

## 序 言

亲爱的老师：

你们好！ 2019 年度员工商业保险于 2019 年 07 月 01 日正式生效，新华人寿保险股份有限公司作为合作方，将为您提供保险服务。为确保各位得到高效、及时的服务，新华人寿保险股份有限公司特制作本服务手册。本手册主要内容为保险责任、责任免除、理赔须知等内容，请各位仔细阅读相关内容。

如对本手册有疑问，请致电新华人寿保险股份有限公司服务专员，我们将秉承“立信于心，尽责至善”的原则，为您提供优质的服务。

最后，新华保险祝您和家人生活幸福、安康。

新华人寿保险股份有限公司

2019 年 07 月 01 日

本手册作为指南，具体保险责任内容以新华人寿保险股份有限公司上海分公司与贵单位所签订的团体保险合同为准，本手册列示的保险方案与保险合同一致且保险合同生效后，本手册相关的服务承诺方生效。

## 一、保险责任

### 1、保险期间

壹年。自二零一九年七月一日零时至二零二零年六月三十日二十四时止。

### 2、保险责任

| 保险项目           | 免赔额     | 赔付比例    | 保险金额     |
|----------------|---------|---------|----------|
| 意外伤害残疾保险金      | 0 元     | 按伤残比例赔付 | 60000 元  |
| 意外伤害身故保险金      | 0 元     | 100%    |          |
| 门急诊医疗保险金       | 300 元   | 70%     | 3000 元   |
| 住院医疗保险金        | 0 元     | 70%     | 7500 元   |
| 重大疾病保险金        | 0 元     | 100%    | 30000 元  |
| 女工生育           | 扣除社保津贴  | 70%     | 5000 元   |
| 飞机意外           | 按伤残比例赔付 |         | 300000 元 |
| 火车意外           |         |         | 200000 元 |
| 汽车意外(包含：自驾、乘坐) |         |         | 50000 元  |
| 定期寿险           | 0 元     | 100%    | 30000 元  |

备注：

- 1) 就诊医院为：上海市一级及一级以上公立医院、曲阳医院、上海外国语大学门诊部。
- 2) 承担既往症（含重大疾病及严重慢性病）的医疗费用。
- 3) 女工生育保险责任承担分娩日期在保险期间内的所有生育相关的合理医疗费用（含孕检费用），若分娩日期不在保险期间内，则不承担相关生育费用的赔付。
- 4) 理赔申请截止日期延长至 2020. 9. 30。

### 3、保险责任释义

**(1) 意外伤害残疾保险：**被保险人在保险期间内遭受意外伤害并自意外伤害发生之日起 180 日内因该意外伤害导致附件所附《人身保险伤残评定标准（行业标准）》所列残疾程度之一的，本公司按下列公式计算并给付残疾保险金：

残疾保险金=保险金额×身体残疾所对应的给付比例

如自意外伤害发生之日起 180 日内治疗仍未结束，则按第 180 日的情况进行残疾鉴定，并据此按上述公式计算并给付残疾保险金。

被保险人因同一意外事故导致一项以上身体残疾的，本公司给付对应项残疾保险金之和。但不同残疾项目属于同一手或同一足时，本公司仅给付其中较高一项的残疾保险金。

**(2) 意外伤害身故保险：**被保险人在保险期间内因遭受意外伤害并自意外伤害发生之日起 180 日内因该意外伤害身故的，本公司按该被保险人的保险金额给付身故保险金，本公司对该被保险人的保险责任终止。如被保险人已领取残疾保险金或烧烫伤保险金，本公司按该被保险人的保险金额扣减累计给付的残疾保险金与烧烫伤保险金二者之和后的余额给付身故保险金，本公司对该被保险人的保险责任终止。

本公司对被保险人累计给付的残疾保险金与烧烫伤保险金二者之和达到该被保险人的保险金额时，本公司对该被保险人的保险责任终止。

**(3) 住院医疗保险：**指在保险期间内，被保险人因意外伤害或疾病在本公司认可医院住院治疗所发生的合理医疗费用，本公司按约定比例给付住院医疗保险金。每一保单年度内本公司只对发生在约定的住院医疗费用限额以下的合理住院费用承担保险责任。

#### **(4) 门诊医疗保险：**

对于被保险人因意外伤害或疾病在本公司认可医院门诊治疗所发生的合理医疗费用，本公司按下列公式计算并以保险金额为限给付门诊医疗保险金：

**门诊医疗保险金=(合理门诊医疗费用 - 社会基本医疗保险补偿金额 - 免赔额) × 赔付比例**

1) 门急诊用药量：急诊限 3 天用量，一般门诊限 7 天用量，门诊慢性病限 14 天用量。

对明确诊断、病情稳定，因治疗需要长期连续服用同一类药物，门诊可酌情限 1 个月内用量；

2) 上次门诊有两天以上余量的，本次门诊不可重复续用同类药品；

3) 门诊及门诊慢性病、中药汤剂限 14 天用量；

4) 高血压、糖尿病和心脏病门诊限一个月内西药及中成药用量，辅助用药限十天用量；

5) 一次门急诊补液治疗限 3 天用量；

6) 一次门诊理疗项目限两项，每项限 5 次。高压氧仓一个保单年度仅限 5 次量。

7) 保单年度结束，所有药品余量不得超过三天。

本公司对被保险人累计给付的门诊医疗保险金达到该被保险人的保险金额时，本公司对该被保险人的该项保险责任终止。

#### **(5) 重大疾病保险：**

被保险人于本合同生效之日起由本公司认可医院的专科医生确诊初次发生本合同所指的重大疾病，本公司按该被保险人的保险金额给付重大疾病保险金，本公司对该被保险人的该项保险责任终止。

#### **(6) 女工生育医疗保险责任：**

对于已婚女性被保险人所发生的生育医疗费用，本公司按下列公式计算并以保险金额为限给付女工生育医疗保险金：

$$\text{女工生育医疗保险金} = (\text{合理生育医疗费用} - \text{社会生育保险补偿金额}) \times \text{赔付比例}$$

本公司对被保险人累计给付的女工生育医疗保险金达到该被保险人的保险金额时，本公司对该被保险人的该项保险责任终止。

#### **生育医疗费用指以下医疗费用：**

- 1) 孕妇孕产期内发生的检查费、接生费、手术费、住院费和药品费（不包括婴儿发生的费用）；
- 2) 因计划生育实施放置或取出宫内节育器、流产术、引产术、绝育和结扎后复通手术发生的医疗费用。

#### **(7) 交通工具意外伤害残疾保险：**

被保险人自意外伤害发生之日起 180 日内，因该意外伤害导致本合同所附《人身保险伤残评定标准（行业标准）》所列伤残程度之一的，本公司按下列公式计算并给付意外伤害残疾保险金：

$$\text{意外伤害残疾保险金} = \text{该项交通工具的保险金额} \times \text{伤残等级相对应的给付比例}$$

本公司对被保险人累计给付的约定交通工具的意外伤害残疾保险金达到该被保险人的该项交通工具的保险金额时，本公司对该被保险人的该项交通工具的保险责任终止。

#### **(8) 交通工具意外伤害身故保险：**

被保险人自意外伤害发生之日起 180 日内因该意外伤害身故的，本公司按该被保险人的约定交通工具的保险金额给付意外伤害身故保险金，本公司对该被保险人的该项保险责任终止。

如被保险人已领取该项交通工具的意外伤害残疾保险金，本公司按该被保险人的该项交通工具的保险金额扣减累计给付的该项交通工具的意外伤害残疾保险金后的余额给付意外伤害身故保险金，本公司对该被保险人的保险责任终止。

#### **(9) 疾病身故保障：**

在保险期间内，被保险人于本服务承诺生效之日起 30 日内因疾病身故或身体全残，本公司给付身故保险金或全残保险金，其金额为该被保险人对应的实际缴纳的保险费，本公司对该被保险人的保险责任终止。

在保险期间内，被保险人于本服务承诺生效之日起 30 日后（按照本公司相关规定续保的，自续保合同生效之日起）因疾病身故或身体全残，本公司按该被保险人的保险金额给付身故保险金或全残保险金，本公司对该被保险人的保险责任终止。（注：因既往已患疾病导致身故的除外）

## 二、保险须知

### 1、有社保卡的被保险人未带社保卡就医应如何处理？

如参加社保的员工急诊治疗，理赔申请前必须先到区医保事务中心进行医保费用分割，换取分割单后，和原始发票复印件一起，再提交新华保险理赔。

### 2、认可医院

2.1、本服务承诺约定的指定医院为上海市一级及一级以上公立医院、开放曲阳医院、上海外国语大学门诊部。但不包括作为诊所、康复、护理、休养、静养、戒酒、戒毒等或类似的医疗机构。该医院必须具有符合国家有关医院管理规则设置标准的医疗设备，且全天二十四小时有合格医师及护士驻院提供医疗及护理服务。

1) 急诊可以到非指定的公立非营利性医院接受门诊治疗，但复诊时须到指定医院就诊治疗若因指定医院条件限制而需转至非指定医院治疗时，必须经原治病医院会诊，出具转院证明并经本公司同意；

