

# 令和8年度大阪府国民健康保険資格確認書台紙等作成業務仕様書

1 件 名 大阪府国民健康保険資格確認書台紙等作成業務委託（以下「本件業務」という。）

## 2 目 的

本件業務は、大阪府国保運営方針の市町村が担う事務の広域的・効率的な運営の推進に基づき、様式等の統一を行い、市町村の費用及び作業負担の軽減を図ることを目的とする。

## 3 業務内容

### (1) 資格確認書台紙作成

被保険者情報印字前の資格確認書台紙を連続紙又はスプロケット部をカットした単票紙を選択により作成する。また、レイアウトについては別紙①に記載のとおりとする。

### (2) 窓付封筒作成

資格確認書台紙の封入用窓付封筒を作成する。また、レイアウトについては別紙②に記載のとおりとする。

## 4 資格確認書台紙及び窓付封筒仕様

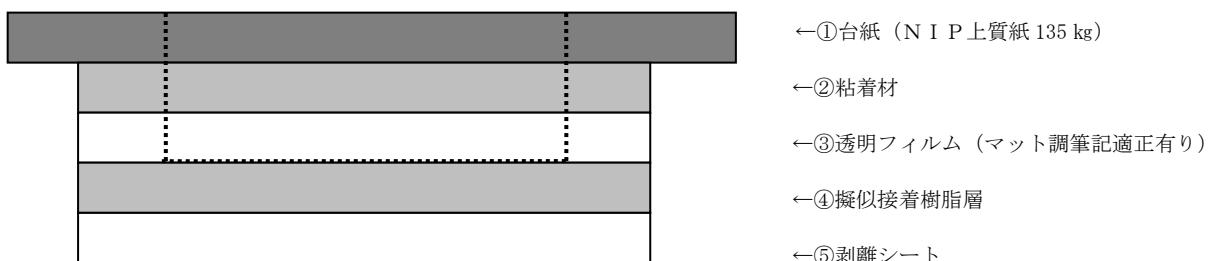
### (1) 資格確認書台紙（一斉更新用：連続紙、隨時発行用：単票紙）

- ・サ イ ズ：【台紙部分】横 8.5 インチ×縦 4.5 インチ（封入サイズ 長形 3 号封筒サイズ：横 9.25 インチ×縦 4.72 インチ）、【カード部分】横 86 mm×縦 54 mm
- ・紙 質：上質紙 135 kg (NIP 対応用紙)（カード裏面は油性ボールペンで筆記可能な素材とする。）
- ・形 状：カードの四角を丸く加工する。

※臓器提供意思表示欄保護シールを一体化して、再剥離タイプ素材を使い、貼り付け加工する。なお、再剥離シールの粘着強度が毀損しないように、台紙には粘着強度を毀損防止する加工を施す。別紙①資格確認書イメージ【裏面】参照。

