

医療費通知等作成業務に係る  
一般競争入札説明書

I. 入 札 説 明 書

II. 入 札 心 得

III. 入 札 書 様 式

IV. 委 任 状 様 式

V. 仕 様 書

VI. そ の 他 資 料

令和8年3月  
鹿児島県国民健康保険団体連合会  
保険者支援課

## I. 入札説明書

鹿児島県国民健康保険団体連合会の調達契約に係る入札の公示（令和8年3月4日付）に基づく入札については、関係法令及びこの入札説明書によるものとする。

### 記

#### 1. 競争入札に付する事項

(1) 件名

医療費通知等作成業務

(2) 契約期間

契約締結日から令和9年3月31日まで

(3) 仕様等

仕様書のとおり

(4) 納入場所

仕様書のとおり

(5) 入札方法

入札金額は、別添「仕様書」に示す業務に係る合計額で行う。

なお、落札決定に当たっては、入札書に記載された金額に当該金額の10パーセントに相当する額を加算した金額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てるものとする。）をもって落札価格とするので、入札者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を入札書に記載すること。

#### 2. 競争入札に参加する者に必要な資格

- (1) 鹿児島県国民健康保険団体連合会財務規程第54条（資料1参照）に該当しない者。
- (2) 鹿児島県の競争入札参加資格を有している者。
- (3) 会社更生法に基づき更生手続き開始の申立てがなされている者又は民事再生法に基づき再生手続き開始の申立てがなされている者でないこと。
- (4) 公告日から契約締結期間において、独占禁止法の規定に基づく違反行為を行い、公正取引委員会における排除命令及び課徴金納付命令を受けていないこと。
- (5) 公告日から契約締結期間において、本会及び国・地方自治体をはじめとする公的機関における入札参加資格停止及び指名停止措置を受けていないこと。
- (6) 暴力団又は暴力団員が実質的に経営を支配する者もしくはこれに準ずる者でないこと。
- (7) 情報セキュリティマネジメントシステム（ISMS）を導入またはプライバシーマークを取得していること。

### 3. 入札参加申込書の提出について

以下に示す場所に以下の書類を期限までに提出しなければ入札への参加を認めない。

- ・入札参加申込書（資料3）
- ・鹿児島県の競争入札参加資格を有していることを証明する書類
- ・情報セキュリティマネジメントシステム（ISMS）を導入またはプライバシーマークを取得していることを証明する書類

(1) 日時 令和8年3月19日（木） 正午まで

郵送、FAXもしくは電子メールによるものとする。（持参でも可）

(2) 提出場所

〒890-0064 鹿児島市鴨池新町7番4号 市町村自治会館3階  
鹿児島県国民健康保険団体連合会 保険者支援課保険者支援係  
TEL：099-206-1034 FAX：099-206-1085  
電子メールアドレス；k-joho307@kagoshima.kokuhoren.jp

### 4. 入札及び開札の日時及び場所

(1) 日時 令和8年3月24日（火） 午前10時から

持参によるものとする。

(2) 提出場所

〒890-0064 鹿児島市鴨池新町7番4号 市町村自治会館3階 第2会議室

(3) 提出書類

①入札書

②入札明細書

※ 入札単価には、用紙印刷代、印字・加工代及びデータ授受・成果物納品に要する費用その他一切の経費を含むものとする。

③委任状（代理人により入札を行う場合のみ）

### 5. 競争参加者は、提出した入札書の変更及び取消しをすることができない。

### 6. 入札の無効

入札公告に示した競争参加資格のない者による入札及び入札に関する条件に違反した入札は無効とする。

### 7. 落札者の決定方法

予定価格以下で最低価格をもって有効な入札を行った者を落札者とする。

ただし、落札者となるべき者の入札価格によっては、その者により当該契約の内容に適合した履行がされないおそれがあると認められるとき、又はその者と契約を締結することが公正な取引の秩序を乱すこととなるおそれがある著しく不相当であると認められ

