

広告媒体資料
(広告掲載仕様書)

広告を掲載する事業者を次のとおり募集します。

1 広告媒体について

名 称	西宮市立中央病院 病院案内 2024 年度
規 格	A 4 判 64 ページ (2 色刷)
発 行 部 数	1,400 部
発 行 頻 度	年 1 回発行
配 布 期 間	2024 年 10 月 31 日より (予定)
配 布 対 象	西宮市内診療所 500 件 宝塚市内診療所 200 件 近隣病院 300 件 関連大学医局 20 件 医学生 200 件 看護学生 100 件 など医療従事者
配 布 方 法	郵送、持参等による
発 行 元	西宮市立中央病院

2 掲載可能な広告について

掲載面・位置	スペース (縦×横)	枠数	色数
後から 1 ページ程度	A 4 1 ページ全面 タテ 260mm×ヨコ 180mm A 4 1/2 ページ (上または下) タテ 125mm×ヨコ 180mm	1/2 ページで 2 枠程度予定	1 (黒) 色

広告掲載が望ましくない業種・内容	西宮市立中央病院広告掲載要綱及び西宮市立中央病院広告掲載基準による。
広告掲載料	A 4 1 ページ 29,000 円以上 (税別) /1 枠 A 4 1/2 ページ 14,500 円以上 (税別) /1 枠
入稿形態	印刷業者が別途指定します。
入稿締切	2024 年 8 月 30 日 (金) 午後 5 時 厳守
そ の 他	印刷費は、西宮市立中央病院にて負担します。

3 申込について

必 要 書 類	申込書に必要事項を記入し、原稿（案）とともに下記申込先へ、持参又は郵送してください。
決 定 方 法	広告内容等を審査のうえ決定。
申 込 締 切	2024 年 8 月 9 日（金） 午後 5 時 必着

<お申込み・お問い合わせ先>

担当者名：西宮市立中央病院 総務課 高森

住 所：〒663-8014 兵庫県西宮市林田町 8 番 24 号 西宮市立中央病院 3 階

T E L：0798-64-1515 内線 614 F A X：0798-67-4811

E-Mail：h_soumu@nishi.or.jp