枚	「料金後納」及び「区内特別郵便」を印字する。
9 封入封緘	作業		5点封入	13,500	件	

(2) 1歳児 年間12回発送

説明						
※制度変更等に伴う追加封入物についてはA4用紙1点に限り、費用の追加なく対応できる体制をとること。なお、この場合の追加封入物の作成及び折り加工等は発注者において行う。						
内容	カテゴリ	帳票記号・データ記号	規格	数量	単位	備考
1 バーコードシール(18枚取り)	部材	B01	標準ラベル 縦30×横41.5 (縦:6mm 横:3mm(一書上のP2) 1シート:17面)上取(55)	13,500	枚	
2 データプリント(住民)	作業	D01	B01へのプリント	13,500	件	
3 データプリント(住登外)	作業	D01	B01へのプリント	10	件	月によって0件の場合あり
4 ①【1歳児予診票綴り】表紙 ②【1歳児予診票綴り】説明 ③【1歳児予診票綴り】MR(麻疹・風しん)予診票 ④【1歳児予診票綴り】水痘予診票 ⑤【1歳児予診票綴り】水痘予診票 ⑥【1歳児予診票綴り】ヒブ予診票 ⑦【1歳児予診票綴り】小児肺炎球菌予診票 ⑧【1歳児予診票綴り】4種混合予診票 ⑨【1歳児予診票綴り】裏表紙	部材	Y02	A4 上質紙 90k 表1色 A4 上質紙 55k 表1色 A4 2枚複写 (N40白)表2色 左側ミシン目 A4 厚紙	13,500	冊	①～⑨を横とじ。左端に切り取り用ミシン加工。 背表紙シールは前年度とは異なる色を使用すること。
5 お知らせ(1歳児用)	部材	T02	A3 色上質紙(中厚) 表1色 裏1色 レイアウト作成 2つ折り	13,500	枚	令和4年度を参考に作成すること。
6 角2封筒(区内特)	部材	F01	区開封封筒 角2号 表1裏1色 グラシン紙使用 テープバック 縦クワット120g/m ²	13,500	枚	「料金後納」及び「区内特別郵便」を印字する。
7 封入封緘	作業		内容物4点	13,500	件	

(3) 3歳児(日本脳炎) 年間12回発送

説明						
※制度変更等に伴う追加封入物についてはA4用紙1点に限り、費用の追加なく対応できる体制をとること。なお、この場合の追加封入物の作成及び折り加工等は発注者において行う。						
内容	カテゴリ	帳票記号・データ記号	規格	数量	単位	備考
1 日本脳炎1回目予診票 兼宛名	部材	Y03	縦8.5×横12×厚2 2枚複写(140) 表2色 左綴り、左側ミシン目、左セリライン止め	14,000	セット	
2 日本脳炎2回目予診票	部材	Y03	縦8.5×横12×厚2 2枚複写(140) 表2色 左綴り、左側ミシン目、左セリライン止め	14,000	セット	
3 日本脳炎追加予診票	部材	Y03	縦8.5×横12×厚2 2枚複写(140) 表2色 左綴り、左側ミシン目、左セリライン止め	14,000	セット	
4 データプリント(住民)	作業	D02	Y03へのプリント	42,000	件	
5 データプリント(住登外)	作業	D02	Y03へのプリント	30	件	月によって0件の場合あり
6 お知らせ(日本脳炎1期)	部材	T03	A4色上質紙(中厚) 表1色 裏1色 レイアウト作成 巻き3つ折り	14,000	枚	令和4年度を参考に作成すること。
7 洋0封筒(区内特)	部材	F02	区開封封筒 洋0号 表1裏1色 グラシン紙使用 アラビヤ種 縦クワット80g/m ²	14,000	枚	「料金後納」及び「区内特別郵便」を印字する。
8 封入封緘	作業		内容物5点	14,000	件	

(4) 9歳児(日本脳炎第2期) 年間12回発送

説明
※制度変更等に伴う追加封入物についてはA4用紙1点に限り、費用の追加なく対応できる体制をとること。なお、この場合の追加封入物の作成及び折り加工等は発注者において行う。

内容	カテゴリ	帳票記号・データ記号	規格	数量	単位	備考
1 日本脳炎2期予診票 兼宛名	部材	Y03	縦8.5×横12.5 2枚綴り(140) 裏2色 左綴り、左側ミシン目、左右クランプ止め	15,000	セット	
2 データプリント(住民)	作業	D02	Y03へのプリント	15,000	件	
3 データプリント(住登外)	作業	D02	Y03へのプリント	10	件	月によって0件の場合あり
4 お知らせ(日本脳炎2期)	部材	T04	A4色上質紙(中厚) 表1色 裏1色 レイアウト作成 巻き3つ折り	15,000	枚	令和4年度を参考に作成すること。
5 洋0封筒(区内特)	部材	F02	縦開き封筒 洋0号 裏1色 裏1色 グラシン芯使用 アラビヤ紙 縦クワット80g/㎡号	15,000	枚	「料金後納」及び「区内特別郵便」を印字する。
6 封入封緘	作業		内容物3点	15,000	件	

(5) 11歳児(DT2期) 年間12回発送

説明
※制度変更等に伴う追加封入物についてはA4用紙1点に限り、費用の追加なく対応できる体制をとること。なお、この場合の追加封入物の作成及び折り加工等は発注者において行う。

内容	カテゴリ	帳票記号・データ記号	規格	数量	単位	備考
1 DT2期予診票 兼宛名	部材	Y04	縦8.5×横12.5 2枚綴り(140) 裏2色 左綴り、左側ミシン目、左右クランプ止め	13,500	セット	
2 データプリント(住民)	作業	D02	Y04へのプリント	13,500	件	
3 データプリント(住登外)	作業	D02	Y04へのプリント	10	件	
4 お知らせ(DT2期)	部材	T05	A4色上質紙(中厚) 表1色 裏1色 レイアウト作成 巻き3つ折り	13,500	枚	令和4年度を参考に作成すること。
5 洋0封筒(区内特)	部材	F02	縦開き封筒 洋0号 裏1色 裏1色 グラシン芯使用 アラビヤ紙 縦クワット80g/㎡号	13,500	枚	「料金後納」及び「区内特別郵便」を印字する。
6 封入封緘	作業		封入物3点	13,500	件	

(6) 5歳児(MR2期) 年1回発送

説明
※制度変更等に伴う追加封入物についてはA4用紙1点に限り、費用の追加なく対応できる体制をとること。なお、この場合の追加封入物の作成及び折り加工等は発注者において行う。

内容	カテゴリ	帳票記号・データ記号	規格	数量	単位	備考
1 MR第2期 予診票 兼宛名	部材	Y05	縦8.5×横12.5 2枚綴り(140) 裏2色 左綴り、左側ミシン目、左右クランプ止め	14,000	セット	
2 データプリント(住民)	作業	D02	Y05へのプリント	14,000	件	
3 データプリント(住登外)	作業	D02	Y05へのプリント	10	件	
4 お知らせ(MR2期)	部材	T06	A4色上質紙(中厚) 表1色 裏1色 レイアウト作成 巻き3つ折り	14,000	枚	原稿確定は令和6年3月10日ごろとする。
5 洋0封筒(区内特)	部材	F02	縦開き封筒 洋0号 裏1色 裏1色 グラシン芯使用 アラビヤ紙 縦クワット80g/㎡号	14,000	枚	「料金後納」及び「区内特別郵便」を印字する。
6 封入封緘	作業		内容物3点	14,000	件	

(7) 日本脳炎特例対象者(18歳) 年1回発送

説明
※制度変更等に伴う追加封入物についてはA4用紙1点に限り、費用の追加なく対応できる体制をとること。なお、この場合の追加封入物の作成及び折り加工等は発注者において行う。
※予診票3枚目は「接種済み証」となり、減感処理と川崎市長印の印影印刷が必要。