るときは、ヒアリング調査を実施した結果、予定価格以下の価格をもって入札した他の者のうち最低の価格をもって入札をした者を落札者とするところがある。

8. その他の事項は、鹿児島県国民健康保険団体連合会入札心得の定めにより実施する。

9. 入札保証金及び契約保証金 免除

10. 契約書作成の要否 要

11. 契約手続において使用する言語及び通貨 日本語及び日本国通貨に限る。

12. 契約担当者の氏名及び名称並びに所在地  
鹿児島県国民健康保険団体連合会 理事長 前田 祝成  
〒890-0064 鹿児島県鴨池新町7番4号

13. その他

(1) 競争参加者は、提出した書類等について説明を求められた場合は、自己の責任において速やかに書面をもって説明しなければならない。

(2) 質問票の提出及び回答

①入札説明書又は仕様書等に関する質問がある場合は、「質問票」(資料2)に所定の事項を記入の上、令和8年3月17日(火)正午までに電子メールによって提出すること。  
なお、質問票の記載方法及び様式は、その他資料を参照のこと。

②質問に対する回答は、本会ウェブサイトにて閲覧に提供する。

閲覧期間 令和8年3月17日(火)から令和8年3月23日(月)

(3) 本件に関する照会先

〒890-0064 鹿児島市鴨池新町7番4号 市町村自治会館3階  
鹿児島県国民健康保険団体連合会 保険者支援課保険者支援係(担当:小原)  
電話番号:099-206-1034 FAX番号:099-206-1085  
電子メールアドレス:k-joho307@kagoshima.kokuhoren.jp

## II. 入札心得

### 鹿児島県国民健康保険団体連合会入札心得

#### 1. 趣旨

鹿児島県国民健康保険団体連合会の所掌する契約（工事に係るものを除く。）に係る一般競争又は指名競争（以下「競争」という。）を行う場合において、入札者が知り、かつ遵守しなければならない事項は、法令に定めるもののほか、この心得に定めるものとする。

#### 2. 入札説明書等

- (1) 入札者は、入札説明書及びこれに添付される仕様書、契約書案、その他の関係資料を熟読のうえ入札しなければならない。
- (2) 入札者は、前項の書類について疑義があるときは、関係職員に説明を求めることができる。
- (3) 入札者は、入札後、(1)の書類についての不明を理由として異議を申し立てることができない。

#### 3. 入札保証金及び契約保証金

入札保証金及び契約保証金は、全額免除する。

#### 4. 入札書の書式等

- (1) 入札者は、様式第2号による入札書を入札説明書に示す入札書提出期限までに持参により提出すること。
- (2) 入札者は、暴力団又は暴力団員が実質的に経営を支配する者又はこれに準ずる者ではないこと、また、将来においても該当しないことを誓約（別記参照）しなければならない、入札書の提出をもって誓約したものとする。

#### 5. 入札金額の記載

落札決定に当たっては、入札書に記載された金額に当該金額の10パーセントに相当する額を加算した金額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額とする。）をもって落札価格とするので、入札者は消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を入札書に記載すること。

## 6. 代理人による入札及び開札の立会い

代理人により入札を行い又は開札に立ち会う場合は、代理人は、委任状を持参しなければならない。

## 7. 代理等の制限

- (1) 入札者又はその代理人等は、当該入札に係る他の入札者の代理人等を兼ねることができない。
- (2) 入札者は、本会財務規程第54条(資料1)により競争に参加することができない期間であるものを入札代理人とすることができない。

## 8. 入札の無効

次の各項目の一に該当する入札は、無効とする。

- ① 競争に参加する資格を有しない者による入札
- ② 委任状を持参しない代理人等による入札
- ③ 記名押印(外国人又は外国法人にあっては、本人又は代表者の署名をもって代えることができる。)を欠く入札
- ④ 金額を訂正した入札
- ⑤ 誤字、脱字等により意思表示が不明瞭である入札
- ⑥ 明らかに連合によると認められる入札
- ⑦ 同一事項の入札について他人の代理人等を兼ね又は2者以上の代理をした者の入札
- ⑧ 入札者に求められる義務を満たすことを証明する必要がある入札にあっては、証明書が契約担当者の審査の結果採用されなかった入札
- ⑨ 入札書の提出期限までに到着しない入札
- ⑩ 暴力団排除に関する誓約事項(別記)について、虚偽が認められた入札
- ⑪ その他入札に関する条件に違反した入札