- ・カード部分構成：資格確認書台紙は、台紙部分とカード部分が一体となっており、表面は台紙部分とカード部分に段差がなくフラットなものとする。

### 【構成表】



※ ……は型抜き部分

- ・刷 り 色：【表面】背景色茶色（アミ点等を用いて色目を薄くしたもの）、刷色識別用ストライプ、文字黒色、【裏面】文字黒色

※背景色については、色見本等を提示することとする。

※1年間の使用に際して、印刷等がかすれないものとする。

※高速プリンタでの印刷でインクが剥がれないものとする。

・印刷内容：別紙①のとおり

　　複製・複写防止対策

　　コピーによって文字・紋様等が浮かび上がる潜像印刷※、マイクロ文字※、蛍光インク等の偽造防止策を施す。

※潜像印刷は「OSAKAFU KOKUHO」とする。

※マイクロ文字は「OSAKAFU KOKUHO」とする。

※単票紙は、連続帳票のスプロケット部をカットし、4.5インチ毎にバースター処理し、シート状にした状態で納品する。

・箱入り数：1,000セット／A式段ボール箱

(2) 窓付封筒（一斉更新用、隨時発行用）

封筒は、個人情報保護のため、封入物が透けて見えることのない紙質又は加工を施す。

・印刷内容：別紙②のとおり

　　料金マーク、黒色印刷

・サ イ ズ：横 235mm × 縦 120mm

・紙 質：さらしクラフト 80g（白色）

・形 状：セロ窓（1窓）

　　洋封筒 一斉更新用（アラビアのり）、隨時発行用（アドヘアのり）

　　ワンタッチ開封ミシン加工

（窓の位置、サイズ等は、別紙②窓付封筒イメージ参照。）

・刷 り 色：表面 黒 ／内面 青 地紋印刷（デザインは後日打合せ）

・箱入り数：1,000枚／A式段ボール箱

(3) 納品方法等

成果物については、市町村の役所（役場）等に納品とする。

(4) 成果物のサンプルについて

成果物の仕様については、本件業務に係る一般競争入札関係資料として別途郵送される、成果物のサンプルを含めて確認し、作成すること。

## 5 テストの実施

(1) 資格確認書台紙及び窓付封筒の作成

資格確認書台紙及び窓付封筒のテスト部材を作成し納品する。

- ・資格確認書台紙（連続紙）：200×委託市町村数+20
- ・資格確認書台紙（単票紙）：100×委託市町村数+20
- ・窓付封筒（一斉更新用）：100×委託市町村数+20
- ・窓付封筒（隨時発行用）：20×委託市町村数+20

(2) テスト納品

(1)で作成した市町村分のすべてを大阪府国民健康保険団体連合会あてに納品することとする。

## 6 資格確認書台紙又は窓付封筒の作成予定数量

予定数量等については別紙③とする。

## 7 作業主体及びスケジュール

成果物の納品日は令和8年4月末を基本とし、スケジュールを提示すること。また、その他詳細なスケジュール及び作業については契約後調整する。

## 8 配送業務における基本事項

- (1) 配送物は社会的に重要な部材であるため、その取扱いについては慎重に行う。
- (2) 配送業務担当者は、連合会が発行する身分証明書を常に携帯し、要求がある時はこれを提示する。また、配送時は名札等を相手に見える位置に付ける。
- (3) 配送業務に使用する自動車については、荷台が金属製の幌で覆われているもので荷台部分が施錠できるものとする。
- (4) 配送業務の実施に際しては、一番近い駐車スペースに駐車するとともに、納品物の出し入れ以外は必ず荷台部分を施錠するものとする。
- (5) 配送業務は、定めるスケジュールに示す日の午後5時までに完了するものとする。交通渋滞等で配達業務が時間内に困難と思われるときは配車を増便しても完了する。
- (6) 引き渡し個数の確認を受け、送付書及び受領書に市町村等の受領印を捺する。

