

令和8年4月14日

仕様書

案件番号

3

納入期限	質疑書提出期限 ※持参又はFAXに限ります	同等品選定期限	見積書提出期限	地域要件
令和8年5月27日	令和8年4月16日 正午		令和8年4月21日 午後2時	市内業者

案件名 民生委員・児童委員活動PRチラシ外の印刷

納入場所 地域福祉センター

番号	品名	仕様	数量	単位
1	民生委員・児童委員活動PRチラシ	別紙印刷製本仕様明細書のとおり	169,500	部
2	民生委員・児童委員活動訪問記録	別紙印刷製本仕様明細書のとおり	10,000	部
3				
4				
5				

(特記事項)

※本件は、所沢市競争入札参加資格者名簿に記載されている者で、且つ「印刷」の業種を希望業種として登録している者のみ見積書の提出が可能です。なお、印刷製本の請負については、自社設備での印刷を原則としています。

※本件は郵送での見積書提出が可能です。見積書提出期限までに必ず契約課に届くよう、時間に余裕をもって郵送するようお願いいたします。なお、郵便事情による配達遅延等で提出期限までに届かず、提出期限日までに契約課で受理できなかった見積書は無効となりますので、郵送にあたってはご注意ください。

発注課	担当者	電話	FAX	メールアドレス
地域福祉センター	北川	04-2922-2115	04-2922-2195	b29222115@city.tokorozawa.lg.jp

民生委員・児童委員活動PRチラシ 印刷内訳 一覧

通しNo	民生地区&No	配付数(100毎間紙)	
1	所沢 No1	320	←468人毎の部数で封入 (100枚毎に間紙)
2	所沢 No2	260	
3	所沢 No3	260	
4	所沢 No4	460	
5	所沢 No5	610	
6	所沢 No6	320	
7	所沢 No7	350	
8	所沢 No8	260	
9	所沢 No9	420	
10	所沢 No10	270	
11	所沢 No11	440	
12	所沢 No12	310	
13	所沢 No13	430	
14	所沢 No14	280	
15	所沢 No15	350	
16	所沢 No16	540	
ゞ ゝ ゝ			
465	並木 No27	270	
466	並木 No28	270	
467	並木 No29	290	
468	並木 No30	240	
印刷数	468人分小計	167,500	
	市保管用	2,000	←市保管用にも100枚毎に間紙
	合計	169,500	

○納品についての補足説明

- ・配布数は暫定です。業者決定後に、決定業者へお知らせします。
- ・事前に支給する468人分（枚）の封筒へ、封筒ごとに指定する枚数を封入してください。その際、100枚毎に間紙を入れてください。
- ・468人分の封筒は、当課でラベルしたものを用意し、事前に提供します。
- ・封緘は不要です。
- ・市保管用(2,000枚)にも間紙を入れてください。

こんにちは 民生委員・児童委員です

お困りごとを解決するため、行政や関係機関などへの
「つなぎ役」として活動しています。
相談内容の秘密は守ります。



子育て

介護

健康・医療

単身高齢者



福祉サービス

学校生活



民生委員・児童委員地域見守り活動

地域の担当民生委員が、高齢者世帯を対象にして
訪問や声掛け活動を実施しています。

住民同士のトラブルの仲裁や家事のお手伝い等「福祉」と関係のない相談は
ご遠慮ください。



民生委員・児童委員ってどんな人？

厚生労働大臣から委嘱された県の非常勤特別職の地方公務員です。
守秘義務により秘密は必ず守ります。(民生委員法第15条)
民生委員・児童委員としての地位を政党又は政治目的のために
利用しません。



メモ・通信欄

【担当民生委員

】

民生委員・児童委員に相談したい時は...

担当民生委員が不明の場合は、
下記の地域福祉センターでご確認ください。

所沢市役所 地域福祉センター

☎ 04-2922-2115

(平日 8:30 ~ 17:15)



所沢市泉町1861番地の1 こどもと福祉の未来館

「民生委員・児童委員地域見守り活動」に関する業務の他、委員活動の支援などを行っています。



所沢市民生委員・児童委員訪問記録

※欄をすべて聞き取り、
埋める必要はありません。

相談や支援が生じた場合は、「福祉票」を作成してください。

整理番号

フリガナ		年 月 日現在		
対象者名	男 女	年 齢	歳	
住 所	所沢市		電話番号 — —	
世帯情報	状況	避難行動 要支援者名簿	介護認定	生活保護
	①単身 ②高齢者のみ ③日中単身 ④家族同居 他 _____	登録 あり・なし	支1・2 介1・2・3・4・5	該当・ 非該当
同居家族	氏名	続柄	年齢	状 況 (介護認定等)
	男 女		歳 (年)	
	男 女		歳 (年)	
個人情報	災害時、緊急時等に関係機関（市役所、包括支援センター、その他関係機関）へ本紙に記録した情報を提供することについて			本人の同意 年 月 日
	氏 名	居住地	関係	民生委員への提供 同意済 ・ これから
緊急連絡先 ※聞取りは 必須ではあ りません。	電 話	市区 町村		
	氏 名	居住地	関係	民生委員への提供 同意済 ・ これから
電 話	市区 町村			
包括とのつな がり状況・ 福祉サービス 利用状況等 自由記入欄				

日付	記録事項
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	