

## 令和5年度公立陶生病院地域医療連携情報誌広告募集要項

この要項は、公立陶生病院（以下「病院」という。）が作成する冊子「地域医療連携情報誌（とうせい）」に掲載する広告を募集するため、必要な事項について定めるものです。

### ※募集内容等

#### 1 広告募集の概要

##### (1) 広告媒体の概要

- ア 名称・規格 公立陶生病院冊子『地域医療連携情報誌「とうせい」』  
A4版 約170ページ（年1回発行）
- イ 媒体作成費用総額（送料含む） 約111万円
- ウ 広告料総額（予定額） 約 50万円
- エ 配布予定部数 800部
- オ 配布予定期限 令和5年8月
- カ 配布方法 郵送及び会議、研修会、講演会開催時等に手渡し
- キ 配布先 主に尾張東部医療圏、名古屋市、春日井市の登録医等の  
病院、診療所等

##### (2) 募集の内容

- ア 募集廣告主 広告募集枠数（35枠程度）で募集

##### イ 募集廣告の内容

掲載面	サイズ(mm)	色数	掲載料金(消費税込)	広告募集枠数
本文中A4・1ページ	274×184	黒単色	41,800円	5枠程度
本文中A4・1／2ページ	136×184	黒単色	22,000円	30枠程度

※ 上記掲載料金には、原稿制作料は含まれておりません。

※ 上記以外のサイズの原稿は、上記に近い寸法にリサイズする場合が  
ありますのでご了承ください。

ウ 広告の原稿は、原則として、完全版下デジタルデータで入稿してください。  
詳細は次のとおりです。（※データ作成が困難な場合は、ご相談  
ください。）

- ・A i データ（V e r . C S 2まで）又はP D Fデータ
- ・写真、ロゴはデザインデータ以外に別途添付のこと

##### (3) 趣意書

病院ホームページ上に掲載

## 2 募集期間

令和5年5月22日（月）～令和5年6月9日（金）

※ 土曜日、日曜日及び国民の祝日を除く午前9時から午後5時まで受付

## 3 募集案内

病院ホームページ等により募集案内を行います。

### ※申込方法及び提出書類

#### 1 申込方法

公立陶生病院地域医療連携情報誌広告掲載申込書（様式第1号）に必要事項を記入し、押印のうえ、募集期間内に病院企画部経営課までお持ちください。

あわせて、広告原稿（紙ベース及びデータ形式）並びに会社案内等（会社概要がわかるもの）を提出してください。

#### 2 申込みに際して

申込みにあたっては、「公立陶生病院組合広告掲載要綱」、「公立陶生病院組合広告基準」及び「公立陶生病院地域医療連携情報誌広告取扱要領」を十分ご確認ください。

#### 3 提出書類

- (1) 公立陶生病院地域医療連携情報誌広告掲載申込書（様式第1号）
- (2) 広告原稿（紙ベース及びデータ形式）
- (3) 会社案内等（会社概要のわかるもの）

### ※審査等

#### 1 審査方法

公立陶生病院組合広告掲載要綱第6条の規定により審査を行います。

なお、枠数を超える多数の申込みがあったときは、公立陶生病院地域医療連携情報誌広告取扱要領第7条に従って広告掲載者を決定します。

#### 2 結果連絡

審査結果は、公立陶生病院地域医療連携情報誌広告掲載等決定通知書（様式第2号）（以下「掲載決定通知書」という。）により、速やかに通知します。

### ※掲載料納付及び原稿提出方法

#### 1 納付方法

掲載決定通知書に同封する請求書により、指定された期日までに下記の振込先へ納付（振込み手数料は、振込み人負担とします。）してください。

なお、納付された掲載料については、還付しません。（広告主の責めに帰さない事由の場合は除く。）

・振込先

三菱UFJ銀行 濑戸支店

当座 0250094

公立陶生病院組合

企業出納員 小島 敏男（キタヨウスイトウイン コジマ ツオ）

2 原稿提出方法

申込みの際に、正式な広告原稿をメール添付等により提出してください。

※要綱等

次の要綱等をホームページ上に掲載していますので、ご確認ください。

- 1 公立陶生病院組合広告掲載要綱（PDF形式）
- 2 公立陶生病院組合広告基準（PDF形式）
- 3 公立陶生病院地域医療連携情報誌広告取扱要領（PDF形式）

※問合わせ先

公立陶生病院 企画部経営課

〒 489-8642 濑戸市西追分町160番地

TEL 0561-82-1656（ダイヤルイン）

E-mail [kikaku@tosei.or.jp](mailto:kikaku@tosei.or.jp)