

令和８年度７５歳年齢到達新規加入者口座振替用紙送付用封筒等作成業務委託仕様書

1 委託件名

令和８年度７５歳年齢到達新規加入者口座振替用紙送付用封筒等作成業務委託

2 契約期間

令和８年４月１日から令和９年３月３１日まで

3 履行場所

本委託仕様の履行場所は、以下のとおりとする。

神奈川県内市区町村庁舎等４箇所

4 委託業務の内容

送付用封筒の作成と宛名台紙の印刷及び封入（封緘はしない。以下同じ。）、納品。

なお、本業務は毎月１回、全１２回を行うものとする。

作成の概要

委託者が提供する印字用データに基づき宛名台紙を作成し、送付用封筒に封入を行ったものを被保険者番号順に納品を行うものとする。

（１）宛名台紙（別紙１「口座振替用紙等送付先記載用紙レイアウト」参照）

ア 大きさ

サイズ：１１４ミリ×２２２ミリ程度（送付用封筒に入るもの）

イ 厚さ

上質紙９０ｋｇ

※ 上記の他、カスタマバーコードが読取りできるよう、封筒に入れた際の動きを最小限にし、印字位置等調整すること。

（２）送付用封筒（別紙２「口座振替用紙等送付用封筒レイアウト」参照）

ア 大きさ

最大で洋形０号サイズ（縦１２０ミリ×横２３５ミリ）とする。

イ 配色等

表面 ２色（黒色、赤色）

裏面 １色（黒色）

※ 上記の他、封筒の外側から見て封入物が透けて見えないように、封筒の内側に地紋を１色印刷すること。

ウ 窓あき（表面２箇所）

※ 台紙に印刷した送付先宛名及びお問い合わせ先等が見えるように窓部分を透明にすること。なお、窓部分の材質はグラシン紙を使用すること。

- エ 厚さ
80kg
- オ 材質
色上質紙（厚口） オレンジ色
- カ レイアウト
別紙 口座振替用紙等送付用封筒レイアウト
- キ 口糊加工
両面テープまたはグラシンテープ

作成する宛名台紙について、委託者が私用領域で管理する外字ファイルに含まれる文字を印字できるようにすること。ただし、未登録外字（使用する文字コード体系に含まれる、又は私用領域で管理する外字ファイルに含まれる以外の文字。以下、同じ。）として「●」で提供した文字は、印字せずスペースとする。

- 5 予定数量（件数及び回数）
約70,000件（12回に分割）

6 納品について

（1）成果物の定義及び納品場所

	成果物の名称	成果物の説明	納品場所
1	宛名台紙封入済み封筒	宛名台紙を封入したもの。	市区町村

上の表中、納品場所欄の「市区町村」は県内各市区町村庁舎等41箇所（具体的な納品場所については、委託者が別途指示する）とする。

なお、成果物の納入完了後、完了通知を提出すること。

また、市町村へ納品する成果物とは別に、送付用封筒を約100部、委託者に提供すること（4月中）。

（2）成果物の納品日

納品日は、印字データ引き渡し日から5営業日以内（具体的な日程は別途指示）。

（3）納品時の形態等

- ア 宛名台紙を封入した封筒をダンボールに梱包した上で納品すること。その際の仕分け、順番は別途指示する。
- イ 発送の前営業日までに印字件数及び梱包したダンボールの箱数を委託者へ報告すること。

7 委託料

(1) 完了検査及び委託料の請求

受託者は毎月の業務の完了時に、委託者に書面で業務の完了を報告し、委託者の検査に合格したときは、業務委託料の支払いを請求することができる。ただし、印字プログラム製作費は1回目に請求するものとする。

(2) 委託料の支払い

委託者は業務ごとの契約単価に処理件数を乗じた額（その額に1円未満の端数がある場合は端数を切り捨てた額）の合計額に、取引にかかる消費税額（地方消費税を含む。）として100分の10を乗じた額を加算して受託者に支払う。支払いの期限は、前号の規定に基づく適法な請求書を受理した日から30日とする。