## 9. 入札の延期等

入札参加者が相連合し又は不穏の行動をする等の場合であって、入札を公正に執行することができない状態にあると認められるときは、当該入札参加者を入札に参加させず、又は入札の執行を延期し若しくはとりやめることがある。

## 10. 開札の方法

- (1) 開札は、入札者又は代理人等を立ち合わせて行うものとする。ただし、入札者又は代理人等の立会いがない場合は、入札執行事務に関係のない職員を立ち合わせて行うことができる。
- (2) 入札者又は代理人等は、開札場に入場しようとするときは、入札関係職員の求めに応じ競争参加資格を証明する書類、身分証明書又は委任状を提示しなければならない。
- (3) 入札者又は代理人等は、開札時刻後においては開札場に入場することはできない。

(4) 入札者又は代理人等は、入札関係職員が特にやむを得ない事情があると認めた場合のほか、開札場を退場することができない。

(5) 開札をした場合において、予定価格の制限内の価格の入札がないときは、直ちに再度の入札を行うものとする。再入札書の提出は、再入札決定から速やか（2営業日以内）に行い、執行回数は、1回を限度とする。再度の入札でも落札者がいない場合は、再入札結果の最低入札価格者と協議を行うこととする。

#### 11. 落札者となるべき者が2者以上ある場合の落札者の決定方法

当該入札の落札者の決定方法によって落札者となるべき者が2者以上あるときは、直ちに当該者にくじを引かせ、落札者を決定するものとする。なお、入札者又は代理人が直接くじを引くことができないときは、入札執行事務に関係のない職員がこれに代わってくじを引き、落札者を決定する。

#### 12. 入札結果の公表

当該入札の落札者名及び落札金額のみ公表する。

#### 13. 落札決定の取消し

落札決定後であっても、入札に関して連合その他の事由により正当な入札でないことが判明したときは、落札決定を取消することができる。

#### 14. 契約書の提出等

落札者は、契約担当者等から交付された契約書に記名押印し、遅滞なく提出すること。

#### 15. 契約手続において使用する言語及び通貨

契約手続において使用する言語は日本語とし、通貨は日本国通貨に限る。

(別記)

### 暴力団排除に関する誓約事項

当社（個人である場合は私、団体である場合は当団体）は、下記の「契約の相手方として不適切な者」のいずれにも該当しません。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

### 記

#### 1 契約の相手方として不適切な者

- (1) 法人等（個人、法人又は団体をいう。）が、暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）であるとき又は法人等の役員等（個人である場合はその者、法人である場合は役員又は支店若しくは営業所（常時契約を締結する事務所をいう。）の代表者、団体である場合は代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。以下同じ。）が、暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）であるとき
- (2) 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしているとき
- (3) 役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与しているとき
- (4) 役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれと社会的に非難されるべき関係を有しているとき

Ⅲ. 入札書様式

様式第2号（第57条及び第67条関係）

入 札 ~~（見 積）~~ 書

納入場所 鹿児島県国民健康保険団体連合会

No	入札 <del>（見積）</del> 物品名	品質、規格、形状等	数 量	単価（円）	金 額（円）	納入期限	備 考
1	医療費通知等作成業務		一式				
2							
3							
4							
5							
	合計						

上記のとおり入札~~（見積）~~します。

令和 年 月 日

鹿児島県国民健康保険団体連合会  
理事長 前田 祝成 殿

入札~~（見積）~~者  
所在地  
商号又は名称  
代表者又は代理人の氏名

印

- (注) 1 入札~~（見積）~~金額は、消費税を含まないものとする。  
2 記入を要しない欄は、斜線を引くこと。

## 入 札 明 細 書

入札物品名	品質、規格、形状等	数 量	単価 (円)	金 額 (円)	備 考
医療費通知 (用紙印刷代、印字・加工代)		561,400 枚			
介護給付費通知 (用紙印刷代、印字・加工代)		2,570 枚			
支払額決定通知 (用紙印刷代、印字・加工代)		12,941 枚			
後発医薬品利用差額通知 (用紙印刷代、印字・加工代)		20,400 枚			
重複服薬者等対策事業通知書 (用紙印刷代、印字・加工代)		4,905 枚			
合 計					
入札者 住 所 氏 名 <span style="float: right; margin-right: 20px;">印</span>					
(注) 消費税を含まないものとする。					

