

マタニティグッズ無償提供仕様書

1 マタニティグッズについて

名称	(1)マタニティマーク入りストラップ (2)手提げ袋 (3)母子健康手帳用ビニールカバー
規格	(1)マタニティマーク入りストラップ サイズ：縦 3～6cm 横 3～6cm 厚さ 2～6mm の範囲のもの 素材、形状等：軟質塩ビを利用したもの（本体）、ストラップ（ボールチェーン不可）で容易に脱着ができるもの（脱着パーツ）。 マタニティマークはこども家庭庁「健やか親子 21」が定めるマークを使用し、個包装（OPP 袋）してください。 (2)手提げ袋 サイズ：母子健康手帳や副読本、A4 サイズの冊子等が入るもの (3)母子健康手帳用ビニールカバー サイズ：本市の母子健康手帳 縦 182mm 横 128mm 厚さ 6mm （B6 サイズ）が入るもの (注) ・(1)マタニティマーク入りストラップを必ず納品できる業者に限ります。 ・令和 8 年度尼崎市マタニティグッズの無償提供事業者募集要領の「3 広告の掲載(1)」に定めているように、マタニティグッズそのものには広告を掲載することはできません。
必要部数	各 4,000 部（予定）
納入日及び納入方法	年間 2 回に分けて納品（1 回目：令和 8 年 3 月 20 日（金）、2 回目：令和 8 年 9 月上旬）
納入部数及び納入場所	市内 3 箇所の保健所等（別記のとおり）
配布期間	令和 8 年 4 月 1 日（水）から令和 9 年 3 月 31 日（水）まで（予定）
配布対象者	妊婦（妊娠届出書を提出した者）
配布エリア	市内全域
配布方法	母子健康手帳交付時
被無償提供者	尼崎市 保健局 健康増進課
備考	・内容等の詳細については、別途市と協議することとします。 ・マタニティグッズの作成に関するすべての経費は、無償提供事業者の負担とします。

(別記)

名称	郵便番号	住所	電話番号	1 回目納入部数
尼崎市保健所 健康増進課	660-0052	尼崎市七松町 1 丁目 3 番 1-502 号	(06)4869-3033	600
尼崎市 北部保健福祉センター 北部地域保健課	661-0012	尼崎市南塚口町 2-1-1 さんさんタウン 1 番館	(06)4950-0637	1100
尼崎市 南部保健福祉センター 南部地域保健課	660-0876	尼崎市竹谷町 2-183 リベル 5 階	(06)6415-6342	300
合計				2000

※ 2 回目の納入部数については、別途調整します。

2 掲載可能な広告について

広告の規格	掲載面・位置	色数
広告掲載が望ましくない業種・内容	尼崎市広告掲載要綱及び尼崎市広告掲載基準に定めるとおりの事項及び出産、子育てに関連しない内容は認められません。	
その他	(1) 発行日を表示してください (2) 広告内容の問い合わせ先を明記してください。 (3) 広告物若しくはこれを封入したビニール袋等には広告と表示し、次の文章を入れてください。 「広告の内容に関するご質問等につきましては、広告主及び運営会社にお問い合わせください(広告主と尼崎市の母子保健業務とは直接関係ありません)。」「	