

## 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150ページ（年1回発行）
- イ 媒体作成費用総額（送料含む） 約110万円
- ウ 広告料総額（予定額） 約105万円
- エ 配布予定部数 1,000部
- オ 配布予定時期 平成29年8月
- カ 配布方法 郵送及び会議又は研修会・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

##### (2) 募集の内容

- ア 募集広告主 広告募集枠数（40枠程度）で募集
- イ 募集広告の内容

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	41,040円	10枠程度
本文中A4・1/2ページ	136×184	黒単色	21,600円	30枠程度

※ 上記広告掲載料には、原稿制作料は含まれておりません。

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下さい。詳細は次のとおりとなります。（※データ作成が困難な場合は、ご相談下さい。）

- ・ Aiデータ（Ver. CS2まで）
- ・ 確認用PDFデータ添付
- ・ 写真、ロゴはデザインデータ以外に別途添付のこと

(3) 広告の掲載に際しては、広告スペースの欄外に掲載した内容が広告である旨の表示を行います。

#### 2 募集期間

平成29年5月17日（水）～ 平成29年6月16日（金）

※ 土曜日、日曜日、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

公立陶生病院WEBページ等により募集案内を行う。

#### ✿申込等

##### 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、募集期間内に病院経営戦略室まで持参して下さい。

あわせて、広告原稿、会社案内等（会社概要がわかるもの）を添付して下さい。

##### 2 申し込みの際して

申し込みにあたっては、「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」を十分確認下さい。

#### ✿選定等

##### 1 選定方法

公立陶生病院組合広告掲載要綱第6条の規定により選定を行います。

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

##### 2 結果連絡

選定結果は、速やかに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）により通知します。

#### ✿掲載料納付及び原稿提出

##### 1 納付期限

掲載決定通知書に同封された、振込み依頼書（振込み手数料は、振込み人負担とします。ゆうちょ銀行は不可）にて指定された期日までに納付して下さい。

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

##### 2 原稿提出期限

申込の際に、正式な広告原稿をメール添付等にて提出して下さい。

#### ✿申込等様式

1 公立陶生病院地域医療連携情報誌広告掲載申込書（PDF形式・Word形式）

2 公立陶生病院地域医療連携情報誌広告掲載料還付請求書（PDF形式・Word形式）

#### ✿要綱等

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 経営戦略室

〒489-8642 瀬戸市西追分町160番地

TEL 0561-82-1656（ダイヤルイン）

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