

## 見積競争公告

次のとおり見積競争に付します。

平成23年11月21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

ジェネリック医薬品希望シールの作成 352,000枚

#### (2) 仕様等

仕様書による。

#### (3) 履行期限

平成23年12月12日(月)

#### (4) 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

全国健康保険協会企画グループ 担当 岡田、小林 電話 03-5212-8215(直通)

#### (3) 見積書提出期限

日 時 平成23年11月30日(水) 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。

## 希 望 シ ー ル 仕 様 書

品 名	ジェネリック医薬品希望シール
シール紙質	ミラーコート紙 73k
糊	一般糊（強粘着糊）
用紙地色	白
台 紙	クリームクラフト（上質表面加工）
刷 色	表面 4 色刷、裏面 1 色刷
用紙サイズ	横：148mm 縦：100mm うち、型抜き加工あり
両面/片面	両面印刷
製 本	なし
数 量	352,000 枚
梱 包	別紙 1 の支部ごとに、かつ 500 枚単位で梱包紙に梱包し、表面に品名、数量、支部名を明記すること。 500 枚未満の端数がでる支部については、その枚数で梱包すること。
納 期	平成 23 年 12 月 12 日（月）
納品場所	・協会の指定する場所（首都圏、1 か所） ・本部納品分については、協会本部
サンプル品	作成数量とは別に 10 部を校正担当へ納品すること。
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>・原稿（別紙 3）及びイラストレーターについては、業者決定後に引き渡すこととし、レイアウト、デザイン等の修正から印刷まで行うものとする。また、内容について、協会における審査に合格することを要件とし、修正等の指示に従うこと。</li> <li>・著作権は全国健康保険協会に帰属するものし、電子媒体（印刷増し用のイラストレーター等及びホームページ掲載用の PDF）も納品するものとする。</li> <li>・本仕様書の内容（校正原稿作成、サンプル品及び原稿の変更、納品等）にかかる全てを経費として見込むこと。</li> <li>・この仕様書に記載されていない事項については、その都度校正担当と協議すること。</li> </ul>
校正担当	企画部 企画グループ 岡田・小林 連絡先 03 - 5212 - 8215

## 支部別作成枚数

	支部名	シール
01	北海道	35,000
02	青森	0
03	岩手	1,000
04	宮城	5,000
05	秋田	16,000
06	山形	8,000
07	福島	20,000
08	茨城	30,000
09	栃木	5,000
10	群馬	5,000
11	埼玉	0
12	千葉	0
13	東京	0
14	神奈川	0
15	新潟	17,000
16	富山	10,000
17	石川	0
18	福井	10,000
19	山梨	0
20	長野	21,000
21	岐阜	55,000
22	静岡	0
23	愛知	0
24	三重	0
25	滋賀	4,000
26	京都	40,000
27	大阪	0
28	兵庫	15,000
29	奈良	20,000
30	和歌山	1,000
31	鳥取	600
32	島根	1,300
33	岡山	0
34	広島	0
35	山口	0
36	徳島	1,000
37	香川	0
38	愛媛	0
39	高知	0
40	福岡	0
41	佐賀	3,000
42	長崎	2,000
43	熊本	0
44	大分	15,000
45	宮崎	0
46	鹿児島	0
47	沖縄	10,000
48	本部	1,100
	合計	352,000