2) 所有指定医院及分院、外宾病区、特需门诊、特诊病区、特诊病房和高干病房等同类病区或病房的挂号费不在规定的范围内；

2.2、本服务承诺约定的女工生育责任的指定医院如下：

1) 孕妇孕产期检查可到当地计划生育法规认可的医院；

2) 当地社会基本医疗保险定点医院（但不包括这些医院的外宾病区、特需门诊、特诊病区、特诊病房和高干病房等同类病区或病房）。

### 3、责任免除

#### 3.1、意外伤害残疾、身故保险责任免除：

1) 被保险人故意犯罪或抗拒依法采取的刑事强制措施；

2) 被保险人自杀，但自杀时为无民事行为能力人的除外；

3) 被保险人主动吸食或注射毒品；

4) 核爆炸、核辐射或核污染；

5) 猝死；

6) 被保险人的精神和行为障碍（以世界卫生组织颁布的《疾病和有关健康问题的国际统计分类（ICD-10）》为准）；

7) 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱。

8) 伤残鉴定费用；

9) 被保险人酒后驾驶、无合法有效驾驶证驾驶或驾驶无有效行驶证的机动车期间；

10) 被保险人从事潜水、跳伞、攀岩运动、探险活动、武术比赛、摔跤比赛、特技表演、赛马、赛车等高风险运动期间；

3.2、交通意外伤害残疾、身故保险责任免除：

1) 被保险人故意犯罪或抗拒依法采取的刑事强制措施；

2) 被保险人自杀，但自杀时为无民事行为能力人的除外；

3) 被保险人主动吸食或注射毒品；

4) 核爆炸、核辐射或核污染；

5) 猝死；

6) 被保险人的精神和行为障碍（以世界卫生组织颁布的《疾病和有关健康问题的国际统计分类（ICD-10）》为准）；

7) 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱。

8) 伤残鉴定费用；

9) 被保险人酒后驾驶、无合法有效驾驶证驾驶或驾驶无有效行驶证的机动车期间。

3.3、疾病身故或身体全残保险责任免除：

被保险人因 6.1 责任免除条款所列情形之一（猝死除外）疾病身故或身体全残的，本公司不承担保险责任；

3.4、门诊与住院保险责任免除：

3.4.1、被保险人因下列情形之一发生的医疗费用，本公司不承担保险责任：

1) 被保险人故意犯罪或抗拒依法采取的刑事强制措施；

2) 被保险人自杀，但自杀时为无民事行为能力人的除外；

3) 被保险人主动吸食或注射毒品；

4) 被保险人酒后驾驶、无合法有效驾驶证驾驶或驾驶无有效行驶证的机动车；

5) 被保险人从事潜水、跳伞、攀岩运动、探险活动、武术比赛、摔跤比赛、特技表演、赛马、赛车等高风险运动；

6) 妊娠、安胎、流产、分娩、节育；

7) 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；

8) 核爆炸、核辐射或核污染。

9) 先天性疾病及其并发症、性病及其并发症。

3.4.2、被保险人发生的下列医疗费用，本公司不承担保险责任：

1) 护理（陪住）费、取暖费、伙食费、误工费、停尸费、救护车费等；

2) 在国外或中国台湾地区、香港和澳门特别行政区发生的医疗费用；

3) 社会基本医疗保险（含公费医疗）管理机构规定不予支付费用的药品、检查项目、治疗项目、手术项目和其他项目。

3.5、重大疾病保险责任免除：

被保险人因下列情形之一发生本合同所指的重大疾病的，本公司不承担保险责任：

1) 被保险人主动吸食或注射毒品；

2) 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；

3) 核爆炸、核辐射或核污染；

4) 遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常；

5) 被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病；

3.6、女工生育医疗保险责任免除：

被保险人因 6.4 责任免除条款所列情形（妊娠、流产、分娩、节育除外）之一发生的医疗费用，本公司不承担保险责任。

3.7、除上述免责条款，因以下情形之一，导致被保险人医疗费用支出的，本公司不承担保险责任：

1) 被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病期间因疾病导致的；

2) 保险单中特别约定的除外疾病；

3) 遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常、精神病或精神分裂及其他先天性缺陷；

4) 被保险人在康复医院、联合诊所、民办医院、私人诊所、家庭病房、按摩医院、挂床等治疗；

5) 被保险人因牙护理，如洗牙、牙移植、义齿、镶牙、牙体缺损修复、烤瓷牙等发生的医疗费用，以及口腔修复、口腔正畸、口腔保健及美容所发生的费用；（但被保险人因龋齿、牙髓病、牙隐裂所引起的补牙、治牙神经、拔牙、阻生齿治疗以及牙周组织疾病，如牙周炎、牙龈炎、根周炎，所发生的医保范围内的合理医疗费用，属于本公司保险责任范围）；

6) 皮肤色素沉着、面部痤疮、面膜，疤痕美容、激光美容、脱痣、祛除纹身、除皱、祛雀斑、开双眼皮、治疗白发、治疗秃发、植发、脱毛、隆鼻、隆胸、穿耳洞等项目的治疗；

7) 矫形治疗：如腋臭、口吃、鼻鼾手术（阻塞性睡眠呼吸暂停综合症除外）、平足等项目；

- 
- 8) 如减肥、增胖、增高等项目；各种健康体检项目：如体检、疾病普查等项目；各种预防、保健性、疗养、静养或特别护理的诊疗项目：如各种疫苗预防接种、足部反射推拿疗法、健身按摩等项目；
- 9) 验眼配镜、装配假眼、假肢或者助听器；
- 10) 弱视、斜视、眼的屈光不正及其他先天性缺陷；
- 11) 各种不孕不育症、性功能障碍；
- 12) 被保险人所发生的当地社会基本医疗保险主管部门规定自费的医疗费用；
- 13) 被保险人所发生的当地社会基本医疗保险主管部门规定部分自费的诊疗项目费用与药品费用；
- 14) 整容手术或其他内、外科手术导致的医疗事故所致的相关费用；
- 15) 各种医疗鉴定项目：如劳动能力鉴定（职工劳动、工伤、职业病诊断鉴定），精神病人的司法鉴定，医疗事故鉴定，各种疾病咨询费（心理咨询费）、各种验伤费等；
- 16) 被保险人在非保险人指定或者认可的医院治疗；
- 17) 被保险人未经保险人同意的转院治疗；
- 18) 被保险人出险日在保险协议有效期外而发生的医疗费用，以及在中国境外、台湾、香港、澳门地区发生的医疗费用（条款另有约定的除外）；
- 19) 与此次诊断疾病不符、无诊断依据，无就诊日期、科别、主诉、现病史、既往史、阳性体征，诊断及治疗意见和医师签名等；
- 20) 非本合同约定的急诊情况在急诊治疗的费用；
- 21) 代配药、外配药、备药（含外出备药）、病历涂改当时无加盖更正章、增补病历、抄（转）方、病史同前或同上配药、跨科配药或检查，卡方不符的；
- 22) 无相关主述、疾病诊断的病史，直接配药或取药的；
- 23) 索赔时未同时提供电脑打印的费用明细清单的或盖收费章注明药品价格处方的；
- 24) 因下列情形之一，造成被保险人医疗费用支出的，保险公司不承担给付保险金责任
- 1) 挂号费、诊疗费、院外会诊费、病历卡工本费、出诊费、各类检查、治疗的特需费、加急费、特需门诊、家庭病床、就诊交通费、救护车费、空调费、保暖费、护工费、陪护费、煎药费、送药费、特殊护理费、观察费、伙食费、误工费、停尸费、病历费、中药滋补膏方、医保分类药品中属于分类自负的费用；
- 2) 不符合2002年下发的《上海市职工基本医疗保险文件选编》及相关文件规定的自费项目和药品，及非药准字的相关药品；
- 3) 各种体检（含婚前检查、考证体检）、要求检查、疾病普查等项目，预防针（含狂犬疫苗和流感

疫苗、肝炎疫苗等所有疫苗)。各种科研项目：如各种过敏试验、染色体检查、临床基因扩增（PCR）检查、各种DNA测定，HPV、TCT检查；就诊当日所开具的化验项目三日内有效；

4) 购置移植器官源及相关费用、购买轮椅、助听器及配镜和安装义肢；

5) 被保人未遵医嘱私自服用、涂用、注射药物；

6) 不符合住院理赔标准（见释义13.18）的相关住院费用、超常规检查（见释义13.19）；

25) 投保时告知有社保人员未使用社保卡进行诊治；

26) 各种无痛检查（胃镜、肠镜、气管镜、诊刮等）的麻醉费。

27) 医疗收据遗失：收据原件遗失一律不可赔付，医院证明或收据复印件均无效。

不实索赔的处理：若发现某参保教职工有虚假赔案的，新华保险公司有权拒绝其理赔申请，并单方面终止其相关保险权益，拒退其保险费，并由相关被保险人承担相应调查费用。对于个别证据确凿、情节严重的被保险人，我司将将其纳入“被保险人道德风险黑名单”。除本次全额拒赔外，还将在其系统内对该被保险人进行通告批评，并取消该被保险人本年度的理赔申请资格。

#### 4、索赔时需要提供什么材料？

| 申请项目       | 应备材料序号                  | 应备材料名称                                                                                        |
|------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 门急诊医疗      | 1. 2. 3. 4              | 1、索赔申请书<br>2、医疗费用发票原件<br>*以下送审材料为复印件                                                          |
| 住院医疗、      | 1. 2. 3. 5. 6           | 3、被保险人身份证或社保卡<br>4、相关病历<br>5、出院小结<br>6、住院医疗费用明细清单                                             |
| 身故         | 1. 8. 9. 10. 11. 13. 14 | 7、病理/血液/影像检查报告<br>8、居民死亡医学证明书或法医鉴定书<br>9、户口注销证明<br>10、丧葬火化证明                                  |
| 意外残疾、意外烧烫伤 | 1. 3. 11. 12            | 11、有关部门出具的事故证明（如交通部门、承运单位等）<br>12、残疾/烧烫伤鉴定证明（新华保险认可的鉴定中心）<br>13、受益人身份证和银行卡<br>14、受益人与被保险人关系证明 |
| 重大疾病       | 1. 3. 5. 7. 13、15、16    | 15、大病确诊前2年之内的所有病历<br>16、大病确诊前2年之内的体检报告<br>注：对上述复印件，必要时需要提供原件附检。                               |