内容	カテゴリ	帳票記号・データ記号	規格	数量	単位	備考
1 日本脳炎(特例)予診票 兼宛名	部材	Y06	縦8.5×横12.5 2枚綴り(140) 裏2色 左綴り、左側ミシン目、左右クランプ止め	13,000	セット	
2 データプリント(住民)	作業	D03	Y06へのプリント	13,000	件	
3 データプリント(住登外)	作業	D03	Y06へのプリント	10	件	
4 お知らせ(日本脳炎特例対象者)	部材	T07	A4色上質紙(中厚) 表1色 裏1色 レイアウト作成 巻き3つ折り	13,000	枚	原稿確定は令和5年6月ごろとする
5 保護者の同意書件説明書	部材	T08	A4色上質紙(中厚) 表1色 裏1色 データ提供 巻き3つ折り	13,000	枚	表面は同意書、裏面は説明書
6 洋0封筒(区内特)	部材	F02	縦開き封筒 洋0号 裏1色 裏1色 グラシン芯使用 アラビヤ紙 縦クワット80g/㎡号	13,000	枚	「料金後納」及び「区内特別郵便」を印字する。
7 封入封緘	作業		内容物4点	13,000	件	

(8) 高齢者の肺炎球菌感染症 個別通知 年1回発送

説明
・予診票3枚目は「接種済み証」となり、減感処理と川崎市長印の印影印刷が必要。
※制度変更等に伴う追加封入物についてはA4用紙1点に限り、費用の追加なく対応できる体制をとること。なお、この場合の追加封入物の作成及び折り加工等は発注者において行う。

内容	カテゴリ	帳票記号・データ記号	規格	数量	単位	備考
1 高齢者の肺炎球菌予診票 兼宛名	部材	Y07	縦8.5×横12.5 2枚綴り(140) 裏2色 左綴り、左側ミシン目、左右クランプ止め	51,000	セット	減感処理あり、3枚目接種済み証
2 データプリント(住民)	作業	D04	Y07へのプリント	51,000	件	
3 データプリント(住登外)	作業	D04	Y07へのプリント	30	件	
4 お知らせ(高齢者肺炎)	部材	T09	A4 上質紙70k 表4色 裏4色 レイアウト作成 巻き3つ折り	51,000	枚	原稿確定は令和5年5月ごろとする
5 説明書「高齢者の肺炎球菌ワクチンを受ける方へ」	部材	T10	A4 上質紙70k 表1色 裏1色 原稿提供 巻き3つ折り	51,000	枚	
6 医療機関名簿(高齢者の肺炎球菌)	部材	T22	A4 上質紙70k 表1色 裏1色 データ提供 DM折り	51,000	枚	
7 洋0封筒(高齢用)(区内特)	部材	F03	縦開き封筒 洋0号 裏1色 裏1色 グラシン芯使用 アラビヤ紙 縦クワット80g/㎡号	51,000	枚	「料金後納」及び「区内特別郵便」を印字する。
8 封入封緘	作業		内容物4点	51,000	件	

(9) MR2期再勧奨(年1回発送)

説明
・データ提供(令和6年1月下旬)から引き抜き時(令和6年2月当初)の間に、パンチデータ取り込みによって接種済みか確認できた者の引き抜きを行うこと。(想定引抜件数100件)
※制度変更等に伴う追加封入物についてはA4用紙1点に限り、費用の追加なく対応できる体制をとること。なお、この場合の追加封入物の作成及び折り加工等は発注者において行う。

内容	カテゴリ	帳票記号・データ記号	規格	数量	単位	備考
1 MR第2期 予診票 兼宛名	部材	Y05	縦8.5×横12.5 2枚綴り(140) 裏2色 左綴り、左側ミシン目、左右クランプ止め	3,500	セット	
2 データプリント	作業	D05	Y05へのプリント	3,500	件	
3 再勧奨のお知らせ(MR2期)	部材	T11	A4色上質紙(中厚) 表1色 裏1色 レイアウト作成 巻き3つ折り	3,500	枚	原稿確定は令和5年12月ごろとする
4 洋0封筒(区内特)	部材	F02	縦開き封筒 洋0号 裏1色 裏1色 グラシン芯使用 アラビヤ紙 縦クワット80g/㎡号	3,500	枚	「料金後納」及び「区内特別郵便」を印字する。
5 封入封緘	作業		封入物3点	3,500	件	

(10) 転入者へのお知らせ

説明						
・R5.5月～R6.2月は220件～400件、R6.3～4月は繁忙期で700件を見込む ・月2回、住基データから転入者を抽出し、データを受け渡す。翌週に発送。 ・データファイルは【住民】と【外国人】の2ファイルとなる。 ※制度変更等に伴う追加封入物についてはA4用紙1点に限り、費用の追加なく対応できる体制をとること。なお、この場合の追加封入物の作成及び折り加工等は発注者において行う。						
内容	カテゴリ	帳票記号・データ記号	規格	数量	単位	備考
1 宛名白紙	部材	T23	再生紙(白)	5,000	枚	
2 データプリント【住民】(転入者宛名白紙)	作業	D06	T23へのプリント	4,500	件	宛名の印字
3 データプリント【外国人】(転入者宛名白紙)	作業	D06	T23へのプリント	500	件	宛名の印字
4 転入者へのお知らせ	部材	T12	A4色上質紙(中厚) 表1色 裏1色 レイアウト作成 巻き3つ折り	5,000	枚	
5 洋0封筒(区内特なし)川崎市差出用	部材	F04	※開き封筒 洋0号 表1色 裏1色 グラシン紙使用 アラビヤ製 縦クラフト30g/m ² 号	5,000	枚	料金後納を印刷
6 封入封緘パターン1	作業		2点封入	5,000	件	宛名白紙(T23)、転入者へのお知らせ1(T12)を封入

