

仕 様 書

1 業務名

令和3年度 保険医療部文書等集配業務

2 業務概要

本庁保険企画課並びに各区保険年金課及び保健福祉課で使用する国民健康保険、後期高齢者医療保険、国民年金及び医療助成業務に係る文書等の集配を行う。

3 業務期間

令和3年4月1日から令和4年3月31日までのスケジュール（別紙1）のとおり。

4 業務内容

文書等について、下記コースにて集配業務を行う。

なお、文書等は郵便法第4条第2項に規定する信書であるため、集配は搬送袋及び書類梱包物を用いて行うこと。

また、集配の際は運行表（別紙2）を用い、各集配箇所において担当者の確認印を受領すること。

(1) Aコース

本庁→中央区→南区→豊平区→本庁

(2) Bコース

本庁→東区→白石区→厚別区→清田区→本庁

(3) Cコース

本庁→手稲区→西区→北区→国保連合会→広域連合→本庁

(4) Dコース

本庁→国保連合会→広域連合→本庁

(5) 臨時コース

委託者が指定する箇所（事前に受託者に連絡のうえ調整を行う。）

※各集配箇所は下記のとおり

本庁	保険企画課	中央区北1条西2丁目
中央区役所	保険年金課・保健福祉課	中央区南3条西11丁目（～1/10） 中央区大通西2丁目（1/11～）
北区役所	保険年金課・保健福祉課	北区北24条西6丁目
東区役所	保険年金課・保健福祉課	東区北11条東7丁目
白石区役所	保険年金課・保健福祉課	白石区南郷通1丁目南8
厚別区役所	保険年金課・保健福祉課	厚別区厚別中央1条5丁目
豊平区役所	保険年金課・保健福祉課	豊平区平岸6条10丁目
清田区役所	保険年金課・保健福祉課	清田区平岡1条1丁目

南区役所	保険年金課・保健福祉課	南区真駒内幸町2丁目
西区役所	保険年金課・保健福祉課	西区琴似2条7丁目
手稲区役所	保険年金課・保健福祉課	手稲区前田1条11丁目
国保連合会	北海道国民健康保険団体連合会	中央区南2条西14丁目国保会館
広域連合	北海道後期高齢者医療広域連合	中央区南2条西14丁目国保会館

5 業務実施時間等

(1) 出発時刻

ア A、B、C、Dコース

11時30分

イ 臨時コース

委託者が指定する時刻（事前に受託者へ連絡のうえ調整を行う。）

(2) 業務時間

ア Aコース

2時間／回

イ B、Cコース

2.5時間／回

ウ Dコース

1時間／回

エ 臨時コース

業務に要した時間

なお、臨時コースの使用は最低1時間からとし、1時間を超える部分については、1分以上30分以内は0.5時間（30分）、31分以上60分以内は1時間（60分）を要したものとしてみなす。

(3) 予定回数（時間数）

以下は参考回数であり、最低実施回数を保証するものではない。

ア Aコース

2時間×65回＝130時間

イ B、Cコース

2.5時間×65回＝162.5時間

ウ Dコース

1時間×67回＝67時間

エ 臨時コース

1時間×20回＝20時間

(4) 集配時間

通常勤務時間内（月～金曜日の8時45分～17時15分。ただし、国民の祝日に関する法律に規定する休日及び12月29日から翌年の1月3日までの日を除く。）とし、これに合わせて集配できるよう運送体制を取ること。

(5) 勤務時間外の集配

万一、予測外の事情により集配時間が通常勤務時間外となる恐れがある時は、集配先へ事前に連絡し、了承を得たうえで集配を行うこと。

6 提出物

(1) 完了届

各月の業務を完了したときは、速やかに役務-第9号様式完了届を提出すること。

また、上記4で示した運行表についても併せて提出すること。

なお、完了届の提出後に業務内容の検査を行うが、検査に合格しないときは、委託者の指示する期間内にこれを補正しなければならない。

(2) 請求書

前項の検査合格後、速やかに請求書を提出すること。

(3) その他委託者が指示するもの

7 支払等

契約は一時間あたり単価で行い、各月のコース毎の所要時間に応じて支払を行うが、A～Dコースについては、実際に要した時間に関わらず、1回当たり上記5(2)の所要時間を要したものとみなす。