注：如有理赔材料不完整，本公司将及时通知申请人补交材料。

客户提交的医疗费发票原件一般不再退还，如遇特殊情况需退还医疗费发票原件，请同时提供复印件并注明“退还原件”，新华保险公司将在发票原件上加盖理赔专用章注明已在新华保险公司赔付金额。如客户有其他第三方单位可报销，在尊重客户意愿的基础上由客户选择先在何处报销，新华保险公司认可其他单位开具的合理的分割单原件及客户提供的发票复印件。

## 5、（一）理赔时间需要多久？

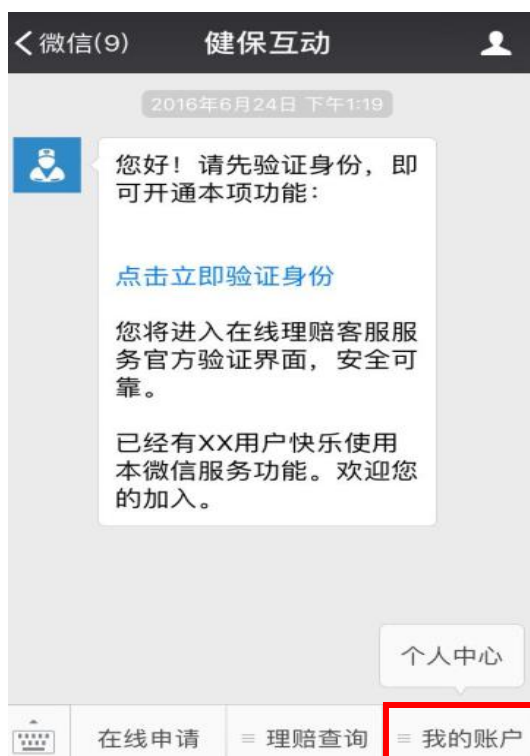
新华保险收到被保险人的理赔材料后，对材料齐全无需调查经确定属于保险责任的：

- （1）门急诊、住院医疗等在 20 个工作日内作出理赔；
- （2）对于疑难并需调查的案件，在 30 个工作日内作出理赔结案。

## （二）手机在线理赔

### 1、移动端理赔流程





中国移动 E 10:44 AM 23%

< Back 身份验证注册

身份证

请输入证件号码

请输入姓名

请输入密码 **密码自行设置**

请输入手机号码 [发送验证码](#)

请输入验证码

**确定**

下午3:54

申请理赔

出险人名 江

证件类型 居民身份证

证件号码

所属关系 本人

保单号码 887671726478

保单起期 2018-01-01 00:00:00

保单止期 2018-12-31 23:59:59

**开始申请**

中国移动 下午3:30 100%

< 返回 填写上传信息

请将医疗费用发票原件按原图的方式传给我们。

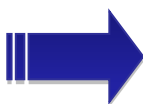
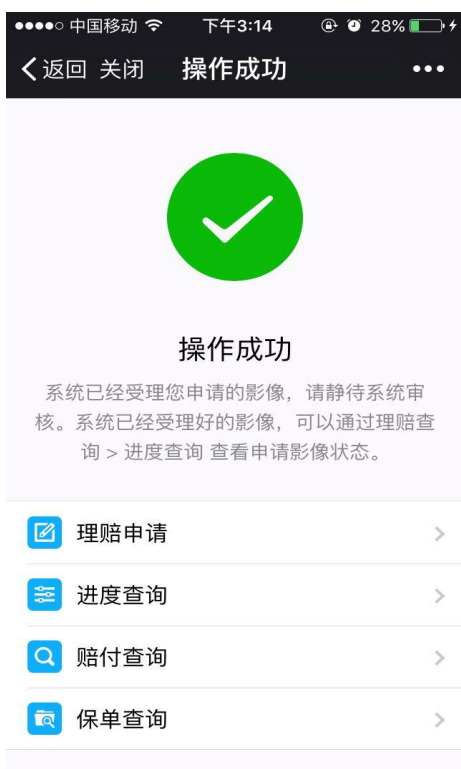
就诊日期 2016年5月14日

申请金额 61

**开始上传**

就诊日期: 填写就诊XXX的时间。

申请金额: 单位默认以RMB为标准计算, 且最大金额不能超过2000元。



### 3、常见问题

#### 1、如果出现问题件，处理流程是什么？

整份材料都没有提供病历平台会短信通知补齐，若赔案中部分就诊日期无病历的不会做问题件处理，在结案的赔付通知书中会告知拒付理由。

#### 2、理赔时间范围是什么？

发票日期在保单年度内

#### 3、移动端理赔有无限额和其他限制？

有（因门急诊报销有免赔额所以门急诊发票医保范围内的金额尽量要超过 300 元再拍照上传），门诊单次申请发票总金额上限为 2000 元。

#### **住院发票仍以线下传统方式提交。**

#### 4、为什么要进行物理件抽检？

为保证在线理赔功能使用初期平稳有序、保证业务品质、符合行业及运营监管要求，我司将进行 5%左右的物理件抽检。（如被物理件抽查，会以短信方式通知）。

### 4、退件处理方式

保险理赔明细会在次月会提供至学校工会，员工也可至工会查询审核下来的单据，如有不予理赔的发票，保险公司将在拒赔单证上注明拒赔原因并将相应发票退回至工会。

**（松江校区交单退回松江校区、虹口校区交单退回虹口校区）**

#### 5、联系电话：

如有不明事项，可拨打咨询电话：4006812018、田先生：13818246561 朱先生：13621608725

**6、赔付告知（手机）：**凡保险合同签订时提供手机号码的被保险人，新华保险将提供理赔金额到账的短信提示服务。

○短信通知：当理赔结束后，新华保险将会以手机短信方式通知相关员工理赔的结论、理赔金额和查收提醒。

赔付短信模板：

尊敬的客户\*\*\*\*，您所提交的理赔申请已批准，赔付金额为\*\*\*元，将于近期转入您\*\*银行，尾号是\*\*\*\*的账户中，请查收。【新华保险】

拒付短信模板：尊敬的客户 XXX，您本次提交的理赔申请已处理完毕。经审核，您本次申请不予赔付，详情请参阅“理赔通知书”。【新华保险】



## 6、※释义※

### 释义

6.1、 保险凭证：本公司向每个被保险人签发的，记载团体保险合同约定的保险责任，以及被保险人合同权益的书面文件。

6.2、 现金价值：保险费的交纳方式为一次交清时， $\text{现金价值} = \text{保险费} \times (\text{保险期间天数} - \text{本合同已经过天数}) \div \text{保险期间天数} \times 0.75$ 。

6.3、 意外伤害：指以外来的、突发的、非本意的、非疾病的客观事件为直接且主要原因导致的身体伤害。

6.4、 合理医疗费用：指同时在本合作书保险责任范围内和社会基本医疗保险支付范围内的医疗费用。支付范围指社会基本医疗保险的药品目录、诊疗项目目录和医疗服务设施目录。

6.5、 社会基本医疗保险：指城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗、公费医疗和医疗救助等基本医疗保险保障项目。

6.6、 毒品：指中华人民共和国刑法规定的鸦片、海洛因、甲基苯丙胺（冰毒）、吗啡、大麻、可卡因以及国家规定管制的其他能够使人形成瘾癖的麻醉药品和精神药品，但不包括由医生开具并遵医嘱使用的用于治疗疾病但含有毒品成分的处方药品。

6.7、 酒后驾驶：指经检测或鉴定，发生事故时车辆驾驶人员每百毫升血液中的酒精含量达到或超过一定的标准，公安机关交通管理部门依据《道路交通安全法》的规定认定为饮酒后驾驶或醉酒后驾驶。

6.8、 无合法有效驾驶证驾驶：

指下列情形之一：

- 1) 没有取得驾驶资格；
- 2) 驾驶与驾驶证准驾车型不相符合的车辆；
- 3) 持审验不合格的驾驶证驾驶；
- 4) 持学习驾驶证学习驾车时，无教练员随车指导，或不按指定时间、路线学习驾车。

6.9、 无有效行驶证：指机动车被依法注销登记的或未依法按时进行或通过机动车安全技术检验的。

6.10、 机动车：指以动力装置驱动或牵引，供人员乘用或用于运送物品以及进行工程专项作业的轮式车辆。

6.11、 高风险运动：

包括：潜水、跳伞、攀岩运动、探险活动、武术比赛、摔跤比赛、特技表演、赛马、赛车等。

潜水：指以辅助呼吸器材在江、河、湖、海、水库、运河等水域进行的水下运动。

攀岩运动：指攀登悬崖、楼宇外墙、人造悬崖、冰崖、冰山等运动。

探险活动：指明知在某种特定的自然条件下有失去生命或使身体受到伤害的危险，而故意使自己置身其中的行为。如江河漂流、徒步穿越沙漠或人迹罕见的原始森林等活动。

武术比赛：指两人或两人以上对抗性柔道、空手道、跆拳道、散打、拳击等各种拳术及各种使用器械的对抗性比赛。

**6.12、艾滋病：**指后天性免疫力缺乏综合病毒。后天性免疫力缺乏综合症的定义应按世界卫生组织制定的定义为准，如在血液样本中发现后天性免疫力缺乏综合症病毒或其抗体，则可认定为感染艾滋病或艾滋病病毒。

**6.13、先天性疾病：**指被保险人一出生时就具有的疾病（病症或体征）。这些疾病是指因人的遗传物质（包括染色体以及位于其中的基因）发生了对人体有害的改变而引起的，或因母亲怀孕期间受到内外环境的作用，使胎儿局部体细胞发育不正常，导致婴儿出生时有关器官、系统在形态或功能上呈现异常。如先天性心脏病、包皮过长、畸胎瘤等等。