(11) 川崎市及びコールセンターへの納品物

説明						
・置き場スペースの都合上、年間、数回に分割して発注を行う(年間12回を想定)。発注の30日後までに指定場所へ納品すること。最終の発注は令和6年2月29日とし、発注者は以下に記載の全種類の帳票の残数全てを発注するものとし、受注者は令和6年3月31日までに納品すること。 ・最少発注単位: 1箱 ・納品場所: 川崎市健康福祉局保健所又は川崎市予防接種コールセンター(受注者未定・場所未定)						
内容	カテゴリ	帳票記号・データ記号	規格	数量	単位	備考
1 お知らせ(0歳児用)	部材	T01	A4仕上がり三つ折り コート紙57.5k 表4色 裏4色	3,000	枚	
2 お知らせ(1歳児用)	部材	T02	A3 色上質紙(中厚) 表1色裏1色 レイアウト作成 2つ折り	2,500	枚	
3 お知らせ(日本脳炎1期)	部材	T03	A4色上質紙(中厚) 表1色 裏1色 レイアウト作成 巻き3つ折り	1,500	枚	
4 お知らせ(日本脳炎2期)	部材	T04	A4色上質紙(中厚) 表1色 裏1色 レイアウト作成 巻き3つ折り	1,000	枚	
5 お知らせ(DT2期)	部材	T05	A4色上質紙(中厚) 表1色 裏1色 レイアウト作成 巻き3つ折り	1,000	枚	
6 お知らせ(MR2期)	部材	T06	A4色上質紙(中厚) 表1色 裏1色 レイアウト作成 巻き3つ折り	1,500	枚	折り加工、梱包仕様については、別途協議とする。
7 お知らせ(日本脳炎特例対象者)	部材	T07	A4色上質紙(中厚) 表1色 裏1色 レイアウト作成 巻き3つ折り	1,000	枚	
8 保護者の同意書説明書	部材	T08	A4上質紙70k 表1色 裏1色 データ提供 巻き3つ折り	1,000	枚	
9 お知らせ(高齢者肺炎)	部材	T09	A4 上質紙70k 表4色 裏4色 レイアウト作成 巻き3つ折り	500	枚	
10 説明書「高齢者の肺炎球菌ワクチンを受ける方へ」	部材	T10	A4 上質紙70k 表1色 裏1色 原稿提供 巻き3つ折り	1,000	枚	
11 転入者へのお知らせ	部材	T12	A4色上質紙(中厚) 表1色 裏1色 レイアウト作成 巻き3つ折り	1,000	枚	
12 長3封筒(区内特なし)川崎市差出用※市民送付用	部材	F04	※開き封筒 長3号 表1色 裏1色 グラシン紙使用 アラビヤ製 縦クラフト30g/m ² 号(1箱1000枚入)	9,000	枚	区内特別郵便の印字なし。料金後納の印字あり。
13 角2封筒(区内特なし)川崎市差出用※市民送付用	部材	F05	※開き封筒 角2号 表1色 裏1色 グラシン紙使用 テープバック 縦クラフト30g/m ² 号(1箱1000枚入)	4,000	枚	区内特別郵便の印字なし。料金後納の印字あり。
14 長3封筒【高齢用】(区内特なし)川崎市差出用※市民送付用	部材	F06	※開き封筒 長3号 表1色 裏1色 グラシン紙使用 アラビヤ製 縦クラフト30g/m ² 号(1箱1000枚入)	2,000	枚	区内特別郵便の印字なし。料金後納の印字あり。
15 返信用封筒	部材	F07	長形40号 コニーカー 表1色 裏1色 テープ加工(1箱1000枚入)	5,000	枚	
16 角2封筒(区内特なし)川崎市差出用 ※医療機関等送付用	部材	F08	窓無し 角2号 クラフト 1色印刷(500枚入り)	2,000	枚	
17 0歳児綴り	部材	Y01		1,000	冊	最少発注単位は50冊
18 1歳児綴り	部材	Y02		1,000	冊	最少発注単位は50冊
19 ヒブワクチン予診票(ストック用)	部材	Y08	A4 2枚複写 (N40白)表2色 左線欄 1箱500セット入	3,000	セット	1箱500セット入り
20 小児用肺炎球菌予診票(ストック用)	部材	Y09	A4 2枚複写 (N40白)表2色 左線欄 1箱500セット入	3,000	セット	1箱500セット入り
21 4種混合予診票(ストック用)	部材	Y10	A4 2枚複写 (N40白)表2色 左線欄 1箱500セット入	3,000	セット	1箱500セット入り
22 不活化ポリオ予診票(ストック用)	部材	Y11	A4 2枚複写 (N40淡黄)表1色 左線欄 1箱500セット入	0	セット	1箱500セット入り
23 BCG予診票(ストック用)	部材	Y12	A4 2枚複写 (N40白)表1色 左線欄 1箱500セット入	1,000	セット	1箱500セット入り
24 MR予診票(ストック用)	部材	Y13	A4 2枚複写 (N40白)表2色 左線欄 1箱500セット入	4,000	セット	1箱500セット入り
25 水痘予診票(ストック用)	部材	Y14	A4 2枚複写 (N40白)表2色 左線欄 1箱500セット入	2,000	セット	1箱500セット入り
26 日本脳炎予診票(ストック用)	部材	Y15	A4 2枚複写 (N40白)表2色 左線欄 1箱500セット入	20,000	セット	1箱500セット入り
27 DT2期予診票(ストック用)	部材	Y16	A4 2枚複写 (N40白)表2色 左線欄 1箱500セット入	2,000	セット	1箱500セット入り
28 HPV予診票(ストック用)	部材	Y17	A4 3枚複写 (N40白)表2色 左線欄 左側ミシン目 3枚目減感処理 1箱500セット入	20,000	セット	1箱500セット入り
29 高齢者の肺炎球菌予診票(ストック用)	部材	Y18	A4 3枚複写 (N40白)表2色 左線欄 左側ミシン目 3枚目減感処理 1箱500セット入	2,000	セット	1箱500セット入り
30 B型肝炎予診票(ストック用)	部材	Y20	A4 2枚複写 (N40白)表1色 左線欄 左側ミシン目 1箱500セット入	2,500	セット	1箱500セット入り
31 ロタウイルス予診票(ストック用)	部材	Y21	A4 2枚複写 (N40白)表1色 左線欄 左側ミシン目 1箱500セット入	2,500	セット	1箱500セット入り
32 医療機関名簿(高齢者の肺炎球菌)	部材	T22	A3 上質紙70k 表1色 裏1色 データ提供 DM折り1箱500枚入り	1,000	枚	
33 協力医療機関の案内(0歳児用)	部材	T27	B5 コート紙57.5k 表4色 裏4色	3,000	枚	母子健康手帳に挟んでもらって使用することを想定
34 日本脳炎特例予診票(ストック用)	部材	Y15-3P	A4 3枚複写 (N40白)表2色 左線欄 3枚目減感処理 1箱500セット入	3,000	セット	1箱500セット入り

(12) インフルエンザ予診票冊子送付(医療機関)

説明						
・高齢者インフルエンザの実施期間(R5.10.1～R5.12.31) ・(参考)令和3年度高齢者インフルエンザ被接種者数 142,346人 ・(参考)令和3年度高齢者インフルエンザ 医療機関数 686機関 ・令和5年8月末に受託者へ医療機関宛名データを提供する。9月上旬に各医療機関へ一斉送付する。 ・予診票3枚目は「接種済み証」となり、減感処理と川崎市長印の印影印刷が必要。 ※制度変更等に伴う追加封入物についてはA4用紙1点に限り、費用の追加なく対応できる体制をとること。なお、この場合の追加封入物の作成及び折り加工等は発注者において行う。						
内容	カテゴリ	帳票記号・データ記号	規格	数量	単位	備考
1 インフルエンザ予診票冊子	部材	Y19	A4 3枚複写(N40 ブルー)(1色印刷) 1冊50組	5,000	冊	・減感処理あり、3枚目接種済み証 ・予診票3枚複写×50組 ・表紙及び裏表紙あり。天綴じ。 ・表紙には表1色文面印刷あり。 ・原稿確定は令和5年8月ごろ。
2 高齢者インフルエンザチラシ	部材	T14	A4色上質紙(中厚) 表1色 裏1色 レイアウト作成	50,000	枚	各医療機関×50枚ずつ送付 残数りは市へ納品 原稿確定は令和5年8月ごろ
3 説明書「インフルエンザ予防接種を受ける方へ」	部材	T15	A4色上質紙(中厚) 表1色 裏1色 原稿データ提供	10,000	枚	各医療機関×10枚ずつ送付
4 高齢者インフルエンザポスター	部材	T16	B3 コート紙90k 表4色 レイアウト作成	1,500	枚	各医療機関2枚ずつ送付 原稿確定は令和5年8月ごろ
5 梱包・発送業務	作業		封入封緘・発送 ①予診票冊子 Y19 ②チラシ(50枚) T14 ③説明書(10枚) T15 ④ポスター(2枚) T16 ⑤鏡文(1枚)	700	件	実績に応じ、必要な冊数を送付する。 各機関ごとの冊数は令和5年8月ごろに指示する。 残数はコールセンター及び市へ納品する。 鏡文については、市から必要数を提供する。 <平成31年度実績で送付した場合の例> 50冊 × 1医療機関 40冊 × 1医療機関 36冊 × 1医療機関 20冊 × 1医療機関 15～19冊 × 17医療機関 10～14冊 × 49医療機関 5～9冊 × 286医療機関 1～4冊 × 348医療機関
6 運送料	作業			700	件	箱・袋代含む

(13) 小学校啓発チラシ配布業務

説明						
11月の就学時健康診査にあわせて、10月20日ごろに市立小学校あて予防接種啓発チラシを送付する。チラシの数量は各校の生徒数に合わせる。チラシ原稿の確定は令和5年10月ごろを予定。 ※制度変更等に伴う追加封入物についてはA4用紙1点に限り、費用の追加なく対応できる体制をとること。なお、この場合の追加封入物の作成及び折り加工等は発注者において行う。						
内容	カテゴリ	帳票記号・データ記号	規格	数量	単位	備考
1 MR2期チラシ(小学校配布用)	部材	T17	A4 コート紙57.5k 表4色 裏4色 レイアウト作成	22,000	枚	残数は川崎市へ納品
2 DT2期チラシ(小学校配布用)	部材	T18	A4 色上質紙(中厚) 表1色 裏1色 レイアウト作成	35,000	枚	残数は川崎市へ納品
3 梱包・発送業務	作業		封入封緘・発送 ①MR2期チラシ T17 ②DT2期チラシ T18 ③鏡文(1枚)	117	件	小学校数は117校 学校ごとに配布枚数は異なる。 各校の配布枚数は10月上旬に指示。 鏡文については、市から必要数を提供する。
4 発送業務・運送料	作業			117	件	箱代含む

