

(様式1)

広告掲載仕様書

●広告媒体（印刷物）について

名 称	国民健康保険料決定通知書発送用封筒
規 格	洋型長3号（235×120mm）程度
発送予定数	95,000通
発送予定日	令和8年5月～令和9年4月の毎月18日前後 及び 令和8年6月16日前後
内 容	国民健康保険料決定通知書を送付するための封筒
発送対象者	尼崎市国民健康保険被保険者
発送エリア	尼崎市内（一部市外）全域
発送方法	郵送
発送元	尼崎市役所 国保年金課
備 考	広告の版下作成までは広告主で負担、封筒及び封筒の印刷経費は市が負担

●掲載可能な広告について

掲載面・位置	スペース（縦×横）	枠数	色数
封筒裏面	60mm × 80mm	1枠	1色

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」のとおり
入稿締切	令和8年3月31日

●広告掲載料の希望最低価格について

希望最低価格	47,500円（税込）
--------	-------------

- ※ 尼崎市広告掲載要綱及び尼崎市広告掲載基準を遵守してください。
- ※ 広告掲載を希望する方は、市が提示する希望最低価格（税込47,500円）以上の見積価格で申し込んでください。
- ※ 広告の版下は、完全データにて入稿してください。
（データ形式：PDF又はイラストレーター、文字はアウトライン化）
- ※ 原稿内に、広告である旨を明記してください。
- ※ 広告欄下に次の文章が入りますのでご了承ください。
「広告内容に関する質問などにつきましては、各広告スポンサーに直接お問い合わせください。
（各広告スポンサーと尼崎市国民健康保険業務とは直接関係ありません。）」
- ※ 入稿前に原稿内容の審査を受け、入稿時には出力見本を添えてください。
- ※ 年間を通じて発送予定日以外にも本件封筒を用いる場合があります。
- ※ 被保険者数の変動により、作成した封筒をすべて使用しない場合があります。

以 上

(様式1)

広告掲載仕様書

●広告媒体（印刷物）について

名 称	国民健康保険料督促状発送用封筒
規 格	縦120mm×横194mm
発送予定数	111,000通
発送予定日	令和8年4月～令和9年3月の毎月20日前後
内 容	国民健康保険料を納期限に納付できなかった場合に督促状を送付するための封筒
発送対象者	尼崎市国民健康保険被保険者
発送エリア	尼崎市内（一部市外）全域
発送方法	郵送
発送元	尼崎市役所 国保年金課
備 考	広告の版下作成までは広告主で負担、封筒及び封筒の印刷経費は市が負担

●掲載可能な広告について

掲載面・位置	スペース（縦×横）	枠数	色数
封筒裏面	60mm × 80mm	1枠	1色

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」のとおり
入稿締切	令和8年3月1日

●広告掲載料の希望最低価格について

希望最低価格	55,500円（税込）
--------	-------------

- ※ 尼崎市広告掲載要綱及び尼崎市広告掲載基準を遵守してください。
- ※ 広告掲載を希望する方は、市が提示する希望最低価格（税込55,500円）以上の見積価格で申し込んでください。
- ※ 広告の版下は、完全データにて入稿してください。
（データ形式：PDF又はイラストレーター、文字はアウトライン化）
- ※ 原稿内に、広告である旨を明記してください。
- ※ 広告欄下に次の文章が入りますのでご了承ください。
「広告内容に関する質問などにつきましては、各広告スポンサーに直接お問い合わせください。
（各広告スポンサーと尼崎市国民健康保険業務とは直接関係ありません。）」
- ※ 入稿前に原稿内容の審査を受け、入稿時には出力見本を添えてください。
- ※ 年間を通じて発送予定日以外にも本件封筒を用いる場合があります。
- ※ 被保険者数の変動により、作成した封筒をすべて使用しない場合があります。

以 上

(様式1)

広告掲載仕様書

●広告媒体（印刷物）について

名 称	国民健康保険資格確認書発送用封筒
規 格	洋型長3号（235×120mm）程度
発送予定数	40,000通
発送予定日	令和8年5月～令和9年4月の毎月20日前後
内 容	国民健康保険資格確認書を送付するための封筒
発送対象者	尼崎市国民健康保険被保険者
発送エリア	尼崎市内（一部市外）全域
発送方法	郵送
発送元	尼崎市役所 国保年金課
備 考	広告の版下作成までは広告主で負担、封筒及び封筒の印刷経費は市が負担

●掲載可能な広告について

掲載面・位置	スペース（縦×横）	枠数	色数
封筒裏面	60mm × 80mm	1枠	1色

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」のとおり
入稿締切	令和8年3月31日

●広告掲載料の希望最低価格について

希望最低価格	20,000円（税込）
--------	-------------

- ※ 尼崎市広告掲載要綱及び尼崎市広告掲載基準を遵守してください。
- ※ 広告掲載を希望する方は、市が提示する希望最低価格（税込20,000円）以上の見積価格で申し込んでください。
- ※ 広告の版下は、完全データにて入稿してください。
（データ形式：PDF又はイラストレーター、文字はアウトライン化）
- ※ 原稿内に、広告である旨を明記してください。
- ※ 広告欄下に次の文章が入りますのでご了承ください。
「広告内容に関する質問などにつきましては、各広告スポンサーに直接お問い合わせください。
（各広告スポンサーと尼崎市国民健康保険業務とは直接関係ありません。）」
- ※ 入稿前に原稿内容の審査を受け、入稿時には出力見本を添えてください。
- ※ 年間を通じて発送予定日以外にも本件封筒を用いる場合があります。
- ※ 被保険者数の変動により、作成した封筒をすべて使用しない場合があります。

以 上