

令和 9 年度マタニティグッズ無償提供事業者募集要項

1 募集内容について

(1) 募集の趣旨

妊産婦が、交通機関等を利用する際に身につけ、周囲が妊産婦への配慮を示しやすくするマタニティマーク入りのストラップを母子健康手帳交付時に配付している。このマタニティマーク入りのストラップ及び母子健康手帳等を持ち帰るためのバッグを市に無償提供する事業者を募集する。なお、その際、春日井市マタニティグッズ無償提供事業者募集要領（以下、「要領」という。）に定める広告物を添付することができることとする。

(2) 募集する無償提供品及び広告物について

別紙仕様書のとおり

(3) 提供方法

無償提供品は、母子健康手帳の交付時に配付

(4) 配付期間

令和 9 年 4 月 1 日（木）から令和 10 年 3 月 31 日（金）まで

(5) 納品方法等

ア 数 量	無償提供品	
	マタニティマーク入りストラップ	2,100 部
	マタニティマーク入り持ち帰り用バッグ	2,100 部
イ 納品場所	春日井市総合保健医療センター 3 階 こども家庭支援課 （春日井市鷹来町 1 丁目 1 番地 1）	
ウ 納品時期	2 分割納品	
	第 1 回目	令和 9 年 3 月中旬
	第 2 回目	令和 9 年 9 月中旬

2 募集方法について

(1) 募集期間

令和 8 年 7 月 13 日（月）から令和 8 年 8 月 7 日（金）午後 5 時まで

(2) 申込み資格

ア 法令等に違反していないもの

イ 本市から指名停止措置を受けていないもの

ウ 暴力団又は暴力団の構成員でないもの

エ 市税等を滞納していないもの

(3) 申込み方法

春日井市こども未来部こども家庭支援課母子保健担当に直接持参又は

郵送 ※ 郵送は令和8年8月7日（金）必着

〒486-8686 春日井市鳥居松町5丁目44番地 （市役所2階）

(4) 提出書類等（提出された書類は原則として返却しない。）

ア 申込書

春日井市マタニティグッズ無償提供申込書（要領第1号様式）

イ 無償提供品及び広告物の見本 7部

無償提供品は、1事業者につき各1点とする

ウ 事業提案書（次に掲げる項目を含む任意様式） 7部

社名の記載は提案書類の1部のみとし、残りの6部には記載しないこと

(ア) 他市町村における類似事業の実績

(イ) SDGs(持続可能な開発目標)への取り組み

(ウ) 問題発生時の対応

(エ) 作業工程表（スケジュール）

(オ) 広告掲載方針

(カ) 無償提供品の仕様

3 選定について

(1) 選定方法

春日井市マタニティグッズ無償提供事業者審査委員会が無償提供品及び事業提案書等を総合的に審査したうえ、評価点数が最も高い1事業者を選定。

(2) 評価基準

別紙評価基準のとおり

(2) 選定結果

応募した事業者には春日井市マタニティグッズ無償提供事業者審査結果

通知書（要領第 2 号様式）により通知（評価の内容は非公表）

4 その他

市と選定事業者は協定書を締結する