# 委 任 状

令和 年 月 日

鹿児島県国民健康保険団体連合会  
理 事 長 前 田 祝 成 殿

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名 ⑩

私は、次の者を委任代理人と定め、下記件名の入札及び見積りに関する一切の権限を委任します。

受任者 所在地  
商号又は名称  
職・氏名 \_\_\_\_\_

代理人使用印鑑

## 記

入札(見積)件名 医療費通知等作成業務

入札(見積)期日 令和8年3月24日(火)

入札(見積)・開札場所 鹿児島市鴨池新町7番4号 市町村自治会館3階

# 仕 様 書

件名：医療費通知等作成業務

仕様書は、予告なしに修正又は訂正する場合があります。  
修正又は訂正があった場合は、本会ウェブサイト上にて修正又は訂正の情報を  
公表いたしますので、定期的にご確認ください。

1 業務の名称

医療費通知等作成業務

2 履行期限

令和9年3月31日

3 業務委託内容

医療費通知等について、本仕様に基づき、委託者 鹿児島県国民健康保険団体連合会（以下、「甲」という。）が受託者（以下、「乙」という。）に提供する印刷用データ（電子記録媒体に格納）により作成し、圧着ハガキ（帳票、宛名情報）の印刷、ハガキの圧着加工、成果物の納入等に関する処理を行う。

以下に、業務概要と作業実施区分を示す。

業務の概要		作業区分	
		甲（鹿児島県国民健康保険団体連合会）	乙（受託者）
検証テスト印刷		—	○
印刷データ（PDF）の作成		○	—
印刷用データ電子記録媒体の提供		○	—
印刷用台紙作成	印刷用の用紙の調達・準備	—	○
	印刷様式的设计	○	○
台紙へのデータの印刷	印刷するシステム等の準備	—	○
	テスト印刷物の印字内容確認	○	—
	データのソート	○	—
	台紙へのデータ印刷	—	○
	印刷内容チェック作業	—	○
圧着作業	圧着加工作業のための振り分け	—	○
	圧着加工作業	—	○
仕分け・確認・納入	成果物の仕分け作業	—	○
	成果物のチェック作業	—	○
	カスタマーバーコードの確認	—	○
	成果物・納入	—	○

#### 4 業務委託料

- (1) 委託料は作成枚数に単価を乗じて得た額に消費税を加算した額とする。
- (2) 想定枚数を超えた場合も落札時の単価とする。

#### 5 印刷物の種類

No.	印刷物（ハガキ・帳票名）	仕様
1	医療費通知	・印刷データはPDFで提供する。 ・印刷物の仕様については別添「各印刷物の仕様について」で示すとおり
2	介護給付費通知	
3	支払額決定通知	
4	後発医薬品利用差額通知	
5	重複服薬者等対策事業通知書	

#### 6 提供データについて

##### (1) 仕様

- ① 提供するデータの授受媒体はDVDまたはCDとする。
- ② データには連番を付与する。（支払額決定通知書以外）
- ③ その他仕分けを行うにあたり、必要な符号は印刷物に付与する。
- ④ 個人情報を含むデータであるため、提供データは暗号化し受託者にて複合化する。

##### (2) 事前協議

- ① 仕分けに必要な符号の付与及びその印字位置
- ② 成果物確認のための作業管理用リスト等の内容
- ③ 提供データの暗号化・複号化
- ④ 電子記録媒体受け渡し時のケース（格納箱）