8 その他

(1) 本仕様書に定める事項のほか、札幌市契約規則及び関係法令を遵守すること。

(2) アイドリングストップの推進、ふんわりアクセルの実施、エアコンの使用抑制、暖機運転の短縮、日常点検の実施等、エコドライブの推進に努めること。

(3) 本業務の遂行にあたっては、委託者と連携を密にして作業を進め、質疑が生じた場合は、委託者、受託者双方が協議をして、これを処理すること。

9 担当課

札幌市保健福祉局 保険医療部 保険企画課 担当：久保

所在地：札幌市中央区北1条西2丁目

電話：011-211-2944

令和3年度 保険医療部文書等集配業務運行スケジュール

4月							5月							6月							
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	
				1	2	3							1				1	2	3	4	5
4	5	6	7	8	9	10	2	3	4	5	6	7	8	6	7	8	9	10	11	12	
	イ				イ						イ	ア			イ		ア	イ			
11	12	13	14	15	16	17	9	10	11	12	13	14	15	13	14	15	16	17	18	19	
				イ	ア			ア	ア	ア	ア	ア				イ	ア	ア	ア		
18	19	20	21	22	23	24	16	17	18	19	20	21	22	20	21	22	23	24	25	26	
	ア	ア	ア	イ	ア			ア	ア	ア	イ				ア	ア	ア	ア	イ		
25	26	27	28	29	30		23	24	25	26	27	28	29	27	28	29	30				
	イ	ア	ア		イ			ア	ア	ア	ア						イ				
							30	31													
								ア													
7月							8月							9月							
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	
				1	2	3							1				1	2	3	4	
4	5	6	7	8	9	10	8	9	10	11	12	13	14	5	6	7	8	9	10	11	
	イ				イ						イ			イ				イ			
11	12	13	14	15	16	17	15	16	17	18	19	20	21	12	13	14	15	16	17	18	
				イ	ア			イ	ア	ア	ア	イ				イ	ア	イ			
18	19	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28	19	20	21	22	23	24	25	
	ア	ア								イ	ア					ア		イ			
25	26	27	28	29	30	31	29	30	31					26	27	28	29	30			
	イ	ア			イ			イ						イ	ア		イ				
10月							11月							12月							
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	
					1	2							1				1	2	3	4	
3	4	5	6	7	8	9	7	8	9	10	11	12	13	5	6	7	8	9	10	11	
			イ		イ						イ			イ				イ			
10	11	12	13	14	15	16	14	15	16	17	18	19	20	12	13	14	15	16	17	18	
					ア			イ	ア	ア	ア	イ				イ	ア	ア			
17	18	19	20	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27	19	20	21	22	23	24	25	
	ア	ア	イ								イ	ア		イ			イ				
24	25	26	27	28	29	30	28	29	30					26	27	28	29	30	31		
	イ	ア		イ	イ			イ						イ	ア						
31																					
1月							2月							3月							
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	
						1							1				1	2	3	4	5
2	3	4	5	6	7	8	6	7	8	9	10	11	12	6	7	8	9	10	11	12	
			イ		イ			イ			イ			イ			イ				
9	10	11	12	13	14	15	13	14	15	16	17	18	19	13	14	15	16	17	18	19	
					ア					イ	ア	ア	ア			イ	ア	ア	イ		
16	17	18	19	20	21	22	20	21	22	23	24	25	26	20	21	22	23	24	25	26	
	イ	ア	ア	イ							イ	イ		ア	ア	イ	イ				
23	24	25	26	27	28	29	27	28						27	28	29	30	31			
	イ		イ	ア				ア						ア		イ					
30	31																				

ア・・・A,B,Cコースの運行(65日)
 イ・・・Dコース(※)の運行(67日)
 ※ 本庁→国保連合会→広域連合→本庁

令和3年 ○ 月分 保険医療部文書等集配業務運行表(区保険年金課用)

Aコース

日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
中央																
南																
豊平																
日	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
中央																
南																
豊平																

日					
出発・到着					
確認印					

合計	回
特記事項	

令和3年 ○ 月分 保険医療部文書等集配業務運行表(区保健福祉課用)

Aコース

日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
中央																
南																
豊平																
日	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
中央																
南																
豊平																

令和3年○月分の運行状況を本書のとおり報告いたします	
受託業者 住所	
氏名	印

令和3年 ○ 月分 保険医療部文書等集配業務運行表(区保険年金課用)

Bコース

日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
東																
白石																
厚別																
清田																
日	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
東																
白石																
厚別																
清田																

日					
出発・到着					
確認印					

合計	回
特記事項	

令和3年 ○ 月分 保険医療部文書等集配業務運行表(区保健福祉課用)

Bコース

日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
東																
白石																
厚別																
清田																
日	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
東																
白石																
厚別																
清田																

令和3年○月分の運行状況を本書のとおり報告いたします

受託業者
住所

氏名 印

令和3年

○ 月分

保険医療部文書等集配業務運行表(区保健福祉課用)

Cコース

日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
手稲																
西																
北																
連合会																
広域連合																
日	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
手稲																
西																
北																
連合会																
広域連合																

令和3年○月分の運行状況を本書のと
おり報告いたします

受託業者
住所

氏名 印

令和3年 ● 月分

保険医療部文書等集配業務運行表

臨時コース

日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
本庁																
本庁																
日	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
本庁																
本庁																

出発(作業開始)時間	運行(作業)時間		
:	時間	分	
到着(作業終了)時間	台数	確認	
:	台	印	
合計 (×)			
時間 分			
特記事項			

令和3年●月分の運行状況を上記のとおり報告いたします

受託業者
住所

氏名

印

完了届

令和 年 月 日

(あて先) 札幌市長

住 所
商号又は名称
職 ・ 氏 名 印

名 称 令和3年度 保険医療部文書等集配業務

上記役務は、令和 年 月 日に完了したのでお届けします。
(なお、完了した役務の内容は、作業日誌等にて逐次報告したとおりです。)

受付	令和 年 月 日	完了を確認した職員	印
----	----------	-----------	---

課 長	係 長	係

令和 年 月 日上記のとおり完了届の提出があったので、この役務の履行検査に係る検査員及び立会人については次の者に命じ、令和 年 月 日に検査を実施してよろしいか。

検査員 職 氏 名

立会人 職 氏 名