(14) HPV感染症予防接種のお知らせ 年1回 7月発送予定

説明						
※制度変更等に伴う追加封入物についてはA4用紙1点に限り、費用の追加なく対応できる体制をとること。なお、この場合の追加封入物の作成及び折り加工等は発注者において行う。 ※予診票3枚目は「接種済み証」となり、減感処理と川崎市長印の印影印刷が必要。						
内容	カテゴリ	帳票記号・データ記号	規格	数量	単位	備考
1 HPV1回目予診票 兼宛名	部材	Y22	A4 3枚複写(N40) (2色印刷) 左綴じ、左側2列目、左右クランプ止め、3枚目減感処理	35,000	セット	9価ワクチン対応版使用予定(R5.2月以降国発出予定)
2 HPV2回目予診票	部材	Y22	A4 3枚複写(N40) (2色印刷) 左綴じ、左側2列目、左右クランプ止め、3枚目減感処理	35,000	セット	9価ワクチン対応版使用予定(R5.2月以降国発出予定)
3 HPV3回目予診票	部材	Y22	A4 3枚複写(N40) (2色印刷) 左綴じ、左側2列目、左右クランプ止め、3枚目減感処理	35,000	セット	9価ワクチン対応版使用予定(R5.2月以降国発出予定)
4 データプリント(住民)	作業	D07	Y22へのプリント	105,000	件	
5 データプリント(住登外)	作業	D07	Y22へのプリント	10	件	
6 お知らせ(HPV)	部材	T25	A4色上質紙70k 表1色 裏1色 レイアウト作成 巻き3つ折り	35,000	枚	
7 HPVリーフレット	部材	T26	A3上質紙70k カラー DM折り	35,000	枚	
8 受けた後の注意	部材	T27	A4上質紙70k カラー 両面 巻き3つ折り	35,000	枚	
9 洋0封筒(区内特)	部材	F02	区別封筒 洋0号 表1裏1色 グラシン紙使用 アラビア数字90k/91号	35,000	枚	「料金後納」及び「区内特別郵便」を印字する。
10 封入封緘	作業		内容物6点	35,000	件	

(15) その他

内容	カテゴリ	帳票記号・データ記号	規格	予定数量	単位	備考
1 部材保管	作業			12	月	
2 部材搬送	作業			12	回	

帳票記号一覧

0歳児予診票綴り	Y01
1歳児予診票綴り	Y02
日本脳炎予診票(通知用)	Y03
DT予診票(通知用)	Y04
MR2期予診票(通知用)	Y05
日本脳炎(特例)予診票	Y06
高齢者肺炎球菌(通知用)	Y07
ヒブワクチン予診票(ストック用)	Y08
小児用肺炎球菌予診票(ストック用)	Y09
4種混合予診票(ストック用)	Y10
不活化ポリオ予診票(ストック用)	Y11
BCG予診票(ストック用)	Y12
MR予診票(ストック用)	Y13
水痘予診票(ストック用)	Y14
日本脳炎予診票(ストック用)	Y15
日本脳炎特例予診票(ストック用)	Y15-3P
DT2期予診票(ストック用)	Y16
HPV予診票(ストック用)	Y17
高齢者の肺炎球菌予診票(ストック用)	Y18
高齢者のインフルエンザ予診票	Y19
B型肝炎予診票(ストック用)	Y20
ロタウイルス予診票(ストック用)	Y21
HPV予診票(通知用)	Y22
お知らせ(0歳児用)	T01
お知らせ(1歳児用)	T02
お知らせ(日本脳炎1期)	T03
お知らせ(日本脳炎2期)	T04
お知らせ(DT2期)	T05
お知らせ(MR2期)	T06
お知らせ(日本脳炎特例対象者)	T07
保護者の同意書件説明書	T08
お知らせ(高齢者肺炎)	T09
説明書「高齢者の肺炎球菌ワクチンを受ける方へ」	T10
再勧奨のお知らせ(MR2期)	T11
転入者へのお知らせ	T12
高齢者インフルエンザチラシ	T14
説明書 「インフルエンザ予防接種を受ける方へ」	T15
高齢者インフルエンザポスター	T16
MR2期チラシ(小学校配布用)	T17
DT2期チラシ(小学校配布用)	T18
医療機関名簿(MR2期)	T21
医療機関名簿(高齢者の肺炎球菌)	T22
転入者宛名白紙	T23
ロタウイルスお知らせ	T24
HPVお知らせ	T25
HPVリーフレット	T26
協力医療機関の案内(0歳児用)	T27
角2封筒(区内特)	F01
長3封筒(区内特)	F02
長3封筒【高齢用】(区内特)	F03
長3封筒(区内特なし)川崎市差出用	F04
角2封筒(区内特なし)川崎市差出用	F05
長3封筒【高齢用】(区内特なし)川崎市差出用	F06
返信用封筒	F07
角2封筒マチ付き(区内特なし)川崎市差出用	F08
バーコードシール(18枚取り)	B01
冊子「予防接種と子どもの健康」	S01
「インフルエンザ・肺炎球菌感染症(B類疾病)予防接種ガイドライン(2021)」	S02

宛名データレイアウト

ファイル形式	Unicodeテキスト形式 (BOM付き、UTF-8) のCSVファイル
補足事項	<ul style="list-style-type: none"> データの並び順は、集配局一郵便番号一整理番号の昇順となる。 集配局別件数表を委託者から提供する。 印刷用データ提供～発送直前までに異動が発生した住民には発送しないため、別途、抜取対象者一覧を提供する。 カスタマーバーコードについて、郵便番号、住所、方書から印刷時に生成すること。 固定文言「保護者 様」について、封入封減委託業者で対応すること。 予診票番号バーコードについて、形式はNW7とし、予診票番号または整理番号をコード化したものを印字すること。 スタート・ストップコードはA (ラジーエー)。 バーコードシールは「株式会社東洋印刷 ナナワード 品番: LDZ18P」を使用すること。

