

質問回答書

件名 令和7年度小児医療費助成事業に伴う封入封緘等業務委託(7月～翌3月分)

質問	回答
<p>1 プログラム作成につきまして、各印刷物の文字コード、フォント、外字データのファイル形式、印字レイアウト、ファイルレイアウトをご教授ください。</p>	<p>1 出力帳票印字データ</p> <p>(1) 文字コード・フォント・外字データ</p> <ul style="list-style-type: none"> ・バイナリデータ、固定長テキストデータコード体系 <ul style="list-style-type: none"> 1 バイトコード・・・EB CD IC 2 バイトコード・・・JE F 漢字コード 拡張フォント・・・JEF EXE O 1、J EFCBC D ・外字フォント・・・横浜市独自 <p>ホストコンピュータは富士通FAC OM 6473A の同系機</p> <p>(2) 外字データ</p> <ul style="list-style-type: none"> ・横浜市独自 ・アンロード形式及びトランス形式 DV D-RW 各1枚を貸与 <p>(3) 印字レイアウト、ファイルレイアウト</p> <p>主に印字を行うもの帳票は以下の通りになります。</p> <ul style="list-style-type: none"> ①医療証(カード)(オンライン) ②勸奨申請書(未届者) ③証終了通知書 <p>上記の帳票のレイアウト等の詳細は別添「参考資料」参照</p> <p>その他印刷物の規格・仕様に関して、仕様書に記載のない内容は契約締結後、委託者と受託者で協議のうえ、定めることとしています。</p>
<p>2 A～Nまでの各帳票のサンプルを頂くことはできますでしょうか。</p>	<p>2 希望に応じて、提供します。</p> <p>配布は医療援助課の窓口(市庁舎16階)で直接お渡しします。</p> <p>提供を希望する場合は、事前に医療援助課宛てに電話でご連絡ください。</p> <p>※ 勸奨用宛名シール(市街転入者)Hは委託者が住所等の情報を印字のうえ、受託者に渡すため、サンプルの提供はしません。</p> <p>連絡先 045-671-4115 担当者 川田</p>
<p>3 中5日の作業ですが、土日祝を含みますでしょうか。</p>	<p>3 含みません。</p>