**6.14、当地：**指被保险人参加基本社会医疗保险的所在地。

**6.15、先天性畸形、变形或染色体异常：**指被保险人出生时就具有的畸形、变形或染色体异常。先天性畸形、变形和染色体异常依照世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）确定。

**6.16、遗传性疾病：**指由于父母双方生殖细胞中的遗传物质所决定的某些疾病。如：家族性多囊肾；血友病；多发性结肠息肉；多指；多趾；胰岛素依赖型糖尿病（I型糖尿病）；蚕豆病；遗传性小脑共济运动失调（中年后才发病）；白化病等等。

**6.17、急诊：**急诊是指发生下述情形的门诊就医：

- 1) 高热（成人 38.5 度，小儿 39 度以上）；
- 2) 急性腹痛、剧烈呕吐、严重腹泻；
- 3) 各种原因的休克；昏迷；癫痫发作；
- 4) 严重喘息、呼吸困难；
- 5) 急性胸痛、急性心力衰竭、严重心律失常；
- 6) 高血压危象、高血压脑病、脑血管意外；
- 7) 各种原因所致急性出血；急性泌尿道出积血、尿闭、血闭、肾绞痛；
- 8) 各种急性（食物或药物中毒）、各种意外（触电、溺水）；
- 9) 脑外伤、骨折、脱位、撕裂、灼伤、或其它急性外伤；
- 10) 各种有毒动物、昆虫咬伤、急性过敏性疾病；
- 11) 五官及呼吸道、食道异物、急性眼痛、红、肿，突然视力障碍者以及眼外伤。

#### 6.18 不符合住院理赔标准

不符合住院理赔标准：如高血压 I 期、贫血、尿路感染、胃炎、肠炎、支气管炎、肺炎、上呼吸道感染、脚气、扁桃体炎、咽炎、盆腔炎住院等。可行门诊检查、治疗或手术的疾病，不可住院治疗（抢救病人除外）。就诊疾病因病情需要行门诊补液治疗（部分慢性病急性发作可行门诊补液治疗），如门诊补液治疗三天后效果不明显或病情加重，需入院进一步治疗的，方可入院治疗。凡经诊断需入院手术治疗的，入院后由于个人原因要求自动出院或转院且未行手术的，不予理赔。

#### 6.19 超常规检查（急诊除外）

（1）套餐检查：未做基础检查直接做 CT、未做 CT 直接做 MRI 的，或基础检查已确诊，又进一步做检查的；基础检查项目：心电图、黑白超声、透视、X 线检查、血尿粪常规、脑血流图、呼气实验；特殊检查项目：CT、MRI（核磁共振）、运动平板实验，24 小时动态心电图，颈、椎动脉超声检查、乳房钼靶、乳腺高频彩超。

（2）开具非适应症或不必要重复检查的项目。

### 7、其他事项

**7.1、 被保险人由于出差、休假期间确因病情需要，在非社保所在地二级及以上公立医院因急诊或急诊住院发生的医疗费用，在进行社保分割后本公司承担相应保险责任内的合理医疗费用；**

**7.2、 由于工作等原因长驻非社保所在地的被保险人，需按照社保所在地社会基本医疗保险管理规定申办就医关系转移，本公司承担其在社保所在地结算后的符合保险责任的合理医疗费用；**

### 8、重大疾病的类型有哪些？

重大疾病（手术）：恶性肿瘤、急性心肌梗塞、脑中风后遗症、重大器官移植术或造血干细胞移植术、冠状动脉搭桥术（或称冠状动脉旁路移植术）、终末期肾病（或称慢性肾功能衰竭尿毒症期）、多个肢体缺失、急性或亚急性重症肝炎、良性脑肿瘤、慢性肝功能衰竭失代偿期、脑炎后遗症或脑膜炎后遗症、深度昏迷、双耳失聪、双目失明、瘫痪、心脏瓣膜手术、严重阿尔茨海默病、严重脑损伤、严重帕金森病、严重Ⅲ度烧伤、严重原发性肺动脉高压、严重运动神经元病、语言能力丧失、重型再生障碍性贫血、主动脉手术、严重多发性硬化、急性坏死型胰腺炎、肌营养不良症、植物人状态、终末期肺病、系统性红斑狼疮性肾炎。以上三十一项重大疾病基本涵盖了城市居民患病概率最高、死亡率最高的几种大病。

**附件 1：**
**人身保险伤残评定标准（2014 年最新行业标准）**

说明：（1）本标准对功能和残疾进行了分类和分级，将人身保险伤残程度划分为一至十级，最重为第一级，最轻为第十级。与人身保险伤残程度等级相对应的保险金给付比例分为十档，伤残程度第一级对应的保险金给付比例为 100%，伤残程度第十级对应的保险金给付比例为 10%，每级相差 10%。

（2）本标准中“以上”均包括本数值或本部位。

**1 神经系统的结构和精神功能**
**1.1 脑膜的结构损伤**

|             |      |
|-------------|------|
| 外伤性脑脊液鼻漏或耳漏 | 10 级 |
|-------------|------|

**1.2 脑的结构损伤，智力功能障碍**

|                                                       |     |
|-------------------------------------------------------|-----|
| 颅脑损伤导致极度智力缺损（智商小于等于 20），日常生活完全不能自理，处于完全护理依赖状态         | 1 级 |
| 颅脑损伤导致重度智力缺损（智商小于等于 34），日常生活需随时有人帮助才能完成，处于完全护理依赖状态    | 2 级 |
| 颅脑损伤导致重度智力缺损（智商小于等于 34），不能完全独立生活，需经常有人监护，处于大部分护理依赖状态  | 3 级 |
| 颅脑损伤导致中度智力缺损（智商小于等于 49），日常生活能力严重受限，间或需要帮助，处于大部分护理依赖状态 | 4 级 |

注：o1 ①护理依赖：应用“基本日常生活活动能力”的丧失程度来判断护理依赖程度。

o2 ②基本日常生活活动是指：（1）穿衣：自己能够穿衣及脱衣；（2）移动：自己从一个房间到另一个房间；（3）行动：自己上下床或上下轮椅；（4）如厕：自己控制进行大小便；（5）进食：自己从已准备好的碗或碟中取食物放入口中；（6）洗澡：自己进行淋浴或盆浴。

o3 ③护理依赖的程度分三级：（1）完全护理依赖指生活完全不能自理，上述六项基本日常生活活动均需护理者；（2）大部分护理依赖指生活大部不能自理，上述六项基本日常生活活动中三项或三项以上需要护理者；（3）部分护理依赖指部分生活不能自理，上述六项基本日常生活活动中一项或一项以上需要护理者。

**1.3 意识功能障碍**

意识功能是指意识和警觉状态下的一般精神功能，包括清醒和持续的觉醒状态。本标准中的意识功能障碍是指颅脑损伤导致植物状态。

|            |     |
|------------|-----|
| 颅脑损伤导致植物状态 | 1 级 |
|------------|-----|

注：植物状态指由于严重颅脑损伤造成认知功能丧失，无意识活动，不能执行命令，保持自主呼吸和血压，有睡眠-醒觉周期，不能理解和表达语言，能自动睁眼或刺激下睁眼，可有无目的性眼球跟踪运动，丘脑下部及脑干功能基本保存。

**2 眼，耳和有关的结构和功能**
**2.1 眼球损伤或视功能障碍**

视功能是指与感受存在的光线和感受视觉刺激的形式、大小、形状和颜色等有关的感觉功能。本标准中的视功能障碍是指眼盲目或低视力。

|                    |     |
|--------------------|-----|
| 双侧眼球缺失             | 1 级 |
| 一侧眼球缺失，且另一侧眼盲目 5 级 | 1 级 |
| 一侧眼球缺失，且另一侧眼盲目 4 级 | 2 级 |

|                     |     |
|---------------------|-----|
| 一侧眼球缺失，且另一侧眼盲目 3 级  | 3 级 |
| 一侧眼球缺失，且另一侧眼低视力 2 级 | 4 级 |
| 一侧眼球缺失，且另一侧眼低视力 1 级 | 5 级 |
| 一侧眼球缺失              | 7 级 |