1 0歳児、1歳児 (バーコードシール) 【データ記号: D01】

No.	項目名	属性	最大文字数	説明	例
1	送付グループ	数値	1	1:2か月児、2:1歳児	1
2	連番	数値	6	予診票の連番	123456
3	郵便番号	文字	8	対象者の郵便番号	123-4567
4	住所	文字	50	対象者の住所 (市名から出力)	日本市日本町3丁目4番5号
5	方書	文字	40	対象者の方書	キャピタル清水101号室
6	漢字氏名	文字	80	対象者の漢字氏名 (宛名部分のみ、“様”+改行+“保護者様”を付加して印字)	日本 太郎 様 保護者 様
7	生年月日	日付	12	対象者の生年月日 ※”生”を付加して印字	平成24年5月2日 生
8	接種名称 期・回数①	文字	30	接種名称と期・回数を結合したもの	Hib感染症 1回目
9	予診票番号①	数値	18	左10桁は個人を識別する整理番号 右8桁は予防接種の種類回数を示す番号	000001234514000151
10	マーク①	文字	2	接種種類を表すマーク	A1
11	接種名称 期・回数②	文字	30	接種名称と期・回数を結合したもの	Hib感染症 2回目
12	予診票番号②	数値	18	左10桁は個人を識別する整理番号 右8桁は予防接種の種類回数を示す番号	000001234514000152
13	マーク②	文字	2	接種種類を表すマーク	A2
14	接種名称 期・回数③	文字	30	接種名称と期・回数を結合したもの	Hib感染症 3回目
15	予診票番号③	数値	18	左10桁は個人を識別する整理番号 右8桁は予防接種の種類回数を示す番号	000001234514000153
16	マーク③	文字	2	接種種類を表すマーク	A3
17	接種名称 期・回数④	文字	30	接種名称と期・回数を結合したもの	小児の肺炎球菌 1回目
18	予診票番号④	数値	18	左10桁は個人を識別する整理番号 右8桁は予防接種の種類回数を示す番号	000001234514000141
19	マーク④	文字	2	接種種類を表すマーク	B1
20	接種名称 期・回数⑤	文字	30	接種名称と期・回数を結合したもの	小児の肺炎球菌 2回目
21	予診票番号⑤	数値	18	左10桁は個人を識別する整理番号 右8桁は予防接種の種類回数を示す番号	000001234514000142
22	マーク⑤	文字	2	接種種類を表すマーク	B2
23	接種名称 期・回数⑥	文字	30	接種名称と期・回数を結合したもの	小児の肺炎球菌 3回目
24	予診票番号⑥	数値	18	左10桁は個人を識別する整理番号 右8桁は予防接種の種類回数を示す番号	000001234514000143
25	マーク⑥	文字	2	接種種類を表すマーク	B3
26	接種名称 期・回数⑦	文字	30	接種名称と期・回数を結合したもの	B型肝炎 1回目
27	予診票番号⑦	数値	18	左10桁は個人を識別する整理番号 右8桁は予防接種の種類回数を示す番号	000001234514000221
28	マーク⑦	文字	2	接種種類を表すマーク	P1
29	接種名称 期・回数⑧	文字	30	接種名称と期・回数を結合したもの	B型肝炎 2回目
30	予診票番号⑧	数値	18	左10桁は個人を識別する整理番号 右8桁は予防接種の種類回数を示す番号	000001234514000222
31	マーク⑧	文字	2	接種種類を表すマーク	P2
32	接種名称 期・回数⑨	文字	30	接種名称と期・回数を結合したもの	B型肝炎 3回目
33	予診票番号⑨	数値	18	左10桁は個人を識別する整理番号 右8桁は予防接種の種類回数を示す番号	000001234514000223
34	マーク⑨	文字	2	接種種類を表すマーク	P3
35	接種名称 期・回数⑩	文字	30	接種名称と期・回数を結合したもの	DPT-IPV 第1期1回目
36	予診票番号⑩	数値	18	左10桁は個人を識別する整理番号 右8桁は予防接種の種類回数を示す番号	000001234514000181
37	マーク⑩	文字	2	接種種類を表すマーク	C1
38	接種名称 期・回数⑪	文字	30	接種名称と期・回数を結合したもの	DPT-IPV 第1期2回目
39	予診票番号⑪	数値	18	左10桁は個人を識別する整理番号 右8桁は予防接種の種類回数を示す番号	000001234514000182
40	マーク⑪	文字	2	接種種類を表すマーク	C2
41	接種名称 期・回数⑫	文字	30	接種名称と期・回数を結合したもの	DPT-IPV 第1期3回目
42	予診票番号⑫	数値	18	左10桁は個人を識別する整理番号 右8桁は予防接種の種類回数を示す番号	000001234514000183
43	マーク⑫	文字	2	接種種類を表すマーク	C3
44	接種名称 期・回数⑬	文字	30	接種名称と期・回数を結合したもの	BCG
45	予診票番号⑬	数値	18	左10桁は個人を識別する整理番号 右8桁は予防接種の種類回数を示す番号	000001234514000011
46	マーク⑬	文字	2	接種種類を表すマーク	Z
47	接種名称 期・回数⑭	文字	30	接種名称と期・回数を結合したもの	ロタウイルスワクチン1回目
48	予診票番号⑭	数値	18	左10桁は個人を識別する整理番号 右8桁は予防接種の種類回数を示す番号	000001234514000341
49	マーク⑭	文字	2	接種種類を表すマーク	V1
50	接種名称 期・回数⑮	文字	30	接種名称と期・回数を結合したもの	ロタウイルスワクチン2回目
51	予診票番号⑮	数値	18	左10桁は個人を識別する整理番号 右8桁は予防接種の種類回数を示す番号	000001234514000342
52	マーク⑮	文字	2	接種種類を表すマーク	V2
53	接種名称 期・回数⑯	文字	30	接種名称と期・回数を結合したもの	ロタウイルスワクチン3回目
54	予診票番号⑯	数値	18	左10桁は個人を識別する整理番号 右8桁は予防接種の種類回数を示す番号	000001234514000343
55	マーク⑯	文字	2	接種種類を表すマーク	V3

2 3歳児(月1回発送)、9歳児(月1回発送)、11歳児(月1回発送)、5歳児(年1回発送)【データ記号:D02】

No.	項目名	属性	最大文字数	説明	例
1	接種名称	文字	30	該当接種の名称	麻しん風しん混合
2	期・回数	文字	20	該当期・回数 of 名称	2期
3	郵便番号	文字	8	対象者の郵便番号	123-4567
4	住所	文字	50	対象者の住所(市名から出力)	日本市日本町3丁目4番5号
5	方書	文字	40	対象者の方書	キャピタル清水101号室
6	漢字氏名	文字	80	対象者の漢字氏名 ("様"+改行+"保護者 様"を付加して印字)	日本 太郎 様 保護者 様
7	連番	数値	6	予診票の連番	123456
8	予診票番号	数値	18	左10桁は個人を識別する整理番号 右8桁は予防接種の種類回数を示す番号	00000000114000091

3 日本脳炎特例対象者(18歳) 年1回発送【データ記号:D03】

No.	項目名	属性	最大文字数	説明	例
1	郵便番号	文字	8	対象者の郵便番号	123-4567
2	住所	文字	50	対象者の住所(市名から出力)	日本市日本町3丁目4番5号
3	方書	文字	40	対象者の方書	キャピタル清水101号室
4	漢字氏名	文字	80	対象者の漢字氏名 ("様"+改行+"保護者 様"を付加して印字)	日本 太郎 様 保護者 様
5	整理番号	数値	10	個人を識別する番号	1234567890

備考:日本脳炎特例対象者については、データに連番が含まれないため、受託者において連番を付番すること。整理番号10桁の数値をバーコード化して印字すること。

4 高齢者の肺炎球菌感染症 個別通知(年1回発送)、大人用風しん対策【データ記号:D04】

No.	項目名	属性	最大文字数	説明	例
1	郵便番号	文字	8	対象者の郵便番号	123-4567
2	住所	文字	50	対象者の住所(市名から出力)	日本市日本町3丁目4番5号
3	方書	文字	40	対象者の方書	キャピタル清水101号室
4	漢字氏名	文字	80	対象者の漢字氏名 ("様"を付加して印字)	日本 太郎 様
5	整理番号	数値	10	個人を識別する番号	1234567890

備考:高齢者の肺炎球菌感染症については、データに連番が含まれないため、受託者において連番を付番すること。整理番号10桁の数値をバーコード化して印字すること。

5 MR2期再勧奨(年1回発送)【データ記号:D05】

No.	項目名	属性	最大文字数	説明	例
1	連番	数値	6	予診票の連番	12345
2	整理番号	数値	10	個人を識別する番号10桁。	1234567890
3	漢字氏名	文字	80	対象者の漢字氏名 ("様"+改行+"保護者 様"を付加して印字)	日本 太郎 様 保護者 様
4	郵便番号	文字	8	対象者の郵便番号	123-4567
5	住所	文字	50	対象者の住所(市名から出力)	川崎市幸区堀川町580番地
6	方書	文字	40	対象者の方書	ソリッドスクエア120号室
7	生年月日	日付	12	印字は行わない	

備考:整理番号10桁の数値をバーコード化して印字すること。

6 転入者へのお知らせ【データ記号:D06】

No.	項目名	属性	最大文字数	説明	例
1	連番	数値	6		
2	整理番号	数値	10	個人を識別する番号10桁	1234567890
3	漢字氏名	文字	80	対象者の漢字氏名 ("様"+改行+"保護者 様"を付加して印字)	
4	郵便番号	文字	8		
5	住所	文字	50		
6	方書	文字	40		
7	生年月日	文字	12	対象者の生年月日 "生"を追加。	

--

7 HPVのお知らせ(年1回発送)【データ記号:D07】

No.	項目名	属性	最大文字数	説明	例
1	郵便番号	文字	8	対象者の郵便番号	123-4567
2	住所	文字	50	対象者の住所(市名から出力)	日本市日本町3丁目4番5号
3	方書	文字	40	対象者の方書	キャピタル清水101号室
4	漢字氏名	文字	80	対象者の漢字氏名 (“ 様”+改行+“保護者 様” を付加して印字)	日本 太郎 様 保護者 様
5	整理番号	数値	18	左10桁は個人を識別する整理番号 右8桁は予防接種の種類回数を示す番号	00000000114000161

備考: HPVのお知らせについては、データに連番が含まれないため、受託者において連番を付番すること。整理番号10桁の数値をバーコード化して印字すること。また、データ1件につき予診票3枚に印字すること。
システム改修の予定があるため、ファイルレイアウトについては変更となる可能性があるため、柔軟に対応すること。

発送番号の付番とバーコード下への印字、及び整理番号紐付データの作成について

- ・本契約業務におけるデータプリント1件につき1つの「発送番号」を受注者において生成し、付番すること。
- ・発送番号の桁数は13桁とし、左端2桁は年度を示す「21」とし、右端の1桁は「モジュラス10/ウェイト3」の計算方法を用いたチェックデジットとすること。
- ・発送番号は本契約期間において2回同じ番号を使用することがないように付番すること。
- ・発送番号はバーコードの下部に印字すること。
- ・0歳児等については、バーコード1枚につき1つの番号を付番すること。1歳児及び3歳児についても同様とする。
(0歳児は1人につき13の発送番号、1歳児は1人につき6の発送番号、3歳児は1人につき3の発送番号を付番する)



