

上尾市マタニティグッズの無償提供事業者の募集について

1・目的

上尾市では妊婦が健やかに妊娠期を過ごし、妊婦やその家族も含め、安心して出産・育児を迎えられるよう支援することを目的に母子健康手帳交付事業を行っています。

この事業では「母子健康手帳」と同時に妊婦健診助成券、マタニティマーク入りのキーホルダー及び資料等を配布用バッグに入れて配布しています。

このたび、母子健康手帳カバー、マタニティマーク入りのキーホルダー及び資料等を入れる配布用バッグを無償提供していただける広告代理店等事業者を募集します。マタニティグッズの配布について民間企業と協働することで、事業者の持つノウハウを活用し、マタニティマークを一層普及させるとともに、事業者が獲得する広告収入によりマタニティグッズ購入費用を賄うことで本市負担を削減し、市民サービス向上に資することを目的とします。

2・協働事業の内容

- (1) 本市は、母子健康手帳交付時にマタニティグッズを配布する際、併せて広告物を妊娠届出者に配布します。
- (2) 事業者は、母子健康手帳カバー、マタニティマーク入りのキーホルダー、資料等を入れる配布用のバッグを作成及び納品を行います。なお、その際、広告物を添付することができます。

3・企画提案参加者の資格要件

- (1) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項及び第2項の規定に該当しない者であること。
- (2) 上尾市競争入札参加者名簿における広告代理、制作関連業務の登録事業者であること。
- (3) 参加申込時点において、本市から指名停止を受けていない者であること。
- (4) 納期の到来している市税等を完納していること。
- (5) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団又は同条第6号に規定する暴力団員の統制下にある団体に該当しないものであること。
- (6) 地方公共団体の印刷物の作成等業務を受託した実績があり、かつ、地方公共団体の広告業務に関する契約（民間事業者との契約を含む）を履行した実績が複数あること。

4・母子健康手帳カバーの使用

- (1) 大きさ A6サイズ
- (2) 素材 PVC素材、透明生地、環境に配慮したもの
- (3) その他 母子健康手帳のカバーとして適した形状・デザインであること

5・マタニティマーク入りのキーホルダーの仕様

- (1) 大きさ 縦・横3～6cmの範囲のもの
- (2) 厚さ 2～6mmの範囲のもの
- (3) 材質 妊娠期間中（約1年間）使用可能な耐久性があり、安全性のあるもの
- (4) その他 厚生労働省が指定したマタニティマークを印刷したストラップを個別に包装したもの

※マタニティマークの説明・デザイン・色等の基準の詳細については、厚生労働省のホームページを参照してください。

https://www.mhlw.go.jp/bunya/kodomo/maternity_mark_riyou/index.html

6・配布用バッグの仕様

- (1) 大きさ 母子健康手帳交付時に配布する各種資料（A4伴厚さ2cm程度）を入れるのに適切な大きさのもの
- (2) 材質 母子健康手帳交付時に配布する各種資料（重さ500g程度）を持ち帰るために十分な強度があり、安全性が配慮されているもの
- (3) その他 母子健康手帳交付時に配布する各種資料の持ち運びに適した形状・デザインであること

7・広告の掲載

マタニティストラップそのものには広告を掲載できません。

広告物は子育てに関するものとしします。

広告物には「広告」である旨を明示するほか、「上尾市が特別に推奨するものではありません」等の文言を記載し、上尾市が広告主を応援したり、特定の商品を推奨しているといった印象を与えないよう配慮してください。

なお、広告物は、妊婦への負担を考え、大きさはA4サイズのバックに入る程度のもの
で重さは200g程度に抑えてください。

8・配布期間

令和8年4月1日から令和9年3月31日まで

9・納品期限

令和8年3月23日（月）

ただし、分割納品も可とします。

10・納品数及び納品場所

(1) 納品数

| | |
|--------------------|---------|
| ①母子健康手帳カバー | 1, 500枚 |
| ②マタニティマーク入りのキーホルダー | 1, 500個 |
| ③配布用バッグ | 1, 500個 |

(2) 納品場所 上尾市こども未来部こども家庭保健課

(上尾市緑丘2-1-27 上尾市こども保健センター内)

11・納品方法

マタニティマーク入りのキーホルダーと広告物等をセットした状態で納品してください。

12・募集期間

募集期間：令和7年7月25日（金）～8月1日（金）17時まで

13・申込方法

(1) 提出書類

ア マタニティグッズ提供希望者申込書（第1号様式）

イ 見本または企画書等の添付書類

(2) 提出方法

提出先に持参、郵送または宅配便の方法により提出しなければなりません。（FAX・電子メールなどによるものは認めません。）なお、郵送または宅配便の場合も提出期限までに必着とし、天災を除き、輸送途中のトラブル等は考慮しません。

14・事業者の選定方法

(1) 提出された書類に基づき、総合的に審査し、1事業者を選定します。

(2) 応募結果の通知

市は、提供者が決定後、すべての応募事業者に対し、上尾市マタニティグッズの無償提供事業者選定結果について（第2号様式）を、通知します。

(3) 無償提供者の決定後の手続き

上尾市マタニティグッズ無償提供事業者に関する確認書を締結します。

(4) 決定後の納品方法及び納期

市の指定する期限及び場所に納品してください。

15・注意事項

- (1) 「上尾市有料広告掲載に関する要綱」に適合しない者、虚偽の内容が記載されている者は、失格となります。
- (2) 提出に要する費用は、応募者負担となります。
- (3) 提出された書類は、原則として返却しません。

16・提出先・問い合わせ先

〒362-0015

埼玉県上尾市緑丘2-1-27（上尾市こども保健センター内）

上尾市こども未来部こども家庭保健課親子保健担当 石井

TEL：048-778-8768

※問い合わせは、土日を除く午前8時30分から午後5時まで

上尾市マタニティグッズの無償提供申込書

(宛先) 上尾市長

マタニティグッズ無償提供希望者の募集に、必要書類を添えて以下の通り申込みます。

<申込者>

| | | |
|---------------------------|------------------------|---|
| 住所または 所在地 名称及び代表者氏名 | | 印 |
| 担当者 | 担当者氏名 部署・職名 | |
| | TEL FAX X E-mail | |
| 業種・事業内容 | | |
| ホームページURL | | |

<添付書類>

※該当する者に✓点を記入してください。なお、下線書類は添付必須です。

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 提案書 | <input type="checkbox"/> 広告主の見込み件数（所在含む） |
| <input type="checkbox"/> <u>会社概要の写し</u> | <input type="checkbox"/> 事業者の広告掲載方針 |
| <input type="checkbox"/> 類似業務の実績を示す資料 | <input type="checkbox"/> 作業スケジュール表 |
| <input type="checkbox"/> 提供物品の見本 | <input type="checkbox"/> 作業中の実施体制（問題点等に関する対応） |

第2号様式

上こ家保第 号
令和7年 月 日

様

上尾市長 畠 山 稔
(公 印 省 略)

令和8年度上尾市マタニティグッズの無償提供事業者選定結果について

令和7年7月25日(金)～8月1日(金)までに募集した上記事業者について、貴社に決定したので通知します。

「上尾市マタニティグッズ」提供部数1,500個の提供を認めます。同封の確認書2通に記銘押印の上、本日から7日以内に提出をお願いします。

担当 上尾市こども未来部こども家庭保健課
(上尾市こども保健センター内)
埼玉県上尾市緑丘2-1-27
TEL:048-778-8768
担当:石井