##### (3) テスト

- ① 実際に使用するプリンタから出力し提出すること。
- ② 実際に使用する圧着機にて加工し提出すること。

##### (4) 業務履行場所等

- ① 作業場所が九州内（沖縄を除く）であり、データの引渡し後、納入物の作成までの一連作業は、同一建物内にて完結すること。
- ② 全ての作業エリア内は、入退室管理又は監視カメラ等による不正侵入防止対策が講じられていること。
- ③ 甲から乙の作業状況やセキュリティ対策の検査、立会い、報告を要求された場合は、速やかに応じること。

##### (5) その他

- ① 提供するデータについて、乙は甲事務局で受け取り、作業完了後、速やかに返却すること。
- ② 乙は、医療費通知等のバーコードリーダ読み取り部分を汚したり曲げたりしないよう十分な注意を払って作業を実施すること。
- ③ 成果物を宅配便等にて納品する場合は、セキュリティ対策を考慮した配達方法（セキュリティ便や配達記録の追跡が可能な配達方法等）にて納品すること。

## 7 秘密の保持

- (1) 乙は、委託業務の内容を第三者に漏らし又は他の目的に使用してはならない。当契約が終了し又は解除された後においても同様とする。
- (2) 乙は、甲の提供する電子記録媒体の全部又は一部を甲の許可なく複製し又は複製してはならない。
- (3) 乙は、提供された電子記録媒体については、業務完了後直ちに甲に返却するものとする。併せて、作業用パソコン等にデータが残っていない旨の証明書を提出すること。
- (4) 乙は、当契約に係る業務の従事者に対し、上記(1)の義務を遵守させるための機密保持契約を締結させる等、万全の措置を講じなければならない。
- (5) 乙は、データ等に含まれている個人情報の保護と管理には細心の注意を払い、外部に情報が漏れることの無いよう万全の体制をとること。

## 8 留意事項

- (1) 関係法令をはじめ、特許等において配慮すべき点が存在する場合は、乙により調整し、その責を負うこと。
- (2) 本業務の開始にあたっては、業務が整然かつ速やかに進行するように万全の体制を整え実施すること。
- (3) 乙は、作業を行う機器を変更する場合、事前に甲へ申し出ること。その際は、乙の負担にて印字テストを行い問題がないことを確認のうえ、甲にテスト結果を示すこと。
- (4) 乙は、本業務で作成する成果物について破損等事故の無いよう適正に管理すること。万一、事故が生じたときは直ちに甲に通知するとともに、遅滞なくその状況を書面により報告し、甲の指示に従うこと。
- (5) 個人情報保護方針が制定されており、情報セキュリティマネジメントシステム（ISMS）を導入またはプライバシーマークを取得していること。
- (6) 本仕様書に明示なき事項及び疑義が生じた場合は、甲乙双方の協議により業務を進めるものとする。

各印刷物の仕様について

1 医療費通知

ファイル形式等	PDF バージョン 1.3
ファイル数	保険者毎（月毎に変動あり）
印字後処理の種類	①単票カット・コーナーカット 2 列・圧着 ②単票カット・コーナーカット 2 列・未圧着（エラーデータ相当分）
印刷用台紙の規格	Y13 インチ×T 6 インチの連続紙 圧着用紙（三つ折り 6 面 オープン／オープン） 縦ミシン加工あり（一部止めあり） 表 1 色刷／裏 1 色刷 ドンコ穴 5 穴 納入形状（12 インチ折、2,000 枚ビニール包装） 重量は 110kg 以上の白色の上質紙を使用し、郵便はがきとしての仕様を満たすこと。 雨や湿気に対して開封時及び文字表示内容に支障が出ないように対策を講ずること。
仕分け・納入	印字のかすれ及びよごれ等は複数名で確認し、防止すること。 ファイル（保険者等）単位のソート順で 200 枚を単位に輪ゴムで十字に留めること。 湿気防止のため保険者等単位にビニール袋に包み段ボール箱に梱包すること。なお、箱には保険者名等を明示すること。 成果物は保険者支援課保険者支援係（国保連合会事務所内の指定の場所（別途協議））に納入すること。ただし鹿児島市分については鹿児島東郵便局へ納品することとする（納入時、連合会職員の立会あり）。
サンプル	サンプルは、入札参加資格の審査後メールにて送信する。
予定枚数	予定枚数と出力枚数に乖離がある場合は、その費用等について両者協議するものとする。

