

令和 8 年度後期高齢者医療意思表示欄保護シール・ジェネリックシール印刷

1 作成物（各仕様は項番 2 以降を参照）

意思表示欄保護シール・ジェネリックシール

2 意思表示欄保護シール・ジェネリックシール

（1） 大きさ

外寸は、縦 20.8cm、横 8.5cm

意思表示欄保護シール貼付用部分は縦横 7.5cm とし、ジェネリックシール貼付用部分は縦 0.7 cm、横 7.5 cmとする。（別紙 1 参照）

（2） 厚さ

シールを貼り付けたときに資格確認書裏面の記載事項が透けて見えない厚さであること。

（3） 材質

貼付部分をきれいに剥がすことができ、資格確認書裏面に容易に貼り付けられること。

台紙の材質は問わないが、シール面、台紙ともに、注意事項等を印刷することが可能であること。

（4） のりの仕様（シール部分）

一度はがすと貼れないタイプとすること。

（5） 配色等

シール面 色は契約締結後に調整する 2 色とし、枠内に黒文字で印字すること。

台紙 黒 1 色で印字する注意事項等を読み取ることが容易な色であること。

（6） 印刷枚数

468,200 枚

（①年齢到達分 141,000 枚 ②年次更新分 194,000 枚 ③広域連合保管分 133,200 枚）

3 校正

2回 色校正 1 回

印刷前にテスト印刷として仕上がり見本を提出し、確認を得てから本印刷を行うこと。

4 作成物の納品

（1） 納品場所

広域連合の指定する箇所（関東近県）に①年齢到達分と②年次更新分、
広域連合事務局に③広域連合保管分をそれぞれ納品する。

（2） 納品方法

梱包の最大単位は 1,000 枚とし、100 枚ごとに帯封をつけること。また、納品時の箱
と納品書に、契約後別途提示する管理番号を記載すること。

（3） 納品期限 令和 8 年 5 月下旬 ※別途協議

5 疑義等の決定

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、受託者が協議して決定するものとする。

6 支払方法

正当な請求書を受領してから 30 日以内に振込

7 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（受託者が広域連合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、広域連合は、受託者に対し、履行の追完の請求、代金の減額の請求（不適合が広域連合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広域連合に引き渡した場合において、広域連合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、広域連合は、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。

8 その他

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た後、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。

●意思表示欄保護シールをご利用ください●

- 臓器の移植に関する法律の規定により、資格確認書に、臓器提供に関する意思表示欄を設けています。
- 高齢の方でも、病気でお薬を飲んでいる場合でも、どなたでも記入することができます。
- 実際に提供が可能かは、医学的な検査をして判断しますので、ご家族や親しい人とよく話し合い、自分の意思を示しておくことが大切です。
- 提供したいと思う人は、資格確認書の裏面「臓器提供意思表示欄」に記入することで、自分の意思を表すことができます。また、提供しない意思を表すこともできます。
- 意思表示欄への記入は、義務ではありません。記入しなくても、資格確認書の効力や診療の内容に違いが出ることはありません。
- 記入した内容について他の人に知られたくない場合は、「臓器提供意思表示欄」の上に表面のシールを貼ってください。
- マイナ保険証には、表面のシールを貼ることができません。お住まいの自治体で目隠しができるカバー等がもらえないかご相談ください。

●ジェネリック医薬品希望シールをご利用ください●

- ジェネリック医薬品（後発医薬品）は、新薬（先発医薬品）と同等の効能・効果を持つ比較的安価な医薬品です。
- ジェネリック医薬品を希望される場合は、裏面のシールをお薬手帳などに貼ってご使用ください。

8.5cm

裏面

意思表示欄保護シールの使い方

資格確認書の裏面「臓器提供意思表示欄」に記入した後、シールをはがして、記入箇所が見えないように貼り付けることができます。

臓器提供に関する意思表示について、詳しくお知らせになりたいときは、

公益社団法人 日本臓器移植ネットワーク

（電話 0120-78-1069）または

（電話 03-5446-8800）

までお問い合わせください。 ホームページをご覧くださいこともできます。

臓器移植

検索



色付きの部分をはがしてご使用ください。

意思表示欄保護シール

※このシールは、必要なときには、はがすことができますが、再度貼り付けることはできません。

※新しいシールが必要なときは、お住まいの市町村の後期高齢者医療担当にお問い合わせください。

7.5cm

ジェネリック医薬品希望シールの使い方

ジェネリック医薬品を希望される場合は色付きの部分を
はがして、お薬手帳などに貼ってご使用ください。



ジェネリック医薬品を希望します

7.5cm

表面

0.7cm