

令和 6 年 12 月 18 日

加 賀 市 長  
(担当 総務部管財課)

## 見 積 依 頼 書

下記のとおり見積徴収を行いますので、見積書を提出されるようお願いします。

|                   |                                                                                                                                        |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 物 件 名 等           | 母子保健のしおり                                                                                                                               |
| 見積提出期限<br>及 び 場 所 | 令和 6 年 12 月 19 日 午前 11 時 30 分<br>加賀市役所 総務部 管財課                                                                                         |
| 見積書宛名             | 加賀市長 宮元 陸                                                                                                                              |
| 納 入 期 限           | 令和 7 年 3 月 21 日                                                                                                                        |
| 納 入 場 所           | 子育て応援ステーション                                                                                                                            |
| 落 札 方 法           | 総価落札                                                                                                                                   |
| 注意事項              | <div>1 指定日時までに提出されない場合は、見積をご辞退されたものと解釈させていただきます。</div> <div>2 会社にあっては社印、代表者印を、個人についても記名捺印をお願いいたします。</div> <div>伺 番 号 第 0000325 号</div> |

# 品 目 明 細

年 度 令和 6 年度

件 名 母子保健のしおり

伺 番 号 0000325

1 / 1

|     |     |                            |      |             |
|-----|-----|----------------------------|------|-------------|
| No. | 品 名 | 印刷製本（単位：冊）                 | 分類番号 | 002-005-000 |
| 1   | 規 格 | ①しおり冊子：B6中綴じ 47ページ         |      |             |
|     | 数 量 | 350 冊                      |      |             |
| No. | 品 名 | 印刷製本（単位：枚）                 | 分類番号 | 002-002-000 |
| 2   | 規 格 | ③妊娠・出産・子育てライフプラン：A 6（2枚複写） |      |             |
|     | 数 量 | 200 枚                      |      |             |
| No. | 品 名 |                            | 分類番号 |             |
| 3   | 規 格 |                            |      |             |
|     | 数 量 |                            |      |             |
| No. | 品 名 |                            | 分類番号 |             |
| 4   | 規 格 |                            |      |             |
|     | 数 量 |                            |      |             |
| No. | 品 名 |                            | 分類番号 |             |
| 5   | 規 格 |                            |      |             |
|     | 数 量 |                            |      |             |
| No. | 品 名 |                            | 分類番号 |             |
| 6   | 規 格 |                            |      |             |
|     | 数 量 |                            |      |             |
| No. | 品 名 |                            | 分類番号 |             |
| 7   | 規 格 |                            |      |             |
|     | 数 量 |                            |      |             |

# 印刷仕様書

市民健康部 子育て応援ステーション

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                              |      |                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------|
| 件 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 母子保健のしおり                                                     |      |                                                       |
| 紙 質                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 別添（見本）のとおり<br>※現物見本は管財課にあります。                                |      |                                                       |
| 印 刷                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | モノクロ                                                         |      |                                                       |
| 規 格                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ① しおり冊子：B6 無線綴じ 47 ページ<br>② 妊娠・出産・子育てライフプラン：A6（2 枚複写） 見本のとおり |      |                                                       |
| 形 状                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 見本のとおり                                                       |      |                                                       |
| 数 量                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ① しおり冊子：350 冊<br>② 妊娠・出産・子育てライフプラン：200 枚                     | 校 正  | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 |
| 納入期限                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和 7 年 3 月 2 1 日                                             | 納入場所 | 加賀市市民健康部<br>子育て応援ステーション<br>(かが交流プラザさくら 1 階)           |
| <p>その他連絡事項 （校正担当課・グループ名 子育て応援ステーション 母子保健 G 担当者 関）</p> <p>【①しおり冊子について】</p> <p>※受注側でレイアウト等デザイン案があれば、その際提示すること。</p> <p>※イラスト等は受注側で用意すること。</p> <p>※各受診票、各申請書および B 型肝炎実施表には切り取りやすいミシン目を入れること。</p> <p>【①しおり冊子、②妊娠・出産・子育てライフプランについて】</p> <p>※PDF ファイル及び加工可能な JPEG ファイルを併せて納品すること。また①しおり冊子については納品するデータは 1 ページに対し単一のデータとして総ページ分のデータを納品するか、ページ順に連結した単一のデータで納品するかいずれかの方法で行うこと。</p> <p>※2 枚複写の上部分は、のりづけしてはがれないようにすること。</p> <p>※作業前に必ず担当に連絡し、スケジュール等について打ち合わせをすること。</p> <p>※発注業務にかかる特許等を使用する場合は、受注業者において実施許諾を受けていること。なお、受けている場合は許可番号を表示すること。</p> <p>※納入に際しては、事前に担当課の確認を受けた上で、納入場所へ納入し納品書に受領者印をもらって管財課へお出してください（原稿及び見本は担当課に返してください）。</p> <p>※納入期限は厳守してください。</p> |                                                              |      |                                                       |

