

お薬手帳カバー作成仕様書

1. 件名

お薬手帳カバー作成

2. 業務の内容

(1)内 容 別添「基本仕様」、「イメージ」のとおり

(2)作成部数 20,000部

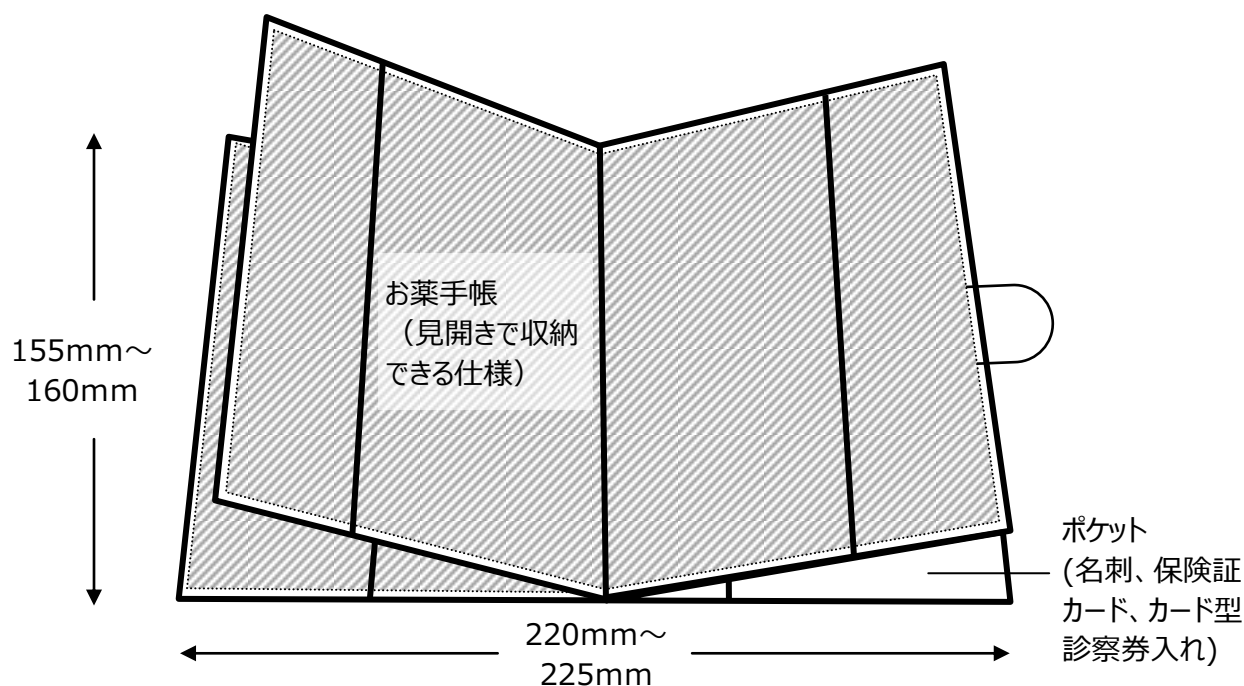
(3)納入期限 契約日から120日以内

3. その他

(1)お薬手帳カバーのデザインは受注者が提案するものとする。

(2)業務に関して収集した情報、著作権及び著作権は、発注者に帰属するものとする。

お薬手帳カバー（基本仕様）



お薬手帳カバー（基本仕様）

- カバーは6ページ仕様（表紙除く）とし、梨地フィルム（フィルム厚0.15mm以上）とする。
- 表紙は白地（ビニール）とし、全面文字印刷（単色）とする。
※別紙「イメージ」のとおりとし、表紙デザイン及び印刷色は発注後協議する。
- 各ページ（表紙除く）の用途は次のとおりとする。
 - 1・2ページ、3・4ページ：お薬手帳入れ（見開きで2冊分）
 - 5ページ、6ページ：ポケット
（全部で4ヶ所とし、名刺や保険証カード、カード型診察券等が入るサイズ）
- 作成部数 20,000部
- 個別包装なし
- 本仕様に記載なき事項については契約後協議することとし、作成前に図面を作成すること。
- 著作権及び著作権は当市に帰属するものとする。

イメージ

84mm 62mm



救急車を
よぶときは・・・ **119**

心と体のさまざまな相談に24時間体制でお応えします。

伊賀市救急・健康相談ダイヤル24

☎ 0120-4199+22

今、診てもらえる医療機関をさがしたい！

医療ネットみえ 059-229-1199

急な子どもの病気等に専門相談員がお応えします。

みえ子ども医療ダイヤル #8000

福祉の
総合相談窓口 中部 0595-**26-1521**

地域包括 東部 0595-**45-1016**

支援センター 南部 0595-**52-2715**



名前

マジックテープ

156mm

225mm

263mm

マジックテープ