月別日程・予定枚数

	予 定 保険者数	データ提供 予 定 日	納入期限	予定枚数
4 月作成分	1 0	4 月 2 3 日	4 月 3 0 日 午後 2 時	15,500 枚
6 月作成分	1 3	6 月 2 3 日	6 月 3 0 日 午後 2 時	23,300 枚
8 月作成分	1 9	8 月 2 1 日	8 月 2 8 日 午後 2 時	36,800 枚
1 0 月作成分	1 7	1 0 月 2 3 日	1 0 月 3 0 日 午後 2 時	24,800 枚
1 2 月作成分	4 1	1 2 月 2 1 日	鹿児島市以外 1 2 月 2 8 日 午後 2 時 鹿児島市 1 月 8 日	320,900 枚
2 月作成分	4 1	2 月 1 9 日	鹿児島市以外 2 月 2 6 日 午後 2 時 鹿児島市 3 月 5 日	140,100 枚
合 計				561,400 枚

(注) 現時点における予定日・予定枚数であり変更となることもあり得る。

鹿児島市分の納品日及び時間については、納品日前に再度協議を行う。

## 2 介護給付費通知

ファイル形式等	PDF バージョン 1.5
ファイル数	市町村毎（月毎に変動あり）
印字後処理の種類	① 単票カット・コーナーカット1列・圧着 ② 単票カット・コーナーカット1列・未圧着（エラーデータ相当分）
印刷用台紙の規格	Y13 インチ×T6 インチの連続紙 圧着用紙（三つ折りワンオープン） 縦ミシン加工あり（一部止めあり） 表1色刷／裏1色刷 納入形状（12 インチ折、2,000 枚ビニール包装） 重量は 110kg 以上の白色の上質紙を使用し、郵便はがきとしての仕様を満たすこと。 雨や湿気に対して開封時及び文字表示内容に支障が出ないように対策を講じること。
仕分け・納入	印字のかすれ及びよごれ等は複数名で確認し、防止すること。 ファイル（市町村）単位のソート順で 200 枚を単位に輪ゴムで十字に留めること。 湿気防止のため市町村単位にビニール袋に包み段ボール箱に梱包すること。なお、箱には市町村名を明示すること。 成果物は一括して介護保険課（国保連合会事務所内の指定の場所（別途協議））に納入すること。
サンプル	サンプルは、入札参加資格の審査後メールにて送信する。
予定枚数	予定枚数と出力枚数に乖離がある場合は、その費用等について両者協議するものとする。

### 月別日程・予定枚数

	予 定 市町村数	データ提供 予 定 日	納入期限	予定枚数
4 月作成分	2	4 月 2 1 日	4 月 2 8 日 午後 2 時	1,530 枚
5 月作成分	0	—	—	0 枚
6 月作成分	2	6 月 2 2 日	6 月 2 9 日 午後 2 時	160 枚
7 月作成分	0	—	—	0 枚
8 月作成分	0	—	—	0 枚
9 月作成分	1	9 月 2 4 日	9 月 2 9 日 午後 2 時	40 枚
1 0 月作成分	1	1 0 月 2 2 日	1 0 月 2 9 日 午後 2 時	120 枚
1 1 月作成分	0	—	—	0 枚
1 2 月作成分	2	1 2 月 1 8 日	1 2 月 2 5 日 午後 2 時	160 枚
1 月作成分	0	—	—	0 枚
2 月作成分	0	—	—	0 枚
3 月作成分	2	3 月 2 3 日	3 月 3 0 日 午後 2 時	560 枚
合 計				2,570 枚

