

## 神戸市立医療センター中央市民病院広報紙広告募集要項

神戸市立医療センター中央市民病院では、民間企業等との協働を図り、新たな財源を確保し、病院の健全経営を図ることを目的に、「神戸市立医療センター中央市民病院広報紙広告募集要項」を定め、神戸市立医療センター中央市民病院広報紙「しおかぜ通信」及び「しおかぜ」に掲載する広告を募集します。

### ※ 募集内容等

#### 1 種類

神戸市立医療センター中央市民病院広報紙「しおかぜ通信」及び「しおかぜ」広告

#### 2 媒体概要

##### (1) しおかぜ通信

- ① 対象：一般
- ② 発行部数：2,000部
- ③ 配布先：院内市民健康ライブラリー、ホームページ掲載等

##### (2) しおかぜ

- ① 対象：職員
- ② 発行部数：800部
- ③ 配布先：院内各部署、職員用ホームページ掲載等

#### 3 掲載料

掲載料については、以下のとおり。いずれも消費税込。

##### (1) しおかぜ通信

掲載料：1頁 50,000円、1/2頁 25,000円、1/3頁 16,000円、1/6頁 8,000円

##### (2) しおかぜ

掲載料：1頁 30,000円、1/2頁 15,000円、1/3頁 10,000円、1/6頁 5,000円

1頁	
1/2	
1/3	1/6

#### 4 募集期間

午前9時から午後5時

(ただし、土曜日、日曜日、国民の休日及び12月29日から1月3日までの間を除く)

#### 5 募集案内

神戸市立医療センター中央市民病院WEBページ等により募集案内を行う。

### ※ 広告掲載の条件

#### 1 広告の範囲

「神戸市立医療センター中央市民病院広告掲載要綱」及び「神戸市立医療センター中央市民病院広告掲載基準」に沿ったものとします。

☼ 申込等

1 申込方法

神戸市立医療センター中央市民病院広告掲載申込書（様式第1号）、及び宣誓書（様式第3号）に必要事項を記入し、署名及び押印したものを神戸市立医療センター中央市民病院事務局庶務課にお申し込みください。

あわせて、広告原稿、会社案内等（会社概要がわかるもの）を添付してください。

2 申し込みに際して

申し込みするにあたっては、「神戸市立医療センター中央市民病院広告掲載要綱」、「神戸市立医療センター中央市民病院広告掲載基準」を十分確認してください。

☼ 選定等

1 選定方法

神戸市立医療センター中央市民病院広告掲載要綱第6条の規定により審査を行います。

2 結果連絡

選定結果は、速やかに神戸市立医療センター中央市民病院広告掲載決定通知書（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

振込依頼書（振込手数料は振込人負担とします。ゆうちょ銀行は不可）にて指定した期日までに納付してください。

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

2 原稿提出期限

申し込みの際に、正式な広告原稿を電子メールに添付して提出してください。

☼ 申込等様式

1 神戸市立医療センター中央市民病院広告掲載申込書（様式第1号）

2 神戸市立医療センター中央市民病院広告掲載決定通知書（様式第2号）

3 宣誓書（様式第3号）

☼ 要綱等

1 神戸市立医療センター中央市民病院広告掲載要綱（PDF形式）

2 神戸市立医療センター中央市民病院広告掲載基準（PDF形式）

☼ 問合わせ先

神戸市立医療センター中央市民病院事務局庶務課

〒650-0047 神戸市中央区港島南町 2-1-1

TEL 078-302-4321