

見積競争公告

次のとおり見積競争に付します。

平成23年4月14日

全国健康保険協会
理事長 小林 剛

1 調達内容

(1) 調達件名及び数量

船員保険 療養補償証明書の調達 1,300冊

(2) 仕様等

仕様書による。

(3) 履行期限

平成23年5月20日(金)

(4) 納品場所

東京都千代田区富士見2-7-2 ステージビルディング14階
全国健康保険協会船員保険部

(5) 見積競争方法

見積金額は総価とする。

見積書を提出期限内に提出し、最低価格をもって見積書を提出した者を契約の相手方とする。落札決定に当たっては、見積書に記載された金額をもって落札判定を行うので、参加者は、消費税等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、見積もった金額の105分の100に相当する金額を見積書に記載すること。

2 見積書の提出場所等

(1) 見積書提出先及び仕様書配付場所

〒102-8575 東京都千代田区九段北4-2-1
全国健康保険協会経理グループ 担当 高橋
電話 03-5212-8214(直通)
(仕様書はホームページ上でダウンロードできます。)

(2) 仕様書の内容に関する問い合わせ先

全国健康保険協会船員保険部船員保険給付グループ
担当 石井 電話 03-6862-3060(直通)

(3) 見積書提出期限

日 時 平成23年4月22日(金) 午前11時00分

3 その他

(1) 見積書には、事業所名・代表者名を記載し、代表者印を押印し、全国健康保険協会宛て提出すること。記載漏れ、押印漏れ又は判読不能のものは無効とする。

(2) 提出後の見積書の差替え、変更又は取消しをすることはできない。

(3) 見積結果は当協会受付前に掲示する。

決定業者には別途、電話又はメールで連絡することとする。

仕 様 書

帳 票 名	船員保険 療養補償証明書
紙 質	1 枚目 ノーカーボン KSコピー 40N ブルー 2 枚目 ノーカーボン KSコピー 40N ブルー 3 枚目 ノーカーボン KSコピー 40N ブルー 表紙(前・後とも)上質紙 A判/35kg
用紙地色	白
刷 色	1 枚目 表: 1色 墨 2 枚目 表: 1色 墨 3 枚目 表: 1色 墨
用 紙 サ イ ズ	A 4 判(縦) 縦 297mm × 横 210mm
両面 / 片面	片面印刷 原稿は別紙のとおり
製 本	3 P × 2 5 セット / 1 冊 天のり(マーブル巻) 表紙(前・後)あり(前表紙、後紙には印刷はない)
数 量	1,300 冊
梱 包	・ 25 冊ごとにクラフト紙で梱包すること。 ・ 帳票名、数量、製造年月及び製造業者名を、梱包した外側 2 側面に印刷(又は記載)するか、もしくはシールを貼付して表示すること。
納 期	平成 23 年 5 月 20 日(金)
納品場所	全国健康保険協会船員保険部 東京都千代田区富士見 2 - 7 - 2 ステージビルディング 1 4 階
そ の 他	・ 著作権については全国健康保険協会へ帰属することとする。 ・ 校正、色校正の確認等は下記校正担当の指示に従うこと。 ・ 本仕様書の内容(校正原稿作成、サンプル品の納品及び原稿の変更等)にかかる全てを経費として見込むこと、 ・ 帳票の印刷内容は、別添を参照のこと。 ・ 帳票の原稿は、PDF に編集したものを業者決定後 3 営業日以内に引き渡す。
校正担当	全国健康保険協会船員保険部船員保険給付グループ 石井 電話 03-6862-3060

船員保険療養補償証明書(下船後の療養補償)

本人	被保険者証記号番号			職務の種類		
	氏名			生年月日	明・大 昭・平	年 月 日
	被保険者資格取得 年 月 日	昭和 平成	年 月 日	雇入年月日	昭 和 平 成	年 月 日
乗組船舶	船舶名			総トン数		
傷病・事故 発生の日時 及び場所	日 時	平成	年 月 日	午前 午後	時	分 頃
	場 所					
傷 病	1 疾 病	部 位 及 び 症 状				
	2 負 傷					
船員法第二項 第八九条 該当	下船の場所 及び年月日	下船港				
	下船年月日	平成	年 月 日	下船後三月 満了年月日	平成	年 月 日
負傷原因 記入欄 (負傷の 場合は 記入し てくだ さい)	1. ケガ(負傷)をした日は次のうちのどの日でしたか。 出勤日 休日(休暇含む) その他(具体的に)					
	2. ケガ(負傷)した時は次のうちの時間帯でしたか。 職務時間中 通勤途中(出勤・退勤) 出張中 休憩時間中 私人用 その他(具体的に)					
	3. ケガ(負傷)した場所はどこでしたか。 船舶内 道路上 自宅 その他(具体的に)					
	4. ケガをした原因で次にあてはまるものはありますか。 交通事故 暴力(ケンカ) スポーツ中(職場の行事・職場の行事以外) 動物による負傷(飼い主 有・無)					
	5. 「上記4」にあてはまる原因がある場合、あなたは被害者ですか、加害者ですか。 あなたは被害者 相手 有 → [あなたは加害者 無 相手(加害者)のいる負傷の場合は、「第三者の行為による傷病届」が必要となります。					

