

(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	①「介護保険料決定通知書(仮徴収)送付用封筒」 ②「介護保険料決定通知書(特別徴収・口座振替・代理納付分)送付用封筒」	広告掲載枠イメージ (別紙のとおり)
規格・判型	縦 119 mm×横 235 mm	
発行部数	①24.5 万部程度②25.5 万部程度	
発行頻度 配付期間等	(①令和 5 年 4 月上旬②令和 5 年 6 月中旬)に対象者宛て一斉送付	
内容等	①令和 5 年度介護保険料決定通知書(仮徴収)を送付するための封筒 ②令和 5 年度介護保険料決定通知書(特別徴収・口座振替・代理納付分)を送付するための封筒	
配付エリア	仙台市内全域(一部市外)	
配付対象者	①65 歳以上の市民(第 1 号被保険者)のうち仮徴収対象者 約 24.5 万件 ②65 歳以上の市民(第 1 号被保険者)のうち対象者(特別徴収・口座振替・代理納付分) 約 25.5 万件	
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介護保険課	

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 70 mm×横 200 mm	各 1 枠	1 色 (青)

広告掲載が望ましくない業種・内容	<ul style="list-style-type: none">・仙台市広告掲載要綱・広告掲載基準等の基準による・介護保険サービス事業、有料老人ホーム若しくはサービス付き高齢者向け住宅に関するもの・病院又は診療所に関するもの・墓地、墓石又は葬祭に関するもの
納品(入稿)方法	<ul style="list-style-type: none">・原稿素案の入稿 ①令和 4 年 12 月 13 日(月)まで②令和 5 年 3 月 10 日(金)まで ※ 素案の入稿後に広告内容の審査を行います。・最終入稿 ①令和 5 年 1 月 10 日(火)まで②令和 5 年 4 月 5 日(水)まで・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:バージョンを CC に落とした「eps」形式、フォントは全てアウトライン化、使用画像は 300dpi以上で埋め込み、※指定刷色 Co. 9)データ作成後はPDFファイルも合わせて提出してください。

	<p>※特色(スウォッチ)名:Co.9 配分:C80% M55%</p>
備考	<ul style="list-style-type: none"> • 仙台市広告掲載要綱及び仙台市広告掲載基準等を遵守してください。 • 広告内に広告である旨を明記してください。 • 広告掲載料には広告代理店手数料は含まれません。(本市から広告代理店に手数料を支払うことはありません。) • 広告掲載料には制作費(版下・デザイン)は含まれません。 • 広告欄外に次の文章が入りますのでご了承ください。 「※この封筒には、その製作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は、広告に記載された連絡先にお問い合わせください。)」 • 広告掲載が望ましくない業種・内容等で不明な場合は、広告募集担当課までお問い合わせください。