2 2 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 3

年度
「22」
受注者が生成する発送番号
チェックデジット
(モジュラス10/ウェイト3の計算方法を用いる)

<チェックデジットの計算方法(例)>

12桁目	11桁目	10桁目	9桁目	8桁目	7桁目	6桁目	5桁目	4桁目	3桁目	2桁目	1桁目	チェックデジット
1	8	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0
×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	
1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	
1+	24+	1+	6+	3+	12+	5+	18+	7+	24+	9+	0	

= 110

10-0(10の下1桁) =0

チェックデジットは「0」となる。

- ①コードの数字に右端から順に番号を付ける。
- ②奇数番号の数字には3を、偶数番号の数字には1をそれぞれ掛ける。
- ③その数の総和を求め、下1桁の数を10から引いて出た数がチェックデジットとなる。
(下1桁が0の場合は、チェックデジットも0となる)

<データの納品方法について>

・以下の形式により発送番号－整理番号紐付データを作成し、宛名データのUSBメモリ返却時に納品すること。

- 1 データ形式: CSVファイル
- 2 文字コード: UTF8
- 3 媒体: 外部可搬媒体 (USBメモリ)
- 4 データレイアウト


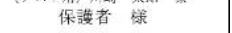















	名称	データ形式	最大桁数	備考
1	発送番号	半角数字	13桁	例2112345678903
2	整理番号	半角数字	10桁	予診票番号の左端10桁又は整理番号
3	発送種別	半角数字	2桁	1:0歳、2:1歳、3:3歳、4:5歳、5:9歳、6:11歳、7:18歳、8:高齢者、9:転入、10:再勧奨、11:HPV
4	発送月	半角数字	2桁	例)4:4月

※カンマ区切りとすること。

※1種類の発送種別に対し、1ファイル作成すること。

0歳児バーコードシール見本

1歳児バーコードシール見本

ロタウイルス1回目 (V1) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 	ロタウイルス2回目 (V2) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 	川崎区テスト3丁目4番地5 テスト503 (テスト用) 川崎 太郎 保護者 様 	Hib感染症4回目 (A4) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 	小児の肺炎球菌4回目 (B4) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 	川崎区テスト3丁目4番地5 テスト503 (テスト用) 川崎 太郎 保護者 様 
ロタウイルス3回目 (V3) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 	Hib感染症1回目 (A1) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 	Hib感染症2回目 (A2) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 	DPT-1PV<四種混合> I期追加 (C4) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 	麻しん風しんI期 (D1) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 	水痘1回目 (E1) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 
Hib感染症3回目 (A3) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 	小児の肺炎球菌1回目 (B1) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 	小児の肺炎球菌2回目 (B2) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 	水痘2回目 (E2) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 		
小児の肺炎球菌3回目 (B3) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 	B型肝炎1回目 (P1) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 	B型肝炎2回目 (P2) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 			
B型肝炎3回目 (P3) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 	DPT-1PV<四種混合> I期初回1回目 (C1) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 	DPT-1PV<四種混合> I期初回2回目 (C2) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 			
DPT-1PV<四種混合> I期初回3回目 (C3) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 	BCG (Z) (テスト用) 川崎 太郎 平成28年4月1日生 				

3歳、9歳、11歳、5歳(MR)、18歳、HPV バーコード印刷見本

1枚目 (川崎市提出用)


210-8577
宮本町1番地

川崎市 予防接種予診票

(テスト用) 川崎 太郎 様

保護者 様

日本脳炎



1 7 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 3

画大枠内をすべて記入してください。
※接種時には母子健康手帳をお持ちください。

フリガナ		男・女	生年月日 (満年齢)	日 年 月 日 (満 歳 か月)	
受ける人の氏名					

37.5度以上の場合は接種できません。

診察前の体温	度	分	医師記入欄
質 問 事 項			回 答 欄
1 今日受ける予防接種について市町村から配られている説明書を読みましたか	いいえ	はい	医師記入欄
2 あなたのお子さんの発育歴についておたずねします 分岐時に異常がありましたか 出生体重 () g 出生後に異常がありましたか 乳児健診で異常があるといわれたことがありますか	あった	なかった	
3 今日体に具合の悪いところがありますか 具体的な症状を書いてください ()	はい	いいえ	
4 最近1か月以内に病気にかかりましたか 病名 ()	はい	いいえ	
5 1か月以内に家族や遊び仲間が麻疹、風しん、水痘、おたふくぜきなどの病気の方がいましたか 病名 ()	はい	いいえ	
6 4週以内に予防接種を受けましたか 予防接種の種類① () 接種日 (月 日) 予防接種の種類② () 接種日 (月 日)	はい	いいえ	
7 生まれてから今までに先天性異常、心臓、腎臓、肝臓、脳神経、免疫不全症、その他の病気にかかり、医師の診察を受けていますか 病名 () その病気を診てもらっている医師に今日の予防接種を受けてよといわれましたか	はい	いいえ	
8 ひきつけ(けいれん)をおこしたことがありますか () 歳頃 そのとき熱がでましたか	はい	いいえ	
9 薬や食品で皮膚に発疹やじんましんが出たり、体の具合が悪くなったことがありますか	はい	いいえ	
10 家族(二親等以内)に先天性免疫不全と診断されている方はいますか	はい	いいえ	
11 これまでに予防接種を受けて具合が悪くなったことはありますか 予防接種の種類 ()	ある	ない	
12 家族(二親等以内)に予防接種を受けて具合が悪くなった方はいますか	はい	いいえ	
13 6か月以内に輸血あるいはガンマグロブリンの注射を受けましたか	はい	いいえ	
14 今日予防接種について質問がありますか	はい	いいえ	

医師記入欄 以上の問診及び診察の結果、今日の予防接種は (可能 ・ 見合わせる) [医師署名]

保護者に対して、予防接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について説明をしました。

医師の診察・説明を受け、予防接種の効果や目的、重篤な副反応の可能性、 予防接種健康被害救済制度などについて理解した上で、接種を希望します。	[保護者署名]
--	---------

この予診票は、予防接種の安全性の確保を目的としています。
このことを理解の上、本予診票が市に提出されることに同意します。

使用ワクチン	接種量	実施場所・医師名
Lot No. 有効期限	0.5 ml	実施場所 医師名 実施年月日 年 月 日

28年4月

高齢者の肺炎球菌感染症 バーコード印刷見本

1枚目 (川崎市提出用)

210-8577
宮本町1番地

川崎市 予防接種予診票

(テスト用) 川崎 太郎 様

N 高齢者の肺炎球菌



1 7 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 3

生年月日	明浩・大正・昭和	年 月 日	満()歳	自己負担(いずれかに○)	有・無
フリガナ				60～65歳未満の場合、 心臓・腎臓・呼吸器の機能 及びHIV感染症等の障害 (身体障害等級1級相当)	有・無
受ける人の氏名			男・女		

37.5度以上の場合は接種できません。

診察前の体温	度	分	医師記入欄
質 問 事 項			回 答 欄
1 今日肺炎球菌感染症の予防接種について説明書を読みましたか	いいえ	はい	医師記入欄
2 今日予防接種の効果や副反応などについて理解しましたか	いいえ	はい	
3 肺炎球菌ワクチンの予防接種を受けたことがありますか 受けたことがある場合、それはいつでしたか (年 月)	はい	いいえ	
4 現在、何か病気がかかっていますか 病名 () 治療(投薬など)を受けていますか その病気の主治医には、今日の予防接種を受けてよといわれましたか	はい	いいえ	
5 心臓病、腎臓病、肝臓病、血液疾患などの慢性疾患にかかっていますか 病名 ()	はい	いいえ	
6 その病気を診てもらっている医師に今日の予防接種を受けてよといわれましたか	いいえ	はい	
7 免疫不全と診断されたことがありますか	はい	いいえ	
8 ひきつけ(けいれん)をおこしたことがありますか () 薬や食品で皮膚に発疹やじんましんが出たり、体の具合が悪くなったことがありますか	はい	いいえ	
9 今日、体に具合の悪いところがありますか 具合の悪い症状を書いてください ()	はい	いいえ	
10 4週間以内に予防接種を受けましたか 予防接種の種類 ()	はい	いいえ	
11 予防接種の際に具合が悪くなったことはありますか	はい	いいえ	
12 最近1か月以内に熱が出たり、病気がかかったりしましたか 病名 ()	はい	いいえ	
13 今日予防接種について質問がありますか	はい	いいえ	