## 2.2 视功能障碍

除眼盲目和低视力外，本标准中的视功能障碍还包括视野缺损。

|                 |      |
|-----------------|------|
| 双眼盲目 5 级        | 2 级  |
| 双眼视野缺损，直径小于 5°  | 2 级  |
| 双眼盲目大于等于 4 级    | 3 级  |
| 双眼视野缺损，直径小于 10° | 3 级  |
| 双眼盲目大于等于 3 级    | 4 级  |
| 双眼视野缺损，直径小于 20° | 4 级  |
| 双眼低视力大于等于 2 级   | 5 级  |
| 双眼低视力大于等于 1 级   | 6 级  |
| 双眼视野缺损，直径小于 60° | 6 级  |
| 一眼盲目 5 级        | 7 级  |
| 一眼视野缺损，直径小于 5°  | 7 级  |
| 一眼盲目大于等于 4 级    | 8 级  |
| 一眼视野缺损，直径小于 10° | 8 级  |
| 一眼盲目大于等于 3 级    | 9 级  |
| 一眼视野缺损，直径小于 20° | 9 级  |
| 一眼低视力大于等于 1 级。  | 10 级 |
| 一眼视野缺损，直径小于 60° | 10 级 |

| 级别  |   | 低视力及盲目分级标准 |             |
|-----|---|------------|-------------|
|     |   | 最好矫正视力     |             |
|     |   | 最好矫正视力低于   | 最低矫正视力等于或优于 |
| 低视力 | 1 | 0.3        | 0.1         |
|     | 2 | 0.1        | 0.05（三米指数）  |
| 盲目  | 3 | 0.05       | 0.02（一米指数）  |
|     | 4 | 0.02       | 光感          |
|     | 5 | 无光感        |             |

注：①视力和视野如果中心视力好而视野缩小，以中央注视点为中心，视野直径小于 20° 而大于 10° 者为盲目 3 级；如直径小于 10° 者为盲目 4 级。本标准视力以矫正视力为准，经治疗而无法恢复者。

②视野缺损指因损伤导致眼球注视前方而不转动所能看到的空间范围缩窄，以致难以从事正常工作、学习或其他活动。

## 2.3 眼球的晶状体结构损伤

|        |      |
|--------|------|
| 外伤性白内障 | 10 级 |
|--------|------|

注：外伤性白内障：凡未做手术者，均适用本条；外伤性白内障术后遗留相关视功能障碍，参照有关条款评定伤残等级。

## 2.4 眼睑结构损伤

|          |     |
|----------|-----|
| 双侧眼睑显著缺损 | 8 级 |
|----------|-----|

|          |     |
|----------|-----|
| 双侧眼睑外翻   | 8 级 |
| 双侧眼睑闭合不全 | 8 级 |
| 一侧眼睑显著缺损 | 9 级 |
| 一侧眼睑外翻   | 9 级 |
| 一侧眼睑闭合不全 | 9 级 |

注：眼睑显著缺损指闭眼时眼睑不能完全覆盖角膜。

### 2.5 耳廓结构损伤或听功能障碍

听功能是指与感受存在的声音和辨别方位、音调、音量和音质有关的感觉功能。

|                                                          |     |
|----------------------------------------------------------|-----|
| 双耳听力损失大于等于 91dB，且双侧耳廓缺失                                  | 2 级 |
| 双耳听力损失大于等于 91dB，且一侧耳廓缺失                                  | 3 级 |
| 一耳听力损失大于等于 91dB，另一耳听力损失大于等于 71dB，且一侧耳廓缺失，另一侧耳廓缺失大于等于 50% | 3 级 |
| 双耳听力损失大于等于 71dB，且双侧耳廓缺失                                  | 3 级 |
| 双耳听力损失大于等于 71dB，且一侧耳廓缺失                                  | 4 级 |
| 双耳听力损失大于等于 56dB，且双侧耳廓缺失                                  | 4 级 |
| 一耳听力损失大于等于 91dB，另一耳听力损失大于等于 71dB，且一侧耳廓缺失大于等于 50%         | 4 级 |
| 双耳听力损失大于等于 71dB，且一侧耳廓缺失大于等于 50%                          | 5 级 |
| 双耳听力损失大于等于 56dB，且一侧耳廓缺失                                  | 5 级 |
| 双侧耳廓缺失                                                   | 5 级 |
| 一侧耳廓缺失，且另一侧耳廓缺失大于等于 50%                                  | 6 级 |
| 一侧耳廓缺失                                                   | 8 级 |
| 一侧耳廓缺失大于等于 50%                                           | 9 级 |

### 2.6 听功能障碍

|                                   |      |
|-----------------------------------|------|
| 双耳听力损失大于等于 91dB                   | 4 级  |
| 双耳听力损失大于等于 81dB                   | 5 级  |
| 一耳听力损失大于等于 91dB，且另一耳听力损失大于等于 71dB | 5 级  |
| 双耳听力损失大于等于 71dB                   | 6 级  |
| 一耳听力损失大于等于 91dB，且另一耳听力损失大于等于 56dB | 6 级  |
| 一耳听力损失大于等于 91dB，且另一耳听力损失大于等于 41dB | 7 级  |
| 一耳听力损失大于等于 71dB，且另一耳听力损失大于等于 56dB | 7 级  |
| 一耳听力损失大于等于 71dB，且另一耳听力损失大于等于 41dB | 8 级  |
| 一耳听力损失大于等于 91dB                   | 8 级  |
| 一耳听力损失大于等于 56dB，且另一耳听力损失大于等于 41dB | 9 级  |
| 一耳听力损失大于等于 71dB                   | 9 级  |
| 双耳听力损失大于等于 26dB                   | 10 级 |
| 一耳听力损失大于等于 56dB                   | 10 级 |

## 3 发声和言语的结构和功能

### 3.1 鼻的结构损伤

|           |     |
|-----------|-----|
| 外鼻部完全缺失   | 5 级 |
| 外鼻部大部分缺损  | 7 级 |
| 鼻尖及一侧鼻翼缺损 | 8 级 |

|            |      |
|------------|------|
| 双侧鼻腔或鼻咽部闭锁 | 8 级  |
| 一侧鼻翼缺损     | 9 级  |
| 单侧鼻腔或鼻孔闭锁  | 10 级 |

### 3.2 口腔的结构损伤

|                     |      |
|---------------------|------|
| 舌缺损大于全舌的 2/3        | 3 级  |
| 舌缺损大于全舌的 1/3        | 6 级  |
| 口腔损伤导致牙齿脱落大于等于 16 枚 | 9 级  |
| 口腔损伤导致牙齿脱落大于等于 8 枚  | 10 级 |

### 3.3 发声和言语的功能障碍

本标准中的发声和言语的功能障碍是指语言功能丧失。

|          |     |
|----------|-----|
| 语言功能完全丧失 | 8 级 |
|----------|-----|

注：语言功能完全丧失指构成语言的口唇音、齿舌音、口盖音和喉头音的四种语言功能中，有三种以上不能构声、或声带全部切除，或因大脑语言中枢受伤害而患失语症，并须有资格的耳鼻喉科医师出具医疗诊断证明，但不包括任何心理障碍引致的失语。

## 4 心血管，免疫和呼吸系统的结构和功能

### 4.1 心脏的结构损伤或功能障碍

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| 胸部损伤导致心肺联合移植             | 1 级 |
| 胸部损伤导致心脏贯通伤修补术后，心电图有明显改变 | 3 级 |
| 胸部损伤导致心肌破裂修补             | 8 级 |

### 4.2 脾结构损伤

|             |      |
|-------------|------|
| 腹部损伤导致脾切除   | 8 级  |
| 腹部损伤导致脾部分切除 | 9 级  |
| 腹部损伤导致脾破裂修补 | 10 级 |

### 4.3 肺的结构损伤

|               |     |
|---------------|-----|
| 胸部损伤导致一侧全肺切除  | 4 级 |
| 胸部损伤导致双侧肺叶切除  | 4 级 |
| 胸部损伤导致同侧双肺叶切除 | 5 级 |
| 胸部损伤导致肺叶切除    | 7 级 |

### 4.4 胸廓的结构损伤

本标准中的胸廓的结构损伤是指肋骨骨折或缺失。

|                     |      |
|---------------------|------|
| 胸部损伤导致大于等于 12 根肋骨骨折 | 8 级  |
| 胸部损伤导致大于等于 8 根肋骨骨折  | 9 级  |
| 胸部损伤导致大于等于 4 根肋骨缺失  | 9 级  |
| 胸部损伤导致大于等于 4 根肋骨骨折  | 10 级 |
| 胸部损伤导致大于等于 2 根肋骨缺失  | 10 级 |

## 5 消化、代谢和内分泌系统有关的结构和功能

### 5.1 咀嚼和吞咽功能障碍

咀嚼是指用后牙（如磨牙）碾、磨或咀嚼食物的功能。吞咽是指通过口腔、咽和食道把食物和饮料以适宜的频率和速度送入胃中的功能。

|             |     |
|-------------|-----|
| 咀嚼、吞咽功能完全丧失 | 1 级 |
|-------------|-----|

注：咀嚼、吞咽功能丧失指由于牙齿以外的原因引起器质障碍或机能障碍，以致不能作咀嚼、吞咽运动，除流质食物外不能摄取或吞咽的状态。

## 5.2 肠的结构损伤

|                                |      |
|--------------------------------|------|
| 腹部损伤导致小肠切除大于等于 90%             | 1 级  |
| 腹部损伤导致小肠切除大于等于 75%，合并短肠综合症     | 2 级  |
| 腹部损伤导致小肠切除大于等于 75%             | 4 级  |
| 腹部或骨盆部损伤导致全结肠、直肠、肛门结构切除，回肠造瘘   | 4 级  |
| 腹部或骨盆部损伤导致直肠、肛门切除，且结肠部分切除，结肠造瘘 | 5 级  |
| 腹部损伤导致小肠切除大于等于 50%，且包括回盲部切除    | 6 级  |
| 腹部损伤导致小肠切除大于等于 50%             | 7 级  |
| 腹部损伤导致结肠切除大于等于 50%             | 7 级  |
| 腹部损伤导致结肠部分切除                   | 8 级  |
| 骨盆部损伤导致直肠、肛门损伤，且遗留永久性乙状结肠造口    | 9 级  |
| 骨盆部损伤导致直肠、肛门损伤，且瘢痕形成           | 10 级 |