8 提供データについて

(1) データの提供方法等

本番データ及びテストデータは、2形式のデータを暗号化後、原則としてCD-Rで提供する。個人情報を含むため、CD-Rの受渡しは、神奈川県後期高齢者医療広域連合事務局で行うものとし、本番データ及びテストデータの提供日程は、受託者決定後に協議して定めるものとする。

受託者は、提供された2形式のデータそれぞれについて、宛名台紙に印字する項目を抽出し、使用するものとする。

データの受渡しに用いたCD-Rは、データ印字終了後1週間以内に委託者に返却すること。

なお、受領したデータは本業務のためにのみ使用するものとする。

(2) ファイル形式

CSV形式

(3) ファイルレイアウト及び項目ごとの桁数等

別紙3-1「提供データレコードレイアウト（後期高齢者医療資格確認書）」及び別紙3-2「提供データレコードレイアウト（後期高齢者医療資格情報のお知らせ）」のとおり。

(4) 文字コード及び外字ファイルについて

別紙4「文字に関する仕様」のとおり。

9 提供データの取り扱いについて

(1) データの運搬

個人情報が含まれるため、受託者が鍵付きのセキュリティーボックスを用意し、作業時、運搬時の紛失や情報の流失の防止のため、同じく受託者が用意した磁気媒体の授受簿等を用いて、都度工程別の管理者を明確にし、万全を期すこと。

(2) データの消去

受領したデータは、CD-R の委託者への返却と同時に一切削除するものとし、併せて削除完了報告書を業務の完了の書面と同時に提出するものとする。

10 検証作業について

受託者は、本データの印字前に下記の検証作業を行うこと。

(1) 外字印字の検証

別紙4「文字に関する仕様」の項番5「外字ファイルの印字テスト」のとおり。

(2) テストデータによる印字検証

委託者が提供するテストデータによりデータ内容検証、宛名台紙の印字検証を行うものとする。その際使用する帳票類は、受託者の負担で用意するものとする。

11 契約不適合責任

(1) 引き渡された目的物が種類、品質又は数量に関して契約の内容に適合しないものである場合（受託者が委託者に移転した権利が契約の内容に適合しないものである場合を含む。）は、委託者は、受託者に対し、履行の追完の請求、代金の減額の請求（不適合が委託者の責めに帰すべき事由によるものであるときを除く。）、損害賠償の請求及び契約の解除をすることができる。

(2) 受託者が種類又は品質に関して契約の内容に適合しない目的物を委託者に引き渡した場合において、委託者がその不適合を知った時から1年以内にその旨を受託者に通知しないときは、委託者は、その不適合を理由として、履行の追完の請求、代金の減額の請求、損害賠償の請求及び契約の解除をすることができない。ただし、受託者が引渡しの際にその不適合を知り、又は重大な過失によって知らなかったときは、この限りでない。

12 個人情報の保護

受託業務全般を通じて、この業務で使用する個人情報の取扱に十分な注意を払うこと。

13 疑義等の決定

その他、仕様書に定めのない事項及び疑義が生じたときは、委託者、受託者が協議し決定するものとする。

14 特記事項

当該落札決定の効果は、令和8年度当初予算に係る議会の議決がなされ、令和8年4月1日の令和8年度予算発効時において効果を生ずるものとする。

【口座振替用紙等送付先記載用紙】レイアウト

※ 各欄等の印字内容及び文字数は契約締結後、別途協議する。

宛名住所・氏名

XXXX-XXXX

N----- (xx) -----N
 N----- (xx) -----N
 N----- (xx) -----N
 N----- (xx) -----N
 N----- (xx) -----N
 N----- (xx) -----N
 N----- (xx) -----N△様
 N----- (xx) -----N△様
 999999

引受番号バーコード
(NW-7)

999-99-999999-9

〔お問い合わせ先〕

N----- (xx) -----N
 N----- (xx) -----N
 XXXX-XXXX
 N----- (xx) -----N
 N----- (xx) -----N
 N----- (xx) -----N

