

**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	A 4 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。