## 5.3 胃结构损伤

|                   |     |
|-------------------|-----|
| 腹部损伤导致全胃切除        | 4 级 |
| 腹部损伤导致胃切除大于等于 50% | 7 级 |

## 5.4 胰结构损伤或代谢功能障碍

本标准中的代谢功能障碍是指胰岛素依赖。

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| 腹部损伤导致胰完全切除                | 1 级 |
| 腹部损伤导致胰切除大于等于 50%，且伴有胰岛素依赖 | 3 级 |
| 腹部损伤导致胰头、十二指肠切除            | 4 级 |
| 腹部损伤导致胰切除大于等于 50%          | 6 级 |
| 腹部损伤导致胰部分切除                | 8 级 |

## 5.5 肝结构损伤

|                   |     |
|-------------------|-----|
| 腹部损伤导致肝切除大于等于 75% | 2 级 |
| 腹部损伤导致肝切除大于等于 50% | 5 级 |
| 腹部损伤导致肝部分切除       | 8 级 |

# 6 泌尿和生殖系统有关的结构和功能

## 6.1 泌尿系统的结构损伤

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| 腹部损伤导致双侧肾切除             | 1 级 |
| 腹部损伤导致孤肾切除              | 1 级 |
| 骨盆部损伤导致双侧输尿管缺失          | 5 级 |
| 骨盆部损伤导致双侧输尿管闭锁          | 5 级 |
| 骨盆部损伤导致一侧输尿管缺失，另一侧输尿管闭锁 | 5 级 |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| 骨盆部损伤导致膀胱切除               | 5 级  |
| 骨盆部损伤导致尿道闭锁               | 5 级  |
| 骨盆部损伤导致一侧输尿管缺失，另一侧输尿管严重狭窄 | 7 级  |
| 骨盆部损伤导致一侧输尿管闭锁，另一侧输尿管严重狭窄 | 7 级  |
| 腹部损伤导致一侧肾切除               | 8 级  |
| 骨盆部损伤导致双侧输尿管严重狭窄          | 8 级  |
| 骨盆部损伤导致一侧输尿管缺失，另一侧输尿管狭窄   | 8 级  |
| 骨盆部损伤导致一侧输尿管闭锁，另一侧输尿管狭窄   | 8 级  |
| 腹部损伤导致一侧肾部分切除             | 9 级  |
| 骨盆部损伤导致一侧输尿管缺失            | 9 级  |
| 骨盆部损伤导致一侧输尿管闭锁            | 9 级  |
| 骨盆部损伤导致尿道狭窄               | 9 级  |
| 骨盆部损伤导致膀胱部分切除             | 9 级  |
| 腹部损伤导致肾破裂修补               | 10 级 |
| 骨盆部损伤导致一侧输尿管严重狭窄          | 10 级 |
| 骨盆部损伤导致膀胱破裂修补             | 10 级 |

## 6.2 生殖系统的结构损伤

|                          |      |
|--------------------------|------|
| 会阴部损伤导致双侧睾丸缺失            | 3 级  |
| 会阴部损伤导致双侧睾丸完全萎缩          | 3 级  |
| 会阴部损伤导致一侧睾丸缺失，另一侧睾丸完全萎缩  | 3 级  |
| 会阴部损伤导致阴茎体完全缺失           | 4 级  |
| 会阴部损伤导致阴道闭锁              | 5 级  |
| 会阴部损伤导致阴茎体缺失大于 50%       | 5 级  |
| 会阴部损伤导致双侧输精管缺失           | 6 级  |
| 会阴部损伤导致双侧输精管闭锁           | 6 级  |
| 会阴部损伤导致一侧输精管缺失，另一侧输精管闭锁  | 6 级  |
| 胸部损伤导致女性双侧乳房缺失           | 7 级  |
| 骨盆部损伤导致子宫切除              | 7 级  |
| 胸部损伤导致女性一侧乳房缺失，另一侧乳房部分缺失 | 8 级  |
| 胸部损伤导致女性一侧乳房缺失           | 9 级  |
| 骨盆部损伤导致子宫部分切除            | 9 级  |
| 骨盆部损伤导致子宫破裂修补            | 10 级 |
| 会阴部损伤导致一侧睾丸缺失            | 10 级 |
| 会阴部损伤导致一侧睾丸完全萎缩          | 10 级 |
| 会阴部损伤导致一侧输精管缺失           | 10 级 |
| 会阴部损伤导致一侧输精管闭锁           | 10 级 |

## 7 神经肌肉骨骼和运动有关的结构和功能

### 7.1 头颈部的结构损伤

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| 双侧上颌骨完全缺失                | 2 级 |
| 双侧下颌骨完全缺失                | 2 级 |
| 一侧上颌骨及对侧下颌骨完全缺失          | 2 级 |
| 同侧上、下颌骨完全缺失              | 3 级 |
| 上颌骨、下颌骨缺损，且牙齿脱落大于等于 24 枚 | 3 级 |

|                                                       |      |
|-------------------------------------------------------|------|
| 一侧上颌骨完全缺失                                             | 3 级  |
| 一侧下颌骨完全缺失                                             | 3 级  |
| 一侧上颌骨缺损大于等于 50%，且口腔、颜面部软组织缺损大于 20cm <sup>2</sup>      | 4 级  |
| 一侧下颌骨缺损大于等于 6cm，且口腔、颜面部软组织缺损大于 20cm <sup>2</sup>      | 4 级  |
| 面颊部洞穿性缺损大于 20cm <sup>2</sup>                          | 4 级  |
| 上颌骨、下颌骨缺损，且牙齿脱落大于等于 20 枚                              | 5 级  |
| 一侧上颌骨缺损大于 25%，小于 50%，且口腔、颜面部软组织缺损大于 10cm <sup>2</sup> | 5 级  |
| 一侧下颌骨缺损大于等于 4cm，且口腔、颜面部软组织缺损大于 10cm <sup>2</sup>      | 5 级  |
| 一侧上颌骨缺损等于 25%，且口腔、颜面部软组织缺损大于 10cm <sup>2</sup>        | 6 级  |
| 面部软组织缺损大于 20cm <sup>2</sup> ，且伴发涎瘘                    | 6 级  |
| 上颌骨、下颌骨缺损，且牙齿脱落大于等于 16 枚                              | 7 级  |
| 上颌骨、下颌骨缺损，且牙齿脱落大于等于 12 枚                              | 8 级  |
| 上颌骨、下颌骨缺损，且牙齿脱落大于等于 8 枚                               | 9 级  |
| 上颌骨、下颌骨缺损，且牙齿脱落大于等于 4 枚                               | 10 级 |
| 颅骨缺损大于等于 6cm <sup>2</sup>                             | 10 级 |

## 7.2 头颈部关节功能障碍

|                  |      |
|------------------|------|
| 单侧颞下颌关节强直，张口困难Ⅲ度 | 6 级  |
| 双侧颞下颌关节强直，张口困难Ⅲ度 | 6 级  |
| 双侧颞下颌关节强直，张口困难Ⅱ度 | 8 级  |
| 一侧颞下颌关节强直，张口困难Ⅰ度 | 10 级 |

注：张口困难判定及测量方法是以患者自身的食指、中指、无名指并列垂直置入上、下中切牙切缘间测量。正常张口度指张口时上述三指可垂直置入上、下切牙切缘间（相当于 4.5cm 左右）；张口困难Ⅰ度指大张口时，只能垂直置入食指和中指（相当于 3cm 左右）；张口困难Ⅱ度指大张口时，只能垂直置入食指（相当于 1.7cm 左右）；张口困难Ⅲ度指大张口时，上、下切牙间距小于食指之横径。

## 7.3 上肢的结构损伤，手功能或关节功能障碍

|                               |      |
|-------------------------------|------|
| 双手完全缺失                        | 4 级  |
| 双手完全丧失功能                      | 4 级  |
| 一手完全缺失，另一手完全丧失功能              | 4 级  |
| 双手缺失（或丧失功能）大于等于 90%           | 5 级  |
| 双手缺失（或丧失功能）大于等于 70%           | 6 级  |
| 双手缺失（或丧失功能）大于等于 50%           | 7 级  |
| 一上肢三大关节中，有两个关节完全丧失功能          | 7 级  |
| 一上肢三大关节中，有一个关节完全丧失功能          | 8 级  |
| 双手缺失（或丧失功能）大于等于 30%           | 8 级  |
| 双手缺失（或丧失功能）大于等于 10%           | 9 级  |
| 双上肢长度相差大于等于 10cm              | 9 级  |
| 双上肢长度相差大于等于 4cm               | 10 级 |
| 一上肢三大关节中，因骨折累及关节面导致一个关节功能部分丧失 | 10 级 |

注：手缺失和丧失功能的计算：一手拇指占一手功能的 36%，其中末节和近节指节各占 18%；食指、中指各占一手功能的 18%，其中末节指节占 8%，中节指节占 7%，近节指节占 3%；无名指和小指各占一手功能的 9%，其中末节指节占 4%，中节指节占 3%，近节指节占 2%。一手掌占一手功能的 10%，其中第一掌骨占 4%，第二、第三掌骨各占 2%，第四、第五掌骨各占 1%。本标准中，双手缺失或丧失功能的程度是按前面方式累加计算的结果。

