

【様式 1】

香川県会計規則第 184 条の 2 第 1 号に基づく随意契約の発注見通し

部(局)・課(所)名	香川県健康福祉部障害福祉課
件 名	精神障害者が利用できる制度等リーフレット 3 種類の印刷業務
内 容	○リーフレット 3 種類の印刷 ①精神障害者保健福祉手帳制度について (A 3 版色上質厚口用紙両面黒 1 色刷り) …3500 部 ※リーフレット①表面：令和 7 年 4 月現在に編集 ※リーフレット①裏面：令和 7 年 4 月現在に編集 ②自立支援医療（精神通院医療）について (A 4 版色上質厚口用紙両面黒 1 色刷り) …3500 部 ※リーフレット②表面：令和 7 年 4 月現在に編集 ※リーフレット②裏面：令和 7 年 4 月現在に編集 ③精神障害者が利用できる制度・サービス及び医療・行政窓口等一覧 (A 3+A 4 版色上質厚口用紙両面黒 1 色刷り) …3500 部 ※リーフレット③表面：令和 7 年 4 月現在に編集 ※リーフレット③裏面：令和 7 年 4 月現在に編集
発 注 見 通 し (契約予定時期、 納期又は履行期間等)	選 定 基 準：香川県会計規則第 184 条第 9 号アに係る施設等であって、 香川県内に事業所を有し、かつ上記契約内容が実施可能 であるもの。 契約予定時期：令和 7 年 4 月下旬 納 期：令和 7 年 6 月下旬