## 9 入札について

### (1) 入札範囲について

入札者が入札する範囲は、本仕様書に示す仕様を全て満たしているものとし、部分入札は認めない。

### (2) 入札内容について

入札価格は次の各金額の合計額（税抜価格）を記載すること。

- ・資格確認書台紙の校正、作成、納品に係る経費（テスト品を含む。）
- ・窓付封筒の校正、作成、納品に係る経費（テスト品を含む。）
- ・その他の諸経費

資格確認書台紙及び窓付封筒の作成に係る単価（税抜価格）等を別紙④に記載し、入札書と併せて提出すること。

## 10 その他

### (1) 仕様書に関する質問について

仕様書に関する質問については、下記のとおり電子メールにて受け付けることとする。

- ・メールアドレス  
system@osaka.kokuhoren.jp
- ・件名

業者名\_令和8年度大阪府国民健康保険資格確認書台紙等作成業務に関する問合せについて

- ・問合せ期限

令和8年2月6日（金）15時（厳守）

質問を行う際は仕様書のページ数、箇所、内容を詳細に記載すること。

問合せ期限を過ぎた質問については回答しない。

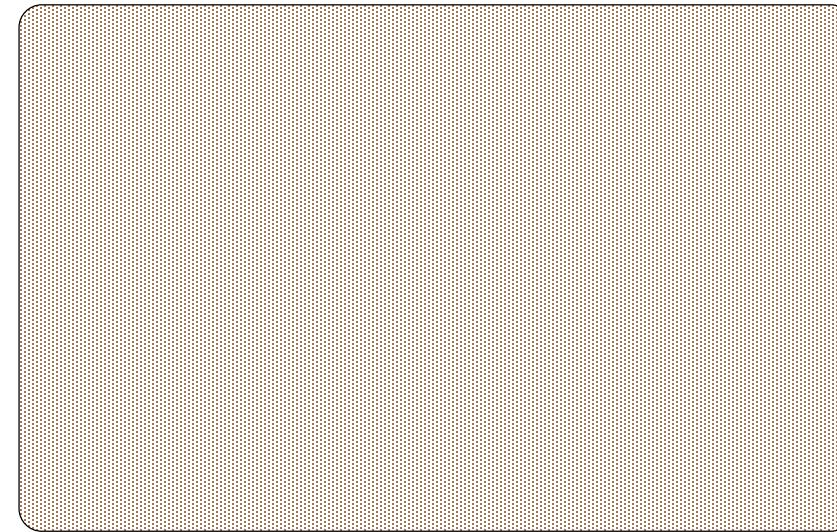
- (2) その他仕様に明記のない事項又は疑義が発生した場合は、速やかに協議を行い、承諾を得たうえで作業を実施すること。
- (3) トラブルの発生に際しては、処理の内容、経過について確認することが可能な体制を有し、かつ、事業所内のバックアップ体制が整っており、迅速な対応ができること。
- (4) スケジュール期間外の資格確認書台紙、窓付封筒の追加作成に対応できること。なお、単価、スケジュールは個別調整とする。

## 資格確認書台紙レイアウト（表面）

### 国民健康保険資格確認書送付のご案内

現在お使いの資格確認書は、各市町村の国民健康保険担当部署に返還いただくか、  
ハサミで細かく裁断するなど、適正に処分をしてください。

この点線で山折りにして、カード端面を浮き上が  
らせて、ゆっくりはがしてご使用ください。



カットサイズ

横8.5インチ(約216mm) × タテ4.5インチ(約114mm)

全長（連続紙）

横10インチ(約254mm) × タテ4.5インチ(約114mm)

# 資格確認書台紙レイアウト（裏面）

備 考	
<p>ジェネリック医薬品を希望する人は、以下のチェックボックスに✓してください。 私は、ジェネリック医薬品を <input type="checkbox"/> 希望します。 <input type="checkbox"/> 希望しません。</p> <p>※以下の欄に記入することにより、臓器提供に関する意思を表示することができます。記入する場合は、1から3までのいずれかの番号を○で囲んでください。</p> <p>1 私は、脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、移植の為に臓器を提供します。 2 私は、心臓が停止した死後に限り、移植の為に臓器を提供します。 3 私は、臓器を提供しません。</p> <p>《1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください。》 【 心臓・肺・肝臓・腎臓・膀胱・小腸・眼球 】</p> <p>[特記]</p> <p>署名年月日： 年 月 日</p> <p>本人署名(自筆) : 家族署名(自筆) :</p>	

※臓器の移植に関する法律の一部を改正する法律（平成21年法律第83号）により改正された臓器の移植に関する法律（平成9年法律第104号）の趣旨を踏まえ、臓器提供の意思表示欄を設けました。