#### 7.4 骨盆部的结构损伤

|                          |      |
|--------------------------|------|
| 骨盆环骨折，且两下肢相对长度相差大于等于 8cm | 7 级  |
| 髌臼骨折，且两下肢相对长度相差大于等于 8cm  | 7 级  |
| 骨盆环骨折，且两下肢相对长度相差大于等于 6cm | 8 级  |
| 髌臼骨折，且两下肢相对长度相差大于等于 6cm  | 8 级  |
| 骨盆环骨折，且两下肢相对长度相差大于等于 4cm | 9 级  |
| 髌臼骨折，且两下肢相对长度相差大于等于 4cm  | 9 级  |
| 骨盆环骨折，且两下肢相对长度相差大于等于 2cm | 10 级 |
| 髌臼骨折，且两下肢相对长度相差大于等于 2cm  | 10 级 |

#### 7.5 下肢的结构损伤，足功能或关节功能障碍

|                               |      |
|-------------------------------|------|
| 双足跗跖关节以上缺失                    | 6 级  |
| 双下肢长度相差大于等于 8cm               | 7 级  |
| 一下肢三大关节中，有两个关节完全丧失功能          | 7 级  |
| 双足足弓结构完全破坏                    | 7 级  |
| 一足跗跖关节以上缺失                    | 7 级  |
| 双下肢长度相差大于等于 6cm               | 8 级  |
| 一足足弓结构完全破坏，另一足足弓结构破坏大于等于 1/3  | 8 级  |
| 双足十趾完全缺失                      | 8 级  |
| 一下肢三大关节中，有一个关节完全丧失功能          | 8 级  |
| 双足十趾完全丧失功能                    | 8 级  |
| 双下肢长度相差大于等于 4cm               | 9 级  |
| 一足足弓结构完全破坏                    | 9 级  |
| 双足十趾中，大于等于五趾缺失                | 9 级  |
| 一足五趾完全丧失功能                    | 9 级  |
| 一足足弓结构破坏大于等于 1/3              | 10 级 |
| 双足十趾中，大于等于两趾缺失                | 10 级 |
| 双下肢长度相差大于等于 2cm               | 10 级 |
| 一下肢三大关节中，因骨折累及关节面导致一个关节功能部分丧失 | 10 级 |

注：① 足弓结构破坏：指意外损伤导致的足弓缺失或丧失功能。

② 足弓结构完全破坏指足的内、外侧纵弓和横弓结构完全破坏，包括缺失和丧失功能；足弓 1/3 结构破坏指足三弓的任一弓的结构破坏。

③ 足趾缺失：指自趾关节以上完全切断。

#### 7.6 四肢的结构损伤，肢体功能或关节功能障碍

|                                    |     |
|------------------------------------|-----|
| 三肢以上缺失（上肢在腕关节以上，下肢在踝关节以上）          | 1 级 |
| 三肢以上完全丧失功能                         | 1 级 |
| 二肢缺失（上肢在腕关节以上，下肢在踝关节以上），且第三肢完全丧失功能 | 1 级 |
| 一肢缺失（上肢在腕关节以上，下肢在踝关节以上），且另二肢完全丧失功能 | 1 级 |
| 二肢缺失（上肢在肘关节以上，下肢在膝关节以上）            | 2 级 |
| 一肢缺失（上肢在肘关节以上，下肢在膝关节以上），且另一肢完全丧失功能 | 2 级 |
| 二肢完全丧失功能                           | 2 级 |
| 一肢缺失（上肢在腕关节以上，下肢在踝关节以上），且另一肢完全丧失功能 | 3 级 |
| 二肢缺失（上肢在腕关节以上，下肢在踝关节以上）            | 3 级 |

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| 两上肢、或两下肢、或一上肢及一下肢，各有三大关节中的两个关节完全丧失功能 | 4 级 |
| 一肢缺失（上肢在肘关节以上，下肢在膝关节以上）              | 5 级 |
| 一肢完全丧失功能                             | 5 级 |
| 一肢缺失（上肢在腕关节以上，下肢在踝关节以上）              | 6 级 |
| 四肢长骨一骺板以上粉碎性骨折                       | 9 级 |

注：① 骺板：骺板的定义只适用于儿童，四肢长骨骺板骨折可能影响肢体发育，如果存在肢体发育障碍的，应当另行评定伤残等级。

② 肢体丧失功能指意外损伤导致肢体三大关节（上肢腕关节、肘关节、肩关节或下肢踝关节、膝关节、髋关节）功能的丧失。

③ 关节功能的丧失指关节永久完全僵硬、或麻痹、或关节不能随意识活动。

#### 7.7 脊柱结构损伤和关节活动功能障碍

本标准中的脊柱结构损伤是指颈椎或腰椎的骨折脱位，本标准中的关节活动功能障碍是指颈部或腰部活动度丧失。

|                                       |     |
|---------------------------------------|-----|
| 脊柱骨折脱位导致颈椎或腰椎畸形愈合，且颈部或腰部活动度丧失大于等于 75% | 7 级 |
| 脊柱骨折脱位导致颈椎或腰椎畸形愈合，且颈部或腰部活动度丧失大于等于 50% | 8 级 |
| 脊柱骨折脱位导致颈椎或腰椎畸形愈合，且颈部或腰部活动度丧失大于等于 25% | 9 级 |

#### 7.8 肌肉力量功能障碍

肌肉力量功能是指与肌肉或肌群收缩产生力量有关的功能。本标准中的肌肉力量功能障碍是指四肢瘫、偏瘫、截瘫或单瘫。

|                        |     |
|------------------------|-----|
| 四肢瘫（三肢以上肌力小于等于 3 级）    | 1 级 |
| 截瘫（肌力小于等于 2 级）且大便和小便失禁 | 1 级 |
| 四肢瘫（二肢以上肌力小于等于 2 级）    | 2 级 |
| 偏瘫（肌力小于等于 2 级）         | 2 级 |
| 截瘫（肌力小于等于 2 级）         | 2 级 |
| 四肢瘫（二肢以上肌力小于等于 3 级）    | 3 级 |
| 偏瘫（肌力小于等于 3 级）         | 3 级 |
| 截瘫（肌力小于等于 3 级）         | 3 级 |
| 四肢瘫（二肢以上肌力小于等于 4 级）    | 4 级 |
| 偏瘫（一肢肌力小于等于 2 级）       | 5 级 |
| 截瘫（一肢肌力小于等于 2 级）       | 5 级 |
| 单瘫（肌力小于等于 2 级）         | 5 级 |
| 偏瘫（一肢肌力小于等于 3 级）       | 6 级 |
| 截瘫（一肢肌力小于等于 3 级）       | 6 级 |
| 单瘫（肌力小于等于 3 级）         | 6 级 |
| 偏瘫（一肢肌力小于等于 4 级）       | 7 级 |
| 截瘫（一肢肌力小于等于 4 级）       | 7 级 |
| 单瘫（肌力小于等于 4 级）         | 8 级 |

注：① 偏瘫指一侧上下肢的瘫痪。

② 截瘫指脊髓损伤后，受伤平面以下双侧肢体感觉、运动、反射等消失和膀胱、肛门括约肌功能丧失的

病症。

③ 单瘫指一个肢体或肢体的某一部分瘫痪。

④ 肌力：为判断肢体瘫痪程度，将肌力分级划分为 0-5 级。

0 级：肌肉完全瘫痪，毫无收缩。

1 级：可看到或触及肌肉轻微收缩，但不能产生动作。

2 级：肌肉在不受重力影响下，可进行运动，即肢体能在床面上移动，但不能抬高。

3 级：在和地心引力相反的方向中尚能完成其动作，但不能对抗外加的阻力。

4 级：能对抗一定的阻力，但较正常人为低。

5 级：正常肌力。

## 8 皮肤和有关的结构和功能

### 8.1 头颈部皮肤结构损伤和修复功能障碍

皮肤的修复功能是指修复皮肤破损和其他损伤的功能。本标准中的皮肤修复功能障碍是指瘢痕形成。

|                                                            |      |
|------------------------------------------------------------|------|
| 头颈部 III 度烧伤，面积大于等于全身体表面积的 8%                               | 2 级  |
| 面部皮肤损伤导致瘢痕形成，且瘢痕面积大于等于面部皮肤面积的 90%                          | 2 级  |
| 颈部皮肤损伤导致瘢痕形成，颈部活动度完全丧失                                     | 3 级  |
| 面部皮肤损伤导致瘢痕形成，且瘢痕面积大于等于面部皮肤面积的 80%                          | 3 级  |
| 颈部皮肤损伤导致瘢痕形成，颈部活动度丧失大于等于 75%                               | 4 级  |
| 面部皮肤损伤导致瘢痕形成，且瘢痕面积大于等于面部皮肤面积的 60%                          | 4 级  |
| 头颈部 III 度烧伤，面积大于等于全身体表面积的 5%，且小于 8%                        | 5 级  |
| 颈部皮肤损伤导致瘢痕形成，颈部活动度丧失大于等于 50%                               | 5 级  |
| 面部皮肤损伤导致瘢痕形成，且瘢痕面积大于等于面部皮肤面积的 40%                          | 5 级  |
| 面部皮肤损伤导致瘢痕形成，且瘢痕面积大于等于面部皮肤面积的 20%                          | 6 级  |
| 头部撕脱伤后导致头皮缺失，面积大于等于头皮面积的 20%                               | 6 级  |
| 颈部皮肤损伤导致颈前三角区瘢痕形成，且瘢痕面积大于等于颈前三角区面积的 75%                    | 7 级  |
| 面部皮肤损伤导致瘢痕形成，且瘢痕面积大于等于 24cm <sup>2</sup>                   | 7 级  |
| 头颈部 III 度烧伤，面积大于等于全身体表面积的 2%，且小于 5%                        | 8 级  |
| 颈部皮肤损伤导致颈前三角区瘢痕形成，且瘢痕面积大于等于颈前三角区面积的 50%                    | 8 级  |
| 面部皮肤损伤导致瘢痕形成，且瘢痕面积大于等于 18cm <sup>2</sup>                   | 8 级  |
| 面部皮肤损伤导致瘢痕形成，且瘢痕面积大于等于 12cm <sup>2</sup> 或面部线条状瘢痕大于等于 20cm | 9 级  |
| 面部皮肤损伤导致瘢痕形成，且瘢痕面积大于等于 6cm <sup>2</sup> 或面部线条状瘢痕大于等于 10cm  | 10 级 |