（注）現時点における予定日・予定枚数であり変更となることもあり得る。

### 3 支払額決定通知

ファイル形式等	PDF バージョン 1.3
ファイルの単位	診療報酬分（2ファイル）・柔道整復師施術療養費分（1ファイル） あはき療養費分（1ファイル）
印字後処理の種類	単票カット・コーナーカット2列・圧着
印刷用台紙の規格	Y13 インチ×T6 インチの連続紙 圧着用紙（三つ折り4面 オープン/クローズ） 表1色刷/裏1色刷 縦ミシン加工あり（一部止めあり） 重量は 110kg 白色の上質紙を使用し、郵便はがきとしての仕様を満たすこと。 雨や湿気に対して開封時及び文字表示内容に支障が出ないように対策を講じること。 年度途中で軽微なレイアウト変更が生じる可能性もあること。
仕分け・納入	印字のかすれ及びよごれ等は複数名で確認し、防止すること。 ファイル単位のソート順で200枚を単位に輪ゴムで十字に留めること。 湿気防止のためビニール袋に包み段ボール箱に梱包すること。 成果物は一括して審査管理課調整係（鹿児島市鳴池新町7番4号（市町村自治会館3F））に納入すること。
サンプル	サンプルは、入札参加資格の審査後メールにて送信する。
予定枚数	予定枚数と出力枚数に乖離がある場合は、その費用等について両者協議するものとする。

#### 月別日程・予定枚数

	データ提供予定日	納入期限	予定枚数
4月作成分	4月14日 午後1時	4月16日 午後3時	1,061枚
5月作成分	5月13日 午後1時	5月15日 午後3時	1,080枚
6月作成分	6月15日 午後1時	6月17日 午後3時	1,080枚
7月作成分	7月14日 午後1時	7月16日 午後3時	1,080枚
8月作成分	8月13日 午後1時	8月17日 午後3時	1,080枚
9月作成分	9月15日 午後1時	9月17日 午後3時	1,080枚
10月作成分	10月13日 午後1時	10月15日 午後3時	1,080枚
11月作成分	11月13日 午後1時	11月17日 午後3時	1,080枚
12月作成分	12月15日 午後1時	12月17日 午後3時	1,080枚
1月作成分	1月13日 午後1時	1月15日 午後3時	1,080枚
2月作成分	2月15日 午後1時	2月17日 午後3時	1,080枚
3月作成分	3月15日 午後1時	3月17日 午後3時	1,080枚
合 計			12,941枚

(注) 現時点における予定日・予定枚数であり変更となることもあり得る。

4 後発医薬品利用差額通知

ファイル形式等	PDF バージョン 1.3
ファイル数	保険者毎（月毎に変動あり）
印字後処理の種類	単票カット・コーナーカット 2列・圧着
印刷用台紙の規格	Y13 インチ×T 6 インチの連続紙 圧着用紙（三つ折り 6面 オープン／オープン） 縦ミシン加工あり（一部止めあり） 表 1 色刷／裏 1 色刷 ドンコ穴 5 穴 納入形状（12 インチ折、2,000 枚ビニール包装） 重量は 110kg 以上の白色の上質紙を使用し、郵便はがきとしての仕様を満たすこと。 雨や湿気に対して開封時及び文字表示内容に支障が出ないように対策を講じること。
仕分け・納入	のかすれ及びよごれ等は複数名で確認し、防止すること。 保険者等毎にソート順で 200 枚を単位に輪ゴムで十字に留めること。 湿気防止のため保険者等単位にビニール袋に包み段ボール箱に梱包すること。なお、箱には保険者名等を明示すること。 成果物は一括して保険者支援課保険者支援係（国保連合会事務所内の指定の場所（別途協議））に納入すること。
サンプル	サンプルは、入札参加資格の審査後メールにて送信する。
予定枚数	予定枚数と出力枚数に乖離がある場合は、その費用等について両者協議するものとする。

月別日程・予定枚数

	予 定 保険者数	データ提供 予 定 日	納入期限	予定枚数
6 月作成分	3 3	6 月 2 3 日	6 月 3 0 日 午後 2 時	1,900 枚
1 0 月作成分	3 3	1 0 月 2 3 日	1 0 月 3 0 日 午後 2 時	1,500 枚
1 1 月作成分	1	1 1 月 2 0 日	1 1 月 2 7 日 午後 2 時	15,000 枚
2 月作成分	3 4	2 月 1 9 日	2 月 2 6 日 午後 2 時	2,000 枚
合 計				20,400 枚

