

(様式 募-5)

## 広告掲載仕様書（印刷物広告媒体資料）

### 1 印刷物について

名称	「特定健診受診券送付用封筒」	
規格・判型	縦 120mm×横 235 mm	
発行部数	18.5 万部（概算）	
発行頻度 配付期間等	年 5 回 平成 30 年 5 月から 8 月（6 月から 9 月）及び 12 月（予定）	
内容等	仙台市国民健康保険の特定健診の対象者全員に受診券を送付するための封筒	
配付エリア	仙台市内全域	
配付対象者	仙台市国民健康保険に加入している特定健診対象者（40～74 歳）全員	
配付方法	上記対象者に対し郵送	
発行担当課	健康福祉局 保険高齢部 保険年金課 管理係	

### 2 掲載可能な広告について

掲載面・位置	広告スペース（縦×横）	枠数	色数
封筒裏面	縦 60mm×横 200 mm	1 枠	1 色（緑色）

広告掲載にかかる留意点	<ul style="list-style-type: none"><li>・病院、診療所以外の広告を優先します</li><li>・事業の性質上、「死」を連想させる内容とならないこと</li><li>・その他、仙台市広告掲載要綱・広告掲載基準等の基準による</li></ul>
入稿方法、締切等	<ul style="list-style-type: none"><li>・原稿素案の入稿 <u>平成 30 年 1 月 19 日（金）まで</u> ※素案の入稿後に広告内容の審査を行います。</li><li>・最終入稿 <u>平成 30 年 2 月 9 日（金）まで</u></li><li>・入稿形態 完全データにて入稿してください。（出力見本 1 部） （データ形式：イラストレーターで作成，文字はアウトライン化）</li></ul>
備考	<ul style="list-style-type: none"><li>・仙台市広告掲載要綱及び仙台市広告掲載規準等を遵守してください。</li><li>・広告内に広告である旨を明記してください。</li><li>・広告掲載料には制作費（版下・デザイン）は含んでおりません。</li><li>・広告欄外に次の文章が入りますのでご了承ください。 「この封筒は、その作成費用の一部に充てるため、広告収入を得て広告を掲載しています。広告内容に関するご質問等は、広告スポンサーに直接お問合せください。 （広告スポンサーと仙台市の業務とは直接関係はありません。）」</li></ul>