

## 地方独立行政法人奈良県立病院機構 建物火災保険仕様書

### 1. 保険契約者

地方独立行政法人奈良県立病院機構

### 2. 被保険者

地方独立行政法人奈良県立病院機構

### 3. 保険種目

名称を問わず、いわゆる建物火災保険に該当するもので、本仕様書の要件を充足するもの。

### 4. 保険期間

令和7年4月1日午後4時から令和8年4月1日午後4時まで（1年間）

### 5. 保険料支払方法等

- (1) 保険料の払込方法は、一時払い（一括払い）とする。
- (2) 保険料払込猶予期日は、令和7年4月30日とすること。
- (3) 保険契約の申込をしたときは、保険の種類、保険期間、請求金額及び保険料振込先を記載した書面により、保険料の口座振込による支払を請求すること。

### 6. 保険対象物件

下記病院・施設に係る建物及びこれに付帯する設備一式

- ・奈良県総合医療センター
- ・奈良県西和医療センター
- ・奈良県総合リハビリテーションセンター
- ・奈良看護大学校

詳細は、「別紙 建物火災保険対象物件一覧」のとおり。

### 7. 補償内容等

下記事故による損害について、填補すること。

- ①火災、落雷、破裂・爆発
- ②風災、雹災、雪災

詳細は、「別紙 建物火災保険対象物件一覧」のとおり。

### 8. その他

- (1) 本仕様書記載の特約条項以外で補償範囲を縮小する特約は一切付帯しないものとする。
- (2) 本仕様書に明示のないもの、又は疑義があるものについては、地方独立行政法人奈良県立病院機構と落札者が協議の上、決定するものとする。