1 船員法第八九条第二項(下船後三月の療養補償)に該当したときは、この証明書を被保険者証に添えて保険医療機関に提出すれば一部負担金の支払いは不要になります。

2 診療報酬を請求する場合は、記載された傷病にかかる療養について「下船後三月」として請求してください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

船舶所有者 住所又は所在地
氏名又は名称

Ⓔ

[船 長 住所又は所在地
氏名又は名称 Ⓔ
又は
保 險 者 所 在 地
名 称 Ⓔ]

(注) 船舶所有者又は船長の押印については、署名(自筆)の場合には必要ありません。

船員保険療養補償証明書(下船後の療養補償)

本人	被保険者証記号番号		職務の種類	
	氏名	生年月日		明・大 昭・平 年 月 日
	被保険者資格取得 年 月 日	昭和 平成 年 月 日	雇入年月日	昭 和 平 成 年 月 日
乗組船舶	船舶名	総トン数		
傷病・事故 発生の日時 及び場所	日時	平成 年 月 日	午前	時 分頃
	場所			
傷病	1 疾病	部位 及び		
	2 負傷	症状		
船員法第二項 第八九条 該当	下船港			
	下船の場所 及び年月日	下船年月日	平成 年 月 日	下船後三月 満了年月日
負傷原因 記入欄 (負傷の 場合は 記入し てくだ さい)	1. ケガ(負傷)をした日は次のうちのどの日でしたか。 出勤日 休日(休暇含む) その他(具体的に)			
	2. ケガ(負傷)した時は次のうちのどの時間帯でしたか。 職務時間中 通勤途中(出勤・退勤) 出張中 休憩時間中 私人用 その他(具体的に)			
3. ケガ(負傷)した場所はどこでしたか。 船舶内 道路上 自宅 その他(具体的に)				
4. ケガをした原因で次にあてはまるものはありますか。 交通事故 暴力(ケンカ) スポーツ中(職場の行事・職場の行事以外) 動物による負傷(飼い主 有・無)				
5. 「上記4」にあてはまる原因がある場合、あなたは被害者ですか、加害者ですか。 あなたは被害者 相手 有 → [あなたは加害者 無 相手(加害者)のいる負傷の場合は、「第三者の行為による傷病届」が必要となります。				

保険医療機関等に提出した後、すみやかに全国健康保険協会船員保険部に提出してください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

船舶所有者 住所又は所在地
氏名又は名称

Ⓔ

[船 長 住所又は所在地
氏名又は名称 Ⓔ]

又は

[保 険 者 所 在 地
名 称 Ⓔ]

(注) 船舶所有者又は船長の押印については、署名(自筆)の場合には必要ありません。

(船舶所有者用)

船員保険療養補償証明書(下船後の療養補償)

本人	被保険者証記号番号		職務の種類	
	氏名		生年月日	明・大 昭・平 年 月 日
	被保険者資格取得 年 月 日	昭和 平成 年 月 日	雇入年月日	昭 和 平 成 年 月 日
乗組船舶	船舶名		総トン数	
傷病・事故 発生の日時 及び場所	日 時	平成 年 月 日	午前 午後	時 分頃
	場 所			
傷 病	1 疾 病	部 位 及 び		
	2 負 傷	症 状		
船員法 第二項 第八九条	下船港			
	下船の場所 及び年月日	下船年月日	平成 年 月 日	下船後三月 満了年月日
負傷原因 記入欄 (負傷の 場合は 記入し てくだ さい)	1. ケガ(負傷)をした日は次のうちのどの日でしたか。 出勤日 休日(休暇含む) その他(具体的に)			
	2. ケガ(負傷)した時は次のうちのどの時間帯でしたか。 職務時間中 通勤途中(出勤・退勤) 出張中 休憩時間中 私人用 その他(具体的に)			
3. ケガ(負傷)した場所はどこでしたか。 船舶内 道路上 自宅 その他(具体的に)				
4. ケガをした原因で次にあてはまるものはありますか。 交通事故 暴力(ケンカ) スポーツ中(職場の行事・職場の行事以外) 動物による負傷(飼い主 有・無)				
5. 「上記4」にあてはまる原因がある場合、あなたは被害者ですか、加害者ですか。 相手 有 → [あなたは被害者 あなたに加害者] 無 相手(加害者)のいる負傷の場合は、「第三者の行為による傷病届」が必要となります。				

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

船舶所有者 住所又は所在地
氏名又は名称

Ⓔ

船 長 住所又は所在地
氏名又は名称

Ⓔ

又は

保 険 者 所 在 地
名 称

Ⓔ

(注) 船舶所有者又は船長の押印については、署名(自筆)の場合には必要ありません。