

質 問 回 答 書

令和 7 年 12 月 10 日

契約件名 令和 8 年度 横浜市定期予防接種個別通知作業委託

上記件名にかかる仕様（設計）書の内容等について、次のとおり回答します。

項 目	質 問	回 答
12 頁～ 各種書類の印刷・作成について	・4～5 月分、6～9 月分、10～12 月分、1～3 月分に 分けて印刷と記載されております、 通知書、予防接種のご案内（0 歳、HPV・成人用肺球 を除く）、 予防接種のご案内（成人用肺球 65 歳、70 歳）、予診 票綴り 0 歳児用、予診票綴り 1 歳児用、成人用肺炎 球菌予防接種予診票（65 歳、70 歳）それぞれの各 月の見込数量をご教示いただけますでしょうか。	年間予定数を 12 で割ったものを 1 か月分とし、それぞれの月数を 掛けたものが予定数量となりま す。
12 頁～ 各種書類の印刷・作成について	前回サンプル等ございましたら、 ご支給いただけますでしょうか。	指名通知書を送付する際、郵送に て送付いたします。
12 頁 各種書類の印刷・作成について	ラベルシールにつきまして、14 面と記載がありますが、 （0 歳児、1 歳児、3 歳児用）、（日本脳炎 2 期、二種 混合用）、 （成人用（成人用肺炎球菌））、（子宮頸がん予防（HPV） ワクチン定期接種用）全て同一のラベルを使用とい う認識でよろしいでしょうか。	お見込みのとおりです。
作業スケジュー ールにつつま して	作業スケジュールにつきまして、 各作業の前年実績でもいいので、各種別の作業件数、 引抜件数をご教示いただけますでしょうか。	送付の前年実績は、ほぼ予定数量 （月 2 回送付するものは、年間数 量を 24 で割った数）とほぼ同数 です。 引抜件数は、月 2 回送付では毎回 0～8 件、年 1 回送付では MR 2 期 53 件、HPV19 件でした。
印字フォント につつまして	印字フォントにつきまして、ご指定はございますか。	特に指定はございません。市と協 議の上フォントを決定します。
ラベルシール、 予診票への個 人情報印字に つまして	リプリント処理時の取違い防止の為、管理番号や通 し番号等を印字してもよろしいでしょうか。 また、作業時の取違い防止の為、個人情報印字のあ るラベルシール・予診票へ二次元コードを入れても よろしいでしょうか。	独自に附番した番号自体の印字 は避けてください。抽出ごとの通 し番号は「ページ連番」に相当し、 管理番号は対象者の「整理番号」 に相当するという認識です。 二次元コードの印字については、 作業の精度を上げるためであら ば、市と協議した上で可としま す。 ただし予診票については、MR 2 期についてのみ可能です。