

神戸市立医療センター中央市民病院WEBページ広告募集要項

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WEBページ広告募集要項」を定め、神戸市立医療センター中央市民病院WEBページに掲載する広告（バナー広告）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WEBページバナー広告

2 枠数及び掲載料

枠 数 最大4枠

掲載料 （1枠につき）月額 10,000 円（消費税込み）

3 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）

4 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。

5 掲載期間

広告を掲載する期間は、1ヶ月単位で最大6ヶ月までとする。

また、広告掲載の開始日は月の初日とし、終了日は終了月の翌月開始日の前日とする。ただし、広告掲載開始日が土曜日、日曜日、国民の休日に関する法律（昭和23年法律第178号）に基づく休日又は12月29日から翌年1月3日までにあたる場合は、その翌日とする。

☼ 広告掲載の条件

1 掲載位置

神戸市立医療センター中央市民病院WEBページトップページ下段
(掲載枠の位置については指定できません。)



この位置です。
50×150 ピクセル

2 掲載期間

1ヶ月単位で、連続する掲載期間は最大6ヶ月です。(掲載枠に空きがある場合はこの限りではありません。)

当院の都合により神戸市立医療センター中央市民病院WEBページを閉鎖した場合は下表のとおり延長して掲載します。

閉鎖した時間	延長する期間
24時間以内	延長しない
24時間を超え48時間以内	1日
48時間を超え72時間以内	2日
72時間を超え96時間以内	3日
96時間を超えたとき	閉鎖した時間を24時間で除して得た日数 (1日未満の端数は切り捨て)

3 掲載規格

サイズ	上下50ピクセル 左右150ピクセル
形式	G I F又はJ P E G形式で静止画
データ容量	4 K B
デザイン及び色彩	病院のイメージを損なわないもの
禁止事項	・「閉じる」「いいえ」「キャンセル」などのボタン
	・アラートマーク
	・ラジオボタン
	・テキストボックス（入力できるように見えるもの）
	・プルダウンメニュー（下に選択肢があるように見えるもの）

4 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総務課

〒650-0047 神戸市中央区港島南町 2-1-1

TEL 078-302-4321