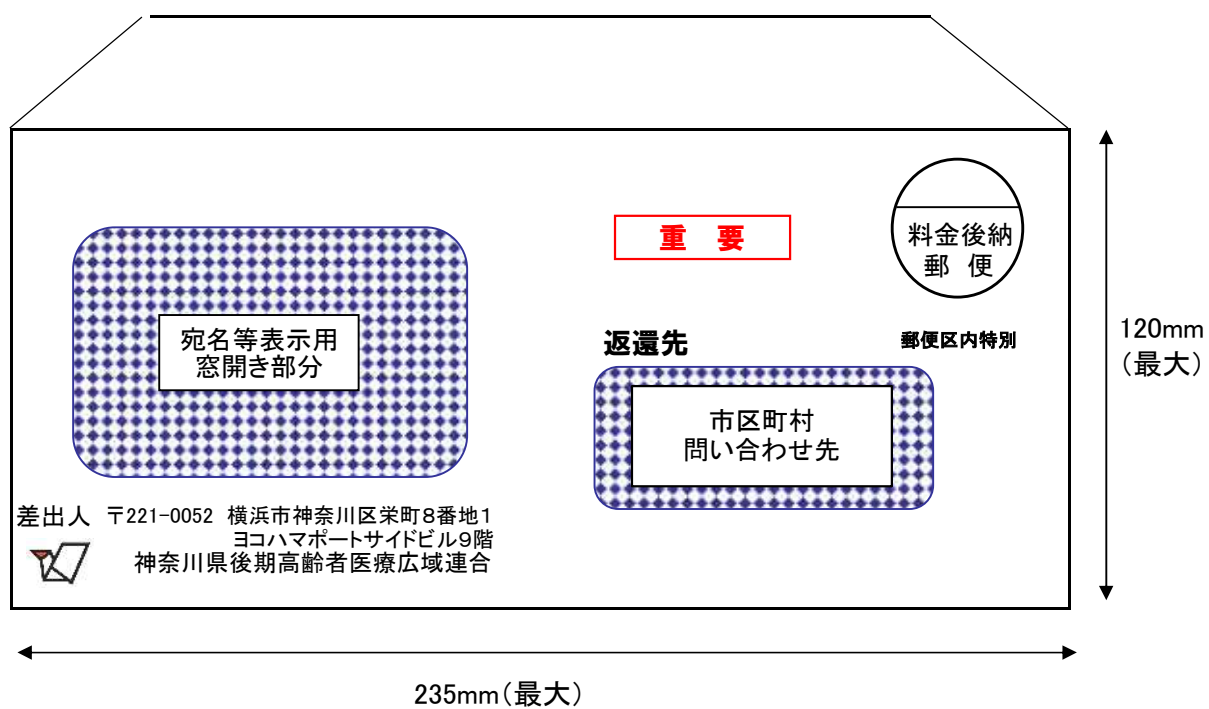
オーバーレイ印

別紙 1

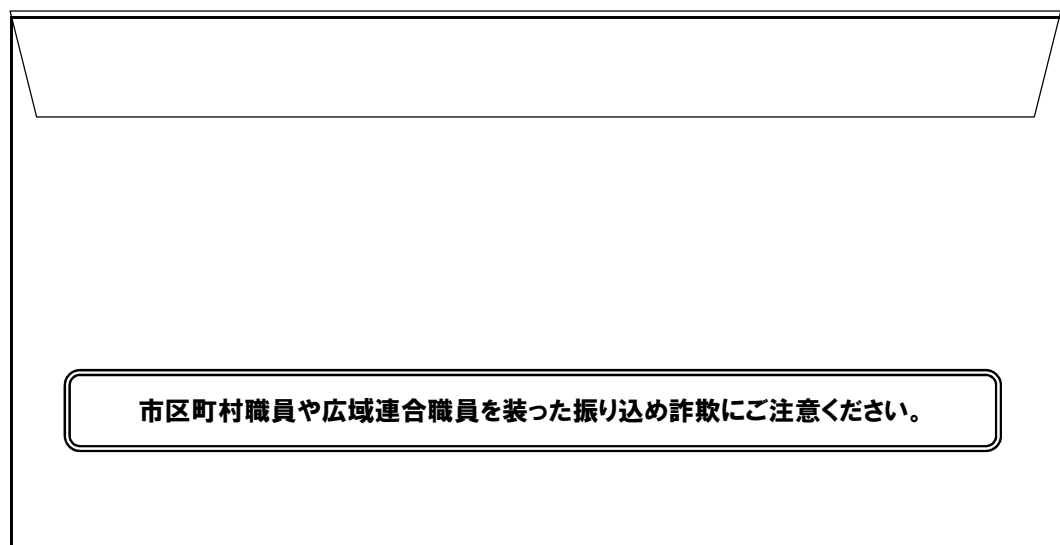
窓開きから見える部分に連番をプリントすること。

各レコードに含まれる保険者番号により、別に提供するリストにある各市区町村（40箇所）の連絡先（名称、郵便番号、住所、電話番号、FAX番号）を印字できるようにすること。