医師記入欄 以上の問診及び診察の結果、今日の予防接種は (可能 ・ 見合わせる) [医師署名]

本人に対して、予防接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について説明をした。

医師の診察・説明を受け、予防接種の効果や副反応などについて 理解した上で、接種を希望します。 この予診票は、予防接種の安全性の確保を目的としています。 このことを理解の上、本予診票が市に提出されることに同意します。	[接種者署名]
--	---------

※被接種者が自費できない場合は、代筆者が被接種者氏名を代筆し、代筆者署名
代筆者本人の署名及び被接種者との続柄を記入すること。

使用ワクチン	接種量	実施場所・医師名
Lot No. 有効期限	0.5 ml	実施場所 医師名 実施年月日 平成 年 月 日

28年5月

※予診票上部には、宛名、バーコード、発送番号等のデータプリントを行うが、予防接種の種類、回数によって、別途「対象期間」「前回接種日」等の文言を加えるものがある。
年度当初にデータプリントする文言等の打合せを行い、テストプリントの提示により発注者の承認を得ること。

接種種類コード表

接種種類コード	事業名称	期・回数		接種名称区分	期回数区分	
A1	Hib感染症	1回		1400015	1	
A2		2回			2	
A3		3回			3	
A4		4回			4	
B1	小児の肺炎球菌	1回		1400014	1	
B2		2回			2	
B3		3回			3	
B4		4回			4	
P1	B型肝炎	1回		1400022	1	
P2		2回			2	
P3		3回			3	
C1	四種混合 <DPT-IPV>	I 期初回	1回	1400018	1	
C2			2回		2	
C3			3回		3	
C4		追加			4	
D1	麻しん風しん混合	I 期		1400009	1	
D2		II 期			2	
E1	水痘	1回		1400020	1	
E2		2回			2	
F1	日本脳炎	I 期	初回	1回	1400003	1
F2				2回		2
F3		追加		3		
F4		II 期		4		
G	ジフテリア・破傷風<DT>	II 期		1400008	5	
H1	ヒトパピローマウイルス (子宮頸がん予防ワクチン)	1回		1400016	1	
H2		2回			2	
H3		3回			3	
I1	不活化ポリオワクチン	I 期	初回	1回	1400017	1
I2				2回		2
I3				3回		3
I4		追加		4		
J1	DPT<三種混合>	I 期	初回	1回	1400004	1
J2				2回		2
J3				3回		3
J4		追加		4		
K1	麻しん	I 期		1400007	1	
K2		II 期			2	
L1	風しん	I 期		1400006	1	
L2		II 期			2	
M	高齢者インフルエンザ			1400011	1	
N	高齢者肺炎球菌			1400019	1	
Z	BCG			1400001	1	
V1	ロタウイルスワクチン	1回		1400034	1	
V2		2回			2	
V3		3回			3	

転入者レイアウト【パターン1】 宛名白紙に宛名のみ印字する。

④【郵便番号】

⑤【住所】

⑥【方書】

③【漢字氏名】 様
保護者 様

【カスタマーバーコード】

転入者発送 封入パターン指示書 (例)

令和〇年〇月〇日

連番	整理番号	漢字氏名	生年月日
1	123456789	川崎 太郎	H31.4.1
2	123456790	川崎 花子	H30.5.1
3	123456791	川崎 二郎	H29.6.1
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

令和5年度個別通知スケジュール

※DTⅡ期は15日抽出とし(該当日が休業日であれば、原則、前営業日とする)、送付日は1～2日以内に実施
 ※MR2期(再勸奨)は残り期限2か月を伝えるものだが、1月末の発送物と混ざって混乱することを防ぐために、1月末から1週間後としている。

送付月	対象年齢グループ	対象生年月日範囲	抽出日 (原則木曜日)	受渡日 (原則金曜日)	引抜リスト送付日 (原則納品日前週)	納品日(原則27日) ※色塗りの場合は送付日	
4月	0歳児	R5.3.1 ~ R5.3.31	R5.4.13	R5.4.14	R5.4.20	R5.4.27	
	1歳児	R4.5.1 ~ R4.5.31					
	3歳児(日脳)	R2.4.1 ~ R2.4.30					
	9歳児(日脳2期)	H26.4.1 ~ H26.4.30					
	11歳児(DT)	H24.4.1 ~ H24.4.30					
	DT2期再勸奨はがき	H22.7.1 ~ H22.8.31					R5.5.15
5月	0歳児(2回目)	R5.3.1 ~ R5.3.31	R5.5.11	R5.5.12	R5.5.19	R5.5.26	
	0歳児	R5.4.1 ~ R5.4.30					
	1歳児	R4.6.1 ~ R4.6.30					
	3歳児(日脳)	R2.5.1 ~ R2.5.31					
	9歳児(日脳2期)	H26.5.1 ~ H26.5.31					
	11歳児(DT)	H24.5.1 ~ H24.5.31					
	高齢者の肺炎球菌感染症	S33.4.2					S34.4.1
		S28.4.2					S29.4.1
		S23.4.2					S24.4.1
		S18.4.2					S19.4.1
		S13.4.2					S14.4.1
		S8.4.2					S9.4.1
S3.4.2		S4.4.1					
T12.4.2	T13.4.1						
0歳児(2回目)	R5.4.1 ~ R5.4.30	R5.5.25	R5.4.30	R5.5.26			
6月	0歳児	R5.5.1 ~ R5.5.31	R5.6.1	R5.6.2	R5.6.20	R5.6.27	
	1歳児	R4.7.1 ~ R4.7.31					
	3歳児(日脳)	R2.6.1 ~ R2.6.30					
	9歳児(日脳2期)	H26.6.1 ~ H26.6.30					
	11歳児(DT)	H24.6.1 ~ H24.6.30					
	0歳児(2回目)	R5.5.1 ~ R5.5.31					R5.6.26
DT2期再勸奨はがき	H22.9.1 ~ H22.10.31	R5.6.15	R5.6.26	R5.6.27			
MR1期再勸奨はがき	R3.8.1 ~ R3.10.31	R5.6.26	R5.6.26	R5.6.27			
7月	0歳児	R5.6.1 ~ R5.6.30	R5.7.13	R5.7.14	R5.7.20	R5.7.27	
	1歳児	R4.8.1 ~ R4.8.31					
	3歳児(日脳)	R2.7.1 ~ R2.7.31					
	9歳児(日脳2期)	H26.7.1 ~ H26.7.31					
	11歳児(DT)	H24.7.1 ~ H24.7.31					
	HPV(小6~高1)	H22.4.2 ~ H23.4.1					
	18歳児(日脳特例)	H17.4.2 ~ H18.4.1					
0歳児(2回目)	R5.6.1 ~ R5.6.30	R5.7.26	R5.7.26	R5.7.27			
8月	0歳児	R5.7.1 ~ R5.7.31	R5.8.3	R5.8.4	R5.8.18	R5.8.25	
	1歳児	R4.9.1 ~ R4.9.30					
	3歳児(日脳)	R2.8.1 ~ R2.8.31					
	9歳児(日脳2期)	H26.8.1 ~ H26.8.31					
	11歳児(DT)	H24.8.1 ~ H24.8.31					
	DT2期再勸奨はがき	H22.11.1 ~ H22.12.31					R5.8.15
0歳児(2回目)	R5.7.31 ~ R5.7.31	R5.8.24	R5.8.24	R5.8.25			
9月	0歳児	R5.8.1 ~ R5.8.31	R5.9.7	R5.9.8	R5.9.20	R5.9.27	
	1歳児	R4.10.1 ~ R4.10.31					
	3歳児(日脳)	R2.9.1 ~ R2.9.30					
	9歳児(日脳2期)	H26.9.1 ~ H26.9.30					
	11歳児(DT)	H24.9.1 ~ H24.9.30					
	0歳児(2回目)	R5.8.1 ~ R5.8.31					R5.9.26
MR1期再勸奨はがき	R3.11.1 ~ R4.1.31	R5.9.26	R5.9.26	R5.9.27			
10月	0歳児	R5.9.1 ~ R5.9.30	R5.10.5	R5.10.6	R5.10.20	R5.10.27	
	1歳児	R4.11.1 ~ R4.11.30					
	3歳児(日脳)	R2.10.1 ~ R2.10.31					
	9歳児(日脳2期)	H26.10.1 ~ H26.10.31					
	11歳児(DT)	H24.10.1 ~ H24.10.31					
	DT2期再勸奨はがき	H23.1.1 ~ H23.2.28					R5.10.13
0歳児(2回目)	R5.9.1 ~ R5.9.30	R5.10.26	R5.10.26	R5.10.27			
11月	0歳児	R5.10.1 ~ R5.10.31	R5.11.1	R5.11.2	R5.11.20	R5.11.27	
	1歳児	R4.12.1 ~ R4.12.31					
	3歳児(日脳)	R2.11.1 ~ R2.11.30					
	9歳児(日脳2期)	H26.11.1 ~ H26.11.30					
	11歳児(DT)	H24.11.1 ~ H24.11.30					
	0歳児(2回目)	R5.10.1 ~ R5.10.31					R5.11.24
12月	0歳児	R5.11.1 ~ R5.11.30	R5.12.7	R5.12.8	R5.12.20	R5.12.27	
	1歳児	R5.1.1 ~ R5.1.31					
	3歳児(日脳)	R2.12.1 ~ R2.12.31					
	9歳児(日脳2期)	H26.12.1 ~ H26.12.31					
	11歳児(DT)	H24.12.1 ~ H24.12.31					
	DT2期再勸奨はがき	H23.3.1 ~ H23.4.30					R5.12.15
0歳児(2回目)	R5.11.1 ~ R5.11.30	R5.12.26	R5.12.26	R5.12.27			
MR1期再勸奨はがき	R4.2.1 ~ R4.4.30	R5.12.26	R5.12.26	R5.12.27			
1月	0歳児	R5.12.1 ~ R5.12.31	R6.1.4	R6.1.5	R6.1.19	R6.1.26	
	1歳児	R5.2.1 ~ R5.2.28					
	3歳児(日脳)	R3.1.1 ~ R3.1.31					
	9歳児(日脳2期)	H27.1.1 ~ H27.1.31					
	11歳児(DT)	H25.1.1 ~ H25.1.31					
	MR2期(再勸奨)	H29.4.2 ~ H30.4.1					R6.1.25
0歳児(2回目)	R5.12.1 ~ R5.12.31	R6.1.25	R6.1.25	R6.1.26			
2月	0歳児	R6.1.1 ~ R6.1.31	R6.2.1	R6.2.2	R6.2.20	R6.2.27	
	1歳児	R5.3.1 ~ R5.3.31					
	3歳児(日脳)	R3.2.1 ~ R3.2.28					
	9歳児(日脳2期)	H27.2.1 ~ H27.2.28					
	11歳児(DT)	H25.2.1 ~ H25.2.28					
	DT2期再勸奨はがき	H23.5.1 ~ H23.6.30					R6.2.15
0歳児(2回目)	R6.1.1 ~ R6.1.31	R6.2.15	R6.2.26	R6.2.27			
3月	0歳児	R6.2.1 ~ R6.2.29	R6.3.7	R6.3.8	R6.3.20	R6.3.27	
	1歳児	R5.4.1 ~ R5.4.30					
	3歳児(日脳)	R3.3.1 ~ R3.3.31					
	9歳児(日脳2期)	H27.3.1 ~ H27.3.31					
	11歳児(DT)	H25.3.1 ~ H25.3.31					
	MR2期	H30.4.2 ~ H31.4.1					R6.3.26
0歳児(2回目)	R6.2.1 ~ R6.2.29	R6.3.26	R6.3.26	R6.3.27			
MR1期再勸奨はがき	R4.5.1 ~ R4.7.31	R6.3.26	R6.3.26	R6.3.27			