※意思表示欄に臓器提供に関する意思を記入することは、被保険者の任意ですので、必ずしも記入する必要はありません。

（詳しくは公益社団法人日本臓器移植ネットワークのホームページ (<https://www.jotrw.or.jp>) をご覧ください）

## ◆ 有効期限について

・次回更新日までに75歳になられる方は75歳の誕生日から「後期高齢者医療被保険者」となることから、有効期限は誕生日の前日となっています。

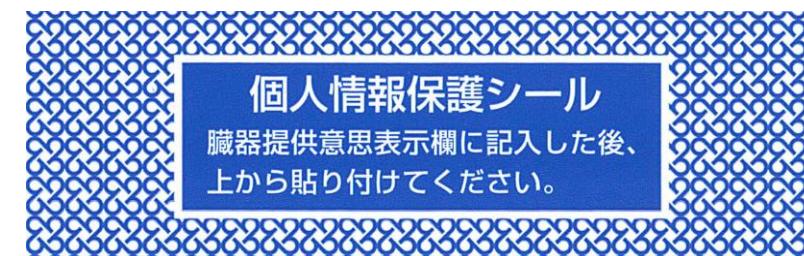
※有効期限を経過したときは、この資格確認書を使用することができませんので、速やかに、各市町村の国民健康保険担当部署にて更新を受けてください。

## 注 意 事 項

1. 保険医療機関等において診療を受けようとするときは、その窓口で電子資格確認を受けるか、資格確認書を提出してください。
2. 次の人は後期高齢者医療制度に加入することとなりますので、国民健康保険の資格を喪失します。  
・75歳以上の人 ・65歳以上75歳未満の人で一定の障害があり後期高齢者医療制度へ加入した人
3. 診療を受けるときに支払う金額は、保険診療の費用（入院時の食事又は生活に要する費用を除く。）の3割です。但し、就学前児童（6歳の誕生日以降の最初の3月31日まで。但し、4月1日が誕生日の場合は、その前日の3月31日まで）の場合は2割です。  
入院時の食事又は生活に要する費用については、1食又は1日につき定額の標準負担額となります。
4. 被保険者の資格がなくなったときは、直ちに、この資格確認書を各市町村の国民健康保険担当部署に返してください。また、転出の届出をする際には、この資格確認書を添えてください。
5. この資格確認書の記載事項に変更があったときは、14日以内に、この資格確認書を添えて、各市町村の国民健康保険担当部署にその旨を届け出してください。
6. 不正にこの資格確認書を使用した人は、刑法により詐欺罪として拘禁刑の処分を受けます。
7. 交通事故等第三者の行為により負傷し、この資格確認書で診療を受けるときは事前に各市町村の国民健康保険担当部署へ届け出してください。
8. 特別の事情がないのに保険料（税）を滞納した場合、特別療養費の支給に変更する旨の事前通知を送付し、発行済みの資格確認書を返還していただいた上で、特別療養費の支給対象者向けの資格確認書を交付することがあります。

### ◆ 資格確認書の紛失にご注意ください！

- ・資格確認書は盗難等により紛失した場合、悪用されるリスクがあります。保管場所をしっかりと決めて、適切に保管してください。
- ・万が一、紛失した場合は、警察に「遺失届」を提出し、各市町村の国民健康保険担当部署で再交付のお手続きをしてください。