| 旧内容                             | 新内容                             | 頁     | 用紙  |    |      |      |      |
|---------------------------------|---------------------------------|-------|-----|----|------|------|------|
| 表紙                              | 表紙                              | -     | -   | B6 |      | ピンク  |      |
| 目次                              | 目次                              | -     |     |    |      |      |      |
| 加賀市母子保健サービスの問い合わせ先              | 加賀市母子保健サービスの問い合わせ先              | 1     | 1枚  | B6 |      |      |      |
| 加賀市の母子保健サービス(左)                 | 加賀市の母子保健サービス(左)                 | 2     |     |    |      |      |      |
| 加賀市の母子保健サービス(右)                 | 加賀市の母子保健サービス(右)                 | 3     | 1枚  | B6 |      |      |      |
| 加賀市の妊娠・出産・子育てサポート(左)            | 加賀市の妊娠・出産・子育てサポート(左)            | 4     |     |    |      |      |      |
| 加賀市の妊娠・出産・子育てサポート(右)            | 加賀市の妊娠・出産・子育てサポート(右)            | 5     | 1枚  | B6 |      |      |      |
| 出産準備ギフト、子育て応援ギフト                | 出生届のオンライン化(仮称)                  | 6     |     |    |      |      |      |
| 産婦・新生児(未熟児)訪問                   | 出産準備ギフト、子育て応援ギフト(※名称変更があるかも)    | 7     | 1枚  | B6 |      |      |      |
| 助産師さんご紹介                        | 産婦・新生児(未熟児)訪問                   | 8     |     |    |      |      |      |
| 産後ケア事業                          | 助産師さんご紹介                        | 9     | 1枚  | B6 |      |      |      |
| 産前産後家庭支援ヘルパー派遣事業                | 産後ケア事業                          | 10    |     |    |      |      |      |
| 子育て寄り添いおむつ事業                    | 産前産後家庭支援ヘルパー派遣事業                | 11    | 1枚  | B6 |      |      |      |
| 子育て短期支援事業                       | 子育て寄り添いおむつ事業                    | 12    |     |    |      |      |      |
| その他のサービス                        | 子育て短期支援事業                       | 13    | 1枚  | B6 |      |      |      |
| 風疹ワクチン接種費用を助成します                | その他のサービス                        | 14    |     |    |      |      |      |
| 医療機関等で行う健康診査の受診時期・受診項目・受診場所     | 風疹ワクチン接種費用を助成します                | 15    | 1枚  | B6 |      |      |      |
| 妊婦歯科健康診査                        | 医療機関等で行う健康診査の受診時期・受診項目・受診場所     | 16    |     |    |      |      |      |
|                                 | 妊婦歯科健康診査                        | 17    | 1枚  | B6 |      |      |      |
| 加賀市妊婦歯科健康診査受診票                  | 加賀市妊婦歯科健康診査受診票                  | 18    | 1枚  | B5 |      | 水色   | ミシン目 |
| 妊婦一般健康診査受診票 1回目                 | 妊婦一般健康診査受診票 1回目                 | 19    | 1枚  | B5 | 2枚複写 | 水色   | ミシン目 |
| 妊婦一般健康診査受診票 2～14回目              | 妊婦一般健康診査受診票 2～14回目              | 20～32 | 13枚 | B6 |      | 水色   | ミシン目 |
| 新生児聴覚スクリーニング検査受診票               | 新生児聴覚スクリーニング検査受診票               | 33    | 1枚  | B6 |      | 白色   | ミシン目 |
| 産婦一般健康診査受診票(2週間、1か月)            | 産婦一般健康診査受診票(2週間、1か月)            | 34～35 | 2枚  | B5 | 2枚複写 | 桃色   | ミシン目 |
| 乳児一般健康診査受診票(1回目、2回目)            | 乳児一般健康診査受診票(1回目、2回目)            | 36～37 | 2枚  | B6 |      | 黄色   | ミシン目 |
| 休日夜間の急病に                        | 休日夜間の急病に                        | 38    | 1枚  | B6 |      |      |      |
| 医療費の助成(左)                       | 医療費の助成(左)                       | 39    |     |    |      |      |      |
| 医療費の助成(右)                       | 医療費の助成(右)                       | 40    | 1枚  | B6 |      |      |      |
| 赤ちゃんの難聴の早期発見について                | 赤ちゃんの難聴の早期発見について                | 41    |     |    |      |      |      |
| 目の状態をチェックしてみましょう                | 目の状態をチェックしてみましょう                | 42    | 1枚  | B6 |      |      |      |
| 妊婦・産婦・乳児健康診査費助成                 | 妊婦・産婦・乳児健康診査費助成                 | 43    |     |    |      |      |      |
| 加賀市妊婦・産婦・乳児健康診査費助成金支給申請書        |                                 |       |     |    |      |      |      |
| 妊婦精密健康診査受診票交付申請書                | 妊婦精密健康診査受診票交付申請書                | 44    | 1枚  | B6 |      |      | ミシン目 |
| 母親と生まれる子どもについての検査・予防措置実施表(B型肝炎) | 母親と生まれる子どもについての検査・予防措置実施表(B型肝炎) | 45    | 1枚  | B6 |      | オレンジ | ミシン目 |
| 初回の妊婦健診に実施する検査について              | 初回の妊婦健診に実施する検査について              | 46    | 1枚  | B6 |      |      |      |
| 健診項目は何をみているのでしょうか               | 健診項目は何をみているのでしょうか               | 47    |     |    |      |      |      |
| お腹の赤ちゃんを大切に                     | お腹の赤ちゃんを大切に                     | -     | -   | B6 |      | ピンク  |      |
| 裏表紙                             | 裏表紙                             | -     |     |    |      |      |      |
| 計                               | 計                               |       | 35枚 |    |      |      |      |