・MR2期(再勸奨)については特別スケジュールとなる。引き抜き件数は600件を想定する。
 ・「0歳児(2回目)」MR1期再勸奨はがき「DTⅡ期再勸奨はがき」については、発注者が封入、発送を行うため、本委託契約の作業内容には含まれない(色塗りセシル)。

令和5年度 転入者対応通知 スケジュール

原則木曜日

原則金曜日

受渡翌週水曜日

月	転入届抽出対象	データ抽出日	データ受渡日	納品日	
令和5年	4月	3/23(木) ~ 4/5(水)	4/6(木)	4/7(金)	4/12(水)
		4/6(木) ~ 4/19(水)	4/20(木)	4/21(金)	4/26(水)
	5月	4/20(木) ~ 5/10(水)	5/11(木)	5/12(金)	5/17(水)
		5/11(木) ~ 5/24(水)	5/25(木)	5/26(金)	5/31(水)
	6月	5/25(木) ~ 6/7(水)	6/8(木)	6/9(金)	6/14(水)
		6/8(木) ~ 6/21(水)	6/22(木)	6/23(金)	6/28(水)
	7月	6/22(木) ~ 7/5(水)	7/6(木)	7/7(金)	7/12(水)
		7/6(木) ~ 7/19(水)	7/20(木)	7/21(金)	7/26(水)
	8月	7/20(木) ~ 8/2(水)	8/3(木)	8/4(金)	8/9(水)
		8/3(木) ~ 8/16(水)	8/17(木)	8/18(金)	8/23(水)
	9月	8/17(木) ~ 8/30(水)	8/31(木)	9/1(金)	9/6(水)
		8/31(木) ~ 9/13(水)	9/14(木)	9/15(金)	9/20(水)
		9/14(木) ~ 9/27(水)	9/28(木)	9/29(金)	10/4(水)
	10月	9/28(木) ~ 10/11(水)	10/12(木)	10/13(金)	10/18(水)
		10/12(木) ~ 10/25(水)	10/26(木)	10/27(金)	11/1(水)
	11月	10/26(木) ~ 11/8(水)	11/9(木)	11/10(金)	11/15(水)
		11/9(木) ~ 11/21(火)	11/22(水)	11/24(金)	11/29(水)
	12月	11/22(水) ~ 12/6(水)	12/7(木)	12/8(金)	12/13(水)
12/7(木) ~ 12/20(水)		12/21(木)	12/22(金)	12/27(水)	
令和6年	1月	12/21(木) ~ 1/10(水)	1/11(木)	1/12(金)	1/17(水)
		1/11(木) ~ 1/24(水)	1/25(木)	1/26(金)	1/31(水)
	2月	1/25(木) ~ 2/7(水)	2/8(木)	2/9(金)	2/14(水)
		2/8(木) ~ 2/20(火)	2/21(水)	2/22(木)	2/28(水)
	3月	2/21(水) ~ 3/6(水)	3/7(木)	3/8(金)	3/13(水)
3/7(木) ~ 3/20(水)		3/21(木)	3/22(金)	3/27(水)	

引 渡 書

受 領 書

様

引 渡 日

様

受 領 日

予防接種業務帳票作成・封入封緘業務に使用するため、データ等を次のとおり引渡しました。

予防接種業務帳票作成・封入封緘業務に使用するため、データ等を次のとおり受領しました。

ファイル名	媒体	備考

ファイル名	媒体	備考

キ
リ
ト
リ

引渡者	
-----	--

受領者	
-----	--

担当	印	課長	印
(川崎市)			

担当	印
(受託者)	

担当	印	課長	印
(川崎市)			

担当	印
(受託者)	

作 業 報 告 書

(宛先) 川崎市長

所在地

 名称

 代表者氏名

年 月分の作業について、次のとおり報告します。

No	帳票名	帳票記号・ データ記号	作業内容	件数	予定件数	累積件数	残件数
小計							
本体金額							
消費税							
総額(請求金額)							

年 月 日

(宛先) 川崎市長

別紙③

川崎市 予防接種業務 【 】 件数表 (納品明細)

No.	納品場所	納品物	開始連番	終了連番	件数			箱数
					出力	引抜	局出し	
1	川崎港郵便局	③ ㊦ 2 1 0	住民					
2			住登外					
3		㊦ 2 1 2	住民					
4			住登外					
5	中原郵便局	④ ㊦ 2 1 1	住民					
6			住登外					
7	高津郵便局	⑤ ㊦ 2 1 3	住民					
8			住登外					
9	宮前郵便局	⑥ ㊦ 2 1 6	住民					
10			住登外					
11	登戸郵便局	⑦ ㊦ 2 1 4	住民					
12			住登外					
13	麻生郵便局	⑧ ㊦ 2 1 5	住民					
14			住登外					
合計								