(注)現時点における予定日・予定枚数であり変更となることもあり得る。

5 重複服薬者等対策事業通知書

ファイル形式等	PDF バージョン 1.3
ファイル数	保険者毎（月毎に変動あり）
印字後処理の種類	単票カット・コーナーカット 2列・圧着
印刷用台紙の規格	Y13 インチ×T 6 インチの連続紙 圧着用紙（三つ折り 6面 オープン／オープン） 縦ミシン加工あり（一部止めあり） 表 1 色刷／裏 1 色刷 ドンコ穴 5 穴 納入形状（12 インチ折、2,000 枚ビニール包装） 重量は 110kg 以上の白色の上質紙を使用し、郵便はがきとしての仕様を満たすこと。 雨や湿気に対して開封時及び文字表示内容に支障が出ないように対策を講じること。
仕分け・納入	印字のかすれ及びよごれ等は複数名で確認し、防止すること。 ファイル（保険者等）単位のソート順で 200 枚を単位に輪ゴムで十字に留めること。 湿気防止のため保険者等単位のビニール袋に包み段ボール箱に梱包すること。なお、箱には保険者等名を明示すること。 成果物は一括して保健事業課保健事業係（国保連合会事務所内の指定の場所（別途協議））に納入すること。
サンプル	サンプルは入札参加資格の審査後メールにて送信する。
その他	予定枚数と出力枚数に乖離がある場合は、その費用について両者協議するものとする。

月別日程・予定枚数

	予 定 保険者数	データ提供 予 定 日	納入期限	予定枚数
6 月作成分	2 5	6 月 2 3 日	6 月 3 0 日 午後 2 時	2,452 枚
1 2 月作成分	2 5	1 2 月 2 1 日	1 2 月 2 8 日 午後 2 時	2,453 枚
合 計				4,905 枚

(注) 現時点における予定日・予定枚数であり変更となることもあり得る。

## VI. その他資料

### 資料1 財務規程

(一般競争入札参加者の資格)

第54条 理事長は、次の各号のいずれかに該当するものは、その後3年間一般競争入札に参加させないことができる。これを代理人、支配人、その他の使用人として使用する者についても同様とする。

- (1) 契約の履行に際し、故意に工事若しくは製造を粗雑にし、又は物件の品質、数量に関し不正の行為をした者
- (2) 一般競争入札に際し、不正に価格をせり上げ又はせり下げる目的をもって談合した者
- (3) 他の者の一般競争入札への加入を妨害し、又は競争者が契約を結ぶこと若しくは履行することを妨害した者
- (4) 検査、検収又は監督に際し、係員の職務の執行を妨害した者
- (5) 正当な理由がなくて契約を履行しなかった者
- (6) 前各号のいずれかに該当する事実のあった後3年を経過しない者を契約の履行に当たり代理人、支配人その他の使用人として使用した者

## 質 問 票

鹿児島県国民健康保険団体連合会 御中  
(担当部署 保険者支援課保険者支援係)

法人等名称：

担当部署：

担当者名：

電 話：

F A X：

電子メール：

「医療費通知等作成業務」（令和8年3月4日付公告）に関する質問票を提出します。

資料名	
ページ	
項目名	
質問内容	

送信先電子メールアドレス：k-joho307@kagoshima.kokuhoren.jp

## 入札参加申込書

下記の案件について、競争入札に参加したく、下記により、申込致します。

### 記

- 1 件名 医療費通知等作成業務
- 2 入札業者情報

事業所名	
所在地	
代表者名	
代表者役職	
代表者電話番号	
代表者 FAX 番号	
担当者所属名称	
担当者名	
担当者所属住所等	
担当者電話番号	
担当者 FAX 番号	
担当者メールアドレス	

令和 年 月 日

鹿児島県国民健康保険団体連合会  
理事長 前田 祝成 殿

所在地

商号又は名称

代表者又は代理人の氏名

印