【口座振替用紙等送付用封筒】レイアウト



【裏面】



- ※ 表面は黒、赤の2色刷り
- ※ 裏面は黒1色ですべて印刷対応とする。
- ※ 色上質紙（厚口）
- ※ 印刷の内容は契約締結後、指示する。

提供データレコードレイアウト（後期高齢者医療資格確認書）

別紙3－1

#	日本語名称(項目名称)	再定義	レベル	データ名(記号項目名称)	属性	長さ	反復回数	開始位置	編集方法
1	宛名郵便番号		03	ATN_ZIP_CD	N	8		1	
2	宛名住所1(漢字)		03	ATN_AD1_KJ	N	20		17	
3	宛名住所2(漢字)		03	ATN_AD2_KJ	N	20		57	
4	宛名住所3(漢字)		03	ATN_AD3_KJ	N	20		97	
5	宛名住所4(漢字)		03	ATN_AD4_KJ	N	20		137	
6	宛名住所5(漢字)		03	ATN_AD5_KJ	N	20		177	
7	宛名氏名(漢字)		03	ATN_SHM_KJ	N	20		217	
8	宛名カスタマバーコード		03	ATN_KSTMB_CODE	X	207		257	
9	地方公共団体コード		03	THKDT_CD	X	6		464	
10	被保険者番号(編集形式)		03	HHS_BNG	N	8		470	
11	住所		03	ADDR_KJ	N	116		486	
12	被保険者氏名(漢字)		03	HHS_SHMKJ	N	40		718	
13	被保険者性別コード		03	SEX	N	2		798	
14	被保険者生年月日		03	HHS_BRTH_YMD	X	34		802	
15	証発行有効期限年月日		03	SHKK_YKGN_YMD	X	34		836	
16	証発行交付年月日		03	SHKK_KF_YMD	X	34		870	
17	被保険者資格取得年月日		03	HHS_SKST_YMD	X	34		904	
18	証発行発効年月日		03	SHKK_HKKK_YMD	X	34		938	
19	負担区分		03	FTN_KBN	N	20		972	
20	適用区分		03	TKY_KBN	N	22		1012	
21	適用区分発効期日年月日		03	TKY_KBN_HKKK_YMD	X	34		1056	
22	長期入院該当日		03	TKNYN_GTYMD	X	34		1090	
23	特定疾病区分		03	TKT_SP_KBN	N	3		1124	
24	特定疾病区分発効期日年月日		03	TKT_SP_KBN_HKKK_YMD	X	34		1130	
25	保険者番号(編集形式)		03	HKNSY_BNG	N	8		1164	
26	保険者名		03	HKNSY_NMKJ	N	20		1180	
27	予備領域		03	YB_RYIK	N	3		1220	

提供データレコードレイアウト（後期高齢者医療資格確認書）

別紙3-1

#	日本語名称(項目名称)	再定義	レベル	データ名(記号項目名称)	属性	長さ	反復回数	開始位置	編集方法
28	公印管理認証者公印ファイル名(英字)		03	KIKR_NS_KIF_NM_AL	X	256		1226	
29	システム日付		03	SYS_DATE	X	14		1482	
30	二次元コードの記録方式の番号		03	QR_KRK_NO	X	16		1496	
31	保険者番号		03	QR_HKNSY_BNG	X	8		1512	
32	被保険者番号		03	QR_HHS_BNG	X	8		1520	
33	被保険者の区別		03	QR_HHS_KBT	X	10		1528	
34	被保険者のカナ氏名		03	QR_HHS_SHMKN	N	40		1538	
35	被保険者の性別		03	QR_SEX	X	1		1618	
36	被保険者の生年月日		03	QR_HHS_BRTH_YMD	X	8		1619	
37	その他(広域連合が必要と認める事項)		03	QR_SNT	X	10		1627	
								1636	レコード長(カンマ除く)