# 『ジェネリック医薬品』をご存じですか？

ジェネリック医薬品を希望します。 ジェネリック医薬品を希望します。 ジェネリック医薬品を希望します。 ジェネリック医薬品を希望します。

医師・薬剤師の皆様へ

医師・薬剤師の皆様へ

**ジェネリック医薬品を希望します。** **ジェネリック医薬品を希望します。**

ジェネリック医薬品に関する  
ご説明をお願いします。

ジェネリック医薬品に関する  
ご説明をお願いします。

 全国健康保険協会  
けんこうけんぽ

 全国健康保険協会  
けんこうけんぽ

ジェネリック医薬品は、効き目や安全性が先発医薬品と同等であると国から認められた上で、発売されている安価なお薬であり、お薬代の負担軽減につながります。

 このシールは、はがして健康保険証やお薬手帳などの余白部分に貼ってお使いください。

- ジェネリック医薬品の希望を医師や薬剤師にお伝えしやすくするため、「ジェネリック医薬品希望シール」を作成しましたので、医療機関や薬局の窓口等でご活用ください。
- ジェネリック医薬品を希望される方は、医師や薬剤師にご相談ください。

 **全国健康保険協会**  
けんこうけんぽ

(<http://www.kyoukaikenpo.or.jp/>)

同じ有効成分ながら、  
安価な点が特徴です。

医薬品は開発に費用が多くかかりますが、開発期間が短くて済むジェネリック医薬品は価格が安くなっています。

安全性も品質も  
変わりません。

ジェネリック医薬品は、これまで効き目や安全性が実証されてきたお薬と同等であると国から認められた上で製造、販売が承認されています。

### 【留意事項】

- ・ジェネリック医薬品は医療用医薬品ですから、病院や診療所の医師による処方せんが必要です。
- ・すべてのお薬にジェネリック医薬品があるわけではありません。
- ・使用できる病気（効能）が異なる場合や、在庫がない場合など切り替えることができない場合があります。

医師・薬剤師の皆様へ  
ジェネリック医薬品を  
希望します。

※ 印字された文字に重ならないようご注意ください。

医師・薬剤師の皆様へ  
ジェネリック医薬品を  
希望します。

ジェネリック医薬品に関する  
ご説明をお願いします。

全国健康保険協会  
けんぽうけんぽう

健康保険  
被保険者証

本人（被保険者） 00123  
平成29年10月14日交付

健康保険番号 記号 11010203 番号 123456

氏名 姓 太郎  
名 太郎

生年月日 昭和 49年 5月 24日 性別 男

有効期限年月日 平成 29年 10月 10日

事業所所在地 東京都〇〇区〇〇 〇 〇 〇

事業所名称 〇〇株式会社

保険者番号 〇一〇一〇一〇一〇一〇

保険者名称 全国健康保険協会 〇〇支部

保険者所在地 〇〇〇〇区〇〇町〇〇-〇-〇

印

おくすり手帳

お薬手帳に記入し、医師や薬剤師に提出していただくお薬の記録帳です。

お薬手帳には、お薬の名前、お薬の効き目、お薬の副作用、お薬の飲み方、お薬の保管方法などが記載されています。

お薬手帳を大切に保管してください。

お薬手帳を紛失した場合は、お薬手帳を再発行する必要があります。

お薬手帳の再発行には、お薬手帳の控えと、お薬手帳の再発行手数料がかかります。

お薬手帳の再発行の手続きは、お薬手帳の控えと、お薬手帳の再発行手数料を、お薬手帳の再発行センターにお持ちください。

お薬手帳の再発行センターは、お薬手帳の控えに記載の住所にあります。

お薬手帳の再発行センターの電話番号は、お薬手帳の控えに記載されています。

お薬手帳の再発行センターの営業時間は、お薬手帳の控えに記載されています。

お薬手帳の再発行センターの受付時間は、お薬手帳の控えに記載されています。

お薬手帳の再発行センターの受付場所は、お薬手帳の控えに記載されています。

お薬手帳の再発行センターの受付時間は、お薬手帳の控えに記載されています。

お薬手帳の再発行センターの受付場所は、お薬手帳の控えに記載されています。

お薬手帳の再発行センターの受付時間は、お薬手帳の控えに記載されています。

お薬手帳の再発行センターの受付場所は、お薬手帳の控えに記載されています。

表面のシールをはがして健康保険  
証やお薬手帳などの余白部分に  
貼ってお使いください。