カットサイズ

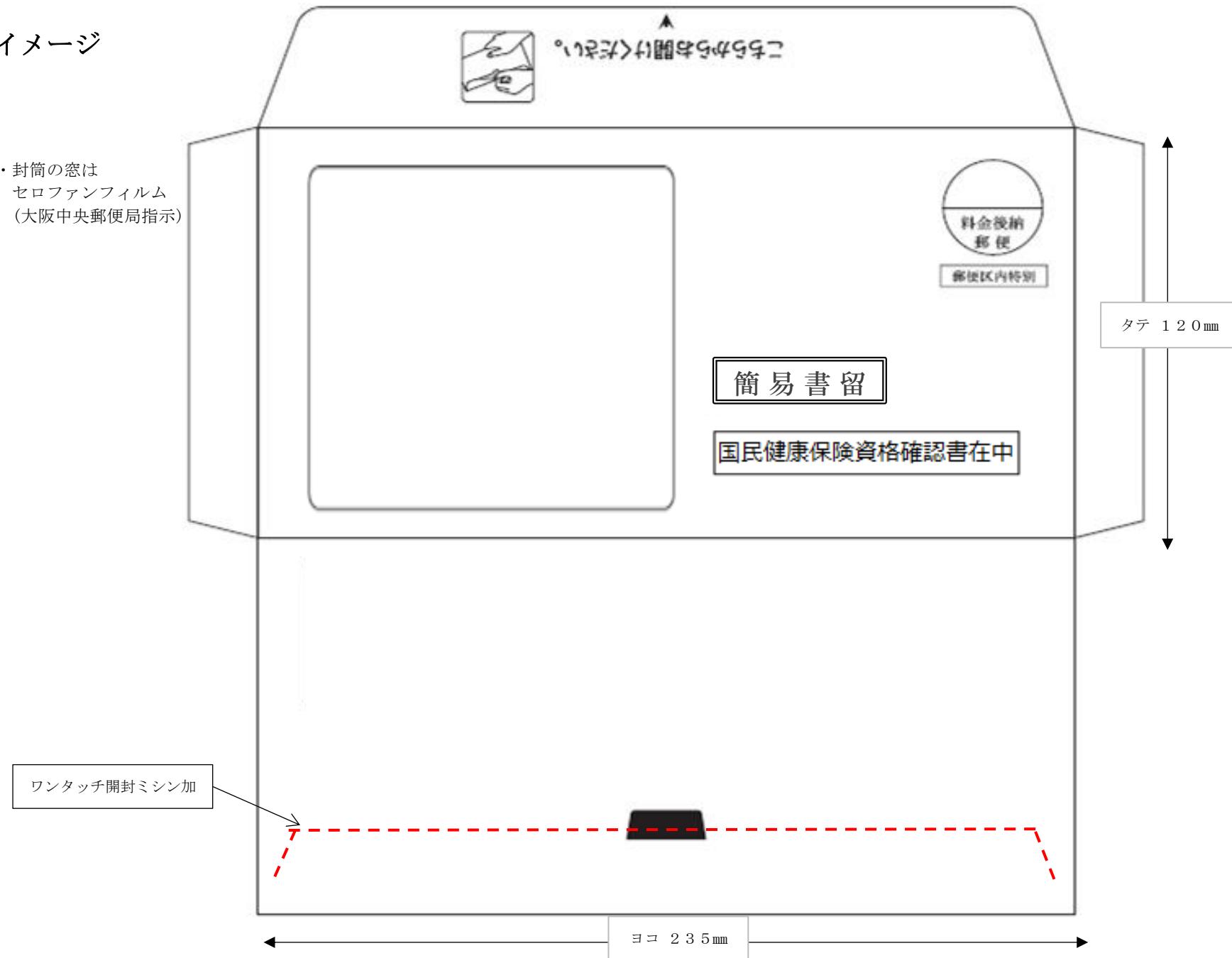
横8.5インチ(約216mm) × タテ4.5インチ(約114mm)

全長（連続紙）

横10インチ(約254mm) × タテ4.5インチ(約114mm)

## 窓付封筒イメージ

- 封筒の窓は  
セロファンフィルム  
(大阪中央郵便局指示)



## 別紙③

## 資格確認書作成予定数量

自治体	一斉更新用 証台紙 (連続帳票)	随時更新用 証台紙 (単票)	一斉更新用 窓付封筒 (アラビア)	随時更新用 窓付封筒 (アドヘヤ)
1	30,000	25,000	0	0
2	9,000	4,000	0	0
3	5,400	4,900	4,300	1,500
4	15,000	3,000	0	0
5	6,000	2,500	4,500	500
6	5,500	2,500	0	6,000
7	0	25,000	0	0
8	1,300	300	900	0
9	3,000	0	3,000	0
計	75,200	67,200	12,700	8,000

### 入札金額内訳書

種類		予定数量	単 價(税別)	予定数量×単価
紙台紙	連続	75,200		
	単票	67,200		
窓付封筒	一斉更新用	12,700		
	隨時発行用	8,000		
合 計 (入札金額・消費税別)				

※入札書と併せてご提出いただきますようよろしくお願いいたします。