注：① 瘢痕：指创面愈合后的增生性瘢痕，不包括皮肤平整、无明显质地改变的萎缩性瘢痕或疤痕。

② 面部的范围和瘢痕面积的计算：面部的范围指上至发际、下至下颌下缘、两侧至下颌支后缘之间的区域，包括额部、眼部、眶部、鼻部、口唇部、颈部、颧部、颊部和腮腺咬肌部。面部瘢痕面积的计算采用全面部和 5 等分面部以及实测瘢痕面积的方法，分别计算瘢痕面积。面部多处瘢痕，其面积可以累加计算。

③ 颈前三角区：两边为胸锁乳突肌前缘，底为舌骨体上缘及下颌骨下缘。

### 8.2 各部位皮肤结构损伤和修复功能障碍

|                                 |     |
|---------------------------------|-----|
| 皮肤损伤导致瘢痕形成，且瘢痕面积大于等于全身体表面积的 90% | 1 级 |
|---------------------------------|-----|

|                                 |     |
|---------------------------------|-----|
| 躯干及四肢 III 度烧伤，面积大于等于全身皮肤面积的 60% | 1 级 |
| 皮肤损伤导致瘢痕形成，且瘢痕面积大于等于全身体表面积的 80% | 2 级 |
| 皮肤损伤导致瘢痕形成，且瘢痕面积大于等于全身体表面积的 70% | 3 级 |
| 躯干及四肢 III 度烧伤，面积大于等于全身皮肤面积的 40% | 3 级 |
| 皮肤损伤导致瘢痕形成，且瘢痕面积大于等于全身体表面积的 60% | 4 级 |
| 皮肤损伤导致瘢痕形成，且瘢痕面积大于等于全身体表面积的 50% | 5 级 |
| 躯干及四肢 III 度烧伤，面积大于等于全身皮肤面积的 20% | 5 级 |
| 皮肤损伤导致瘢痕形成，且瘢痕面积大于等于全身体表面积的 40% | 6 级 |
| 腹部损伤导致腹壁缺损面积大于等于腹壁面积的 25%       | 6 级 |
| 皮肤损伤导致瘢痕形成，且瘢痕面积大于等于全身体表面积的 30% | 7 级 |
| 躯干及四肢 III 度烧伤，面积大于等于全身皮肤面积的 10% | 7 级 |
| 皮肤损伤导致瘢痕形成，且瘢痕面积大于等于全身体表面积的 20% | 8 级 |
| 皮肤损伤导致瘢痕形成，且瘢痕面积大于等于全身体表面积的 5%  | 9 级 |

注：① 全身皮肤瘢痕面积的计算：按皮肤瘢痕面积占全身体表面积的百分数来计算，即中国新九分法：在 100% 的体表总面积中：头颈部占 9%（9×1）（头部、面部、颈部各占 3%）；双上肢占 18%（9×2）（双上臂 7%，双前臂 6%，双手 5%）；躯干前后包括会阴占 27%（9×3）（前躯 13%，后躯 13%，会阴 1%）；双下肢（含臀部）占 46%（双臀 5%，双大腿 21%，双小腿 13%，双足 7%）（9×5+1）（女性双足和臀各占 6%）。② 烧伤面积和烧伤深度：烧伤面积的计算按中国新九分法，烧伤深度按三度四分法。III 度烧伤指烧伤深达皮肤全层甚至达到皮下、肌肉和骨骼。烧伤事故不包括冻伤、吸入性损伤（又称呼吸道烧伤）和电击伤。烧伤后按烧伤面积、深度评定伤残等级，待医疗终结后，可以依据造成的功能障碍程度、皮肤瘢痕面积大小评定伤残等级，最终的伤残等级以严重者为准确。

**伤残程度等级相对应的给付比例表**

| 伤残程度等级 | 1 级  | 2 级 | 3 级 | 4 级 | 5 级 | 6 级 | 7 级 | 8 级 | 9 级 | 10 级 |
|--------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| 给付比例   | 100% | 90% | 80% | 70% | 60% | 50% | 40% | 30% | 20% | 10%  |

**附件 2：索赔申请书**
**团体医疗索赔申请书（含资料调阅授权书）**


\*CA033\*

# 模 板



信息栏：（请务必认真填写下表内容并仔细阅读黑体字及背面权益提示）

赔案号：

|        |         |             |  |
|--------|---------|-------------|--|
| 投保单位名称 | 上海外国语大学 |             |  |
| 保险合同号码 |         | 投保单位联系人姓名   |  |
| 投保单位地址 |         | 投保单位联系人联系方式 |  |

|       |         |                                                                                                                                                                      |             |      |                    |                                                                                                                                                        |    |      |
|-------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|
| 申请人信息 | 姓名      | 张三                                                                                                                                                                   | 性别          | 男    | 与被保险人关系            | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 其他 |    |      |
|       | 证件类型    | <input checked="" type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                  |             | 证件号码 | 310104194611174810 |                                                                                                                                                        |    |      |
|       | 证件有效期限  | 2020年1月1日 <input type="checkbox"/> 长期                                                                                                                                |             | 国籍   | 中国                 |                                                                                                                                                        | 职业 | 职员   |
|       | 联系方式    | 移动电话                                                                                                                                                                 | 18618021000 |      | 固定电话               |                                                                                                                                                        |    | 电子邮箱 |
|       | 联系地址    | 上海市虹口区东大名路558号                                                                                                                                                       |             |      |                    | 与投保人关系                                                                                                                                                 |    |      |
|       | 开户银行    |                                                                                                                                                                      | 户名          |      | 银行账号               |                                                                                                                                                        |    |      |
|       | 申请理赔类型： | <input checked="" type="checkbox"/> 门诊医疗费用 <input type="checkbox"/> 住院医疗费用 <input type="checkbox"/> 住院津贴 <input type="checkbox"/> 女工生育费用 <input type="checkbox"/> 其他 |             |      |                    |                                                                                                                                                        |    |      |

|        |                                    |      |    |                             |      |                                                                     |    |        |
|--------|------------------------------------|------|----|-----------------------------|------|---------------------------------------------------------------------|----|--------|
| 被保险人信息 | <b>提示：如申请人与被保险人为同一人，以下重复信息可免填写</b> |      |    |                             |      |                                                                     |    |        |
|        | 姓名                                 |      | 性别 |                             | 证件类型 | <input checked="" type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他 |    | 与投保人关系 |
|        | 联系地址                               |      |    |                             | 证件号码 |                                                                     |    |        |
|        | 证件有效期限                             |      |    | <input type="checkbox"/> 长期 | 国籍   |                                                                     | 职业 |        |
|        | 联系方式                               | 移动电话 |    |                             | 固定电话 |                                                                     |    | 电子邮箱   |

| 序号       | 就诊日期       | 事故地点/医院 | 发票原件数（张） | 医疗费用（元） | 其它        |
|----------|------------|---------|----------|---------|-----------|
| 1        | 2013年1月1日  | 第一人民医院  | 1        |         | 退发票原件     |
| 2        | 2013年5月13日 | 中心医院    | 1        |         | （如需退回请填写） |
| 3        | 年 月 日      |         |          |         |           |
| 4        | 年 月 日      |         |          |         |           |
| 5        | 年 月 日      |         |          |         |           |
| 6        | 年 月 日      |         |          |         |           |
| 7        | 年 月 日      |         |          |         |           |
| 8        | 年 月 日      |         |          |         |           |
| 发票原件数合计： |            |         | 2        | 医疗费用合计： |           |

声明与授权：（申请人请务必认真阅读，以便充分理解本“声明与授权”内容）

- 本人声明所提交的全部证明文件材料均属实，本申请书上填写内容真实详尽；
- 本人同意并授权新华人寿保险股份有限公司以本人名义向医疗机构、公安部门、其他组织机构、社会团体、企事业单位及个人索取、查询、调阅、摘抄、复印/制所有理赔相关材料，本授权书之影印件、传真件、扫描件和原件具有同等效力，本人愿承担由此产生的一切法律后果；
- 因本人过错导致银行转账不成功、未及时或未全额收取理赔款项的，贵公司不承担责任。

申请人签字：张三

日期：2013.6.25

受理人签字：

日期： 年 月 日

全国统一客服电话：95567

www.newchinalife.com

1209A