

マイナンバーカードと健康保険証の一体化及び資格確認書に関する暫定運用の周知に係る新聞折込委託業務

―― 業務仕様 ――

1. 納入場所

石川県後期高齢者医療広域連合事務局（石川県幸町庁舎5階）他

2. 品目明細

下記のとおり

品名	規格等		予定数量
後期高齢者医療窓口 負担割合の見直し等 周知リーフレット (共通部分)	サイズ	A4 両面	
	紙質	コート紙 43.5 kg (同程度以上可)	
	色数	全ページ4色(カラー)	
新聞折込分	折込先	北國新聞	261,500
		北陸中日新聞	68,000
		読売新聞	12,000

3. 納入期限

新聞折込日 令和7年6月8日(日)

納品分納入期限 折込日より二日前まで

※納品時間、方法については、納入業者と打合せの上、指示します。

4. その他

予定数量については、委託者が予め想定した予定量であって、数量が定まり次第契約を変更すること。その場合においても単価の見直しは行わないこと。

その他、必要と思われる事項については、発注者と協議のうえ決定すること。

5. 問合せ先

〒920-0968 石川県金沢市幸町12番1号 石川県幸町庁舎5階

石川県後期高齢者医療広域連合 業務課

TEL 076-223-0140

FAX 076-223-0144

E-mail info@ishikawa-kouiki.jp

特記仕様

- ① 広域連合が掲載資料及びデータ等を提供し、業者において原稿、版の作成を行うこと。
- ② 制度周知の対象者は主に高齢者や障がいのある方であるため、ユニバーサルデザインに配慮すること。
- ③ 新聞折込にかかる報道機関との調整等は業者において行うこと。