提供データレコードレイアウト（後期高齢者医療資格情報のお知らせ）

別紙3-2

#	日本語名称(項目名称)	再定義	レベル	データ名(記号項目名称)	属性	長さ	反復回数	開始位置	編集方法
1	作成日		03	SKS_YMD	X	34		1	
2	宛名郵便番号		03	ATN_ZIP_CD	N	8		35	
3	宛名住所1(漢字)		03	ATN_AD1_KJ	N	20		51	
4	宛名住所2(漢字)		03	ATN_AD2_KJ	N	20		91	
5	宛名住所3(漢字)		03	ATN_AD3_KJ	N	20		131	
6	宛名住所4(漢字)		03	ATN_AD4_KJ	N	20		171	
7	宛名住所5(漢字)		03	ATN_AD5_KJ	N	20		211	
8	宛名氏名(漢字)		03	ATN_SHM_KJ	N	20		251	
9	宛名カスタマバーコード		03	ATN_KSTMB_CODE	X	207		291	
10	地方公共団体コード		03	THKDT_CD	X	6		498	
11	被保険者番号(編集形式)		03	HHS_BNG	N	8		504	
12	被保険者氏名(漢字)		03	HHS_SHMKJ	N	40		520	
13	被保険者生年月日		03	HHS_BRTH_YMD	X	34		600	
14	証発行有効期限年月日		03	SHKK_YKGN_YMD	X	34		634	
15	証発行交付年月日		03	SHKK_KF_YMD	X	34		668	
16	証発行発効年月日		03	SHKK_HKKK_YMD	X	34		702	
17	負担区分		03	FTN_KBN	N	40		736	
18	保険者番号(編集形式)		03	HKNSY_BNG	N	8		816	
19	保険者名		03	HKNSY_NMKJ	N	20		832	
20	二次元バーコード1		03	QRCODE_IPHONE	X	256		872	
21	二次元バーコード2(未使用)		03	QRCODE_ANDROID	X	256		1128	
22	システム日付		03	SYS_DATE	X	14		1384	
								1397	レコード長(カンマ除く)

文字に関する仕様

委託者は、次に示す仕様の文字を使用しており、これを正確に印字すること

1 文字コード体系

UCS2 のコード領域を使用し、住基ネット統一文字コードに準じた体系を管理しており、漢字は2バイトコードで管理（0000～FFFF）している。

本委託業務において提供するファイルの文字コードは「エンコード UTF-8」とする。

2 フォント形式

（1）被保険者証及び送付先のプリントに使用するフォントについて

日本加除出版株式会社製の日本語入力ソフトウェア「KAJO_J 入力システム V 7 後期高齢者医療広域連合電算処理システム対応版」に含まれるフォント（「KAJO_J 明朝」）を使用している。

なお、受託者が印字を行うにあたり、フォント（委託者が提供する外字（次項参照）を除く。）の使用に際して使用許諾等が必要な場合は、受託者がその責任を負うこと。

（2）（1）以外の部分に使用するフォントについて

契約締結後、別途指示する。

3 外字について

住基ネット統一文字コードに準じた体系の範囲外となる外字（残存外字）については、私用領域（最大 6,400 文字：E000～F8FF）に対し、コード化し管理している。

4 外字ファイルの提供

契約締結後、委託者が私用領域で管理する外字ファイル（KAJO_JM.TTE / KAJ0_JM.TCF）を提供する。また、契約期間の途中で外字ファイルを変更する場合がある。その場合、新たな外字ファイルをその都度提供する。

5 外字ファイルの印字テスト

委託者が提供する外字ファイルについて、受託者は、本契約の対象となる帳票を印刷するプリンタを使用して、事前に印字テストを行い、委託者が提供する「広域外字一覧 神奈川県_外字一覧(広域外字)」と 1 文字ずつ照合確認を行い、文字の品質を十分担保すること。

なお、外字ファイルが変更された場合には、その都度、印字テストを行うこと。