

## 後期高齢者医療制度に関するパンフレット・リーフレット仕様書

	パンフレット	リーフレット
版 型	A 4 判	B 7 判
部 数	2 1, 0 0 0 部	2 5, 0 0 0 部
頁 数	1 6 頁以内（表紙本文含む）	2 0 頁（表紙本文含む）
紙 質	再生マットコート 62.5kg	（表紙）再生マットコート 四六90kg （本文）再生マットコート 四六70kg
制 作	優秀提案者が原案作成したパンフレットを元に、本広域連合と字句・レイアウト等の修正を行い、作成するものとする。	
色 数	4 C / 4 C	
製 本	中綴じ	
記載すべき主な内容  ※掲載の順番・項目ごとのページ数については特に指定しません	<ul style="list-style-type: none"> <li>① 市（区）町村と広域連合の役割について</li> <li>② 後期高齢者医療制度の対象者（被保険者）について</li> <li>③ 後期高齢者医療被保険証について</li> <li>④ 医療機関等にかかるときの自己負担の割合について</li> <li>⑤ 自己負担の限度額について</li> <li>⑥ 医療費の払い戻し（療養費）について</li> <li>⑦ 柔道整復のかかり方(保険適用対象について)</li> <li>⑧ 交通事故などにあった場合について</li> <li>⑨ 被保険者が亡くなった場合（葬祭費）について</li> <li>⑩ 後期高齢者医療の保険料について</li> <li>⑪ 保険料の軽減措置について</li> <li>⑫ 保険料の納付方法について</li> <li>⑬ 健康診査の受診とジェネリック医薬品の利用について</li> </ul>	
	市町村担当課連絡先一覧（※原稿は当広域連合で作成することからタイトル等のみの記載で可とする。使用頁数は、表紙（裏）の1頁とする。） ⑭	⑭ 後期高齢者医療制度のポイント  ⑮ こんなときは市（区）町村の担当窓口へ必ず届け出を
納入期日	令和2年3月19日（木）	
納入先	熊本県後期高齢者医療広域連合の指定する場所 ※納品場所の詳細及び数量については別紙「パンフレット・リーフレット必要部数・納品先一覧」のとおり	