裏面空き頁あり

令和6年度版



加賀市

# 母子保健のしおり

妊婦・産婦・乳児の健康診査受診票



※加賀市外に転出した方は、このしおりに綴られている健康診査受診票は使用できません。  
転出先の市町村でご相談してください。

|       |      |   |   |            |
|-------|------|---|---|------------|
| 交付年月日 | 年    | 月 | 日 | 交付番号 2024- |
| 母の氏名  | ふりがな |   |   |            |
| 子の氏名  | ふりがな |   |   |            |

- ・このしおりは、加賀市に住民票がある方のみ使用できます。  
 （加賀市から転出された方は、必ず転入先市町で受診票の交付を受けてください。）
- ・このしおりに綴られている受診票を使用して受けた健診結果は、加賀市に届き、  
 個人情報保護のもと、統計やみなさまの健康管理などに使わせていただきます。  
 加賀市から、健康や育児の経過についてお尋ねすることがあります。
- これらのことに同意のうえ、各受診票をご使用ください。

## 目 次

|                                         |       |
|-----------------------------------------|-------|
| ◇加賀市母子保健サービスの問い合わせ先 .....               | 1     |
| ◇加賀市の母子保健サービス .....                     | 2～3   |
| ◇加賀市の妊娠・出産・子育てサポート .....                | 4～5   |
| ◇出産準備ギフト、子育て応援ギフト .....                 | 6     |
| ◇産婦・新生児（未熟児）訪問 .....                    | 7     |
| ◇助産師さんのご紹介 .....                        | 8     |
| ◇産後ケア事業 .....                           | 9     |
| ◇産前産後家庭支援ヘルパー派遣事業 .....                 | 10    |
| ◇子育て寄り添いおむつ事業 .....                     | 11    |
| ◇子育て短期支援事業 .....                        | 12    |
| ◇その他のサービス .....                         | 13    |
| ◇風疹ワクチン接種費用を助成します .....                 | 14    |
| ◇医療機関等で行う健康診査の受診時期・受診項目・受診場所 .....      | 15    |
| ◇妊婦歯科健康診査 .....                         | 16    |
| ◇受診票つづり .....                           | 17～36 |
| ・加賀市妊婦歯科健康診査受診票                         |       |
| ・妊婦一般健康診査受診票                            |       |
| ・新生児聴覚スクリーニング検査受診票                      |       |
| ・産婦一般健康診査受診票                            |       |
| ・乳児一般健康診査受診票                            |       |
| ◇休日夜間の急病に .....                         | 37    |
| ◇医療費の助成 .....                           | 38～39 |
| ◇赤ちゃんの難聴の早期発見について .....                 | 40    |
| ◇目の状態をチェックしてみましょう .....                 | 41    |
| ◇妊婦・産婦・乳児健康診査費助成 .....                  | 42    |
| ◇加賀市妊婦・産婦・乳児健康診査費助成金支給申請書 .....         | 43    |
| ◇妊婦精密健康診査受診票交付申請書 .....                 | 44    |
| ◇B型肝炎の母子感染を防止するために .....                | 45    |
| ◇初回の妊婦健診に実施する検査について .....               | 46    |
| ◇健診項目は何をみているのでしょうか .....                | 47    |
| ◇加賀市ではお腹の赤ちゃんと妊産婦を大切にすまちづくりを目指します ..... | 48    |

単独 2枚複写

～妊娠中から、出産・育児を安心して過ごせるように一緒に考えましょう～

様の妊娠・出産・子育てライフプラン

出産予定日：令和 年 月 日

|       |            |
|-------|------------|
| 今後の予定 | 【妊娠期】      |
|       | 【出産期～子育て期】 |

|                    | 妊 娠 期                                 | 出産期～子育て期           |
|--------------------|---------------------------------------|--------------------|
| 気になること<br>希望すること   |                                       |                    |
| ご自身で<br>できること      |                                       |                    |
| ご家族が<br>できること      |                                       |                    |
| 今後利用する<br>サポート・事業  | ◇出産準備ギフト面接（ 月頃）<br>◇電話<br>◇訪問：保健師・助産師 | ◇電話<br>◇訪問：保健師・助産師 |
| 関係機関による<br>サポート・事業 |                                       |                    |

妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援のため、関係機関とライフプランの内容を共有することについて同意します。  
令和 年 月 日 (本人署名)