

中宏臻享无忧医疗保险产品说明

保障范围及保单预期利益

保障计划表

保障计划		标准版			慢病版
		计划一	计划二	计划三	
我们认可的医院范围	二级或以上综合性或专科医院（不含特需部） <small>【注释 4】</small>	适用	适用	适用	适用
	二级或以上综合性或专科医院特需部 <small>【注释 5】</small>	不适用	部分适用 仅限十项指定特定疾病 <small>【注释 3】</small>	适用	不适用
给付比例		100% <small>【注释 2】</small>			80% <small>【注释 2】</small>
年度免赔额 （不适用于质子重离子医疗费用以及可选保险责任）		一般医疗保险金 8800 元 特定疾病医疗保险金 0 元			一般医疗保险金和特定疾病医疗保险金 8800 元
十项指定特定疾病 <small>【注释 3】</small>	(1) 恶性肿瘤——重度；(2) 恶性肿瘤——轻度；(3) 较重急性心肌梗死；(4) 重大器官移植术或造血干细胞移植术；(5) 冠状动脉搭桥术（或称冠状动脉旁路移植术）；(6) 心脏瓣膜手术；(7) 主动脉手术；(8) 破裂脑动脉瘤夹闭手术；(9) 颅脑手术；(10) 严重冠心病。				
本合同的最高给付限额				400 万元	
保险责任		分项保障项目		分项给付限额	子项给付限额
基本 保险责任 <small>【注释 1】</small>	一般医疗保险金	住院医疗费用		/	200 万元
		特殊门诊医疗费用		/	
		门诊手术医疗费用		/	
		住院前后门急诊医疗费用		/	
	特定疾病医疗保险金	特定疾病住院医疗费用		/	200 万元
		特定疾病特殊门诊医疗费用		/	
		特定疾病门诊手术医疗费用		/	
		特定疾病住院前后门急诊医疗费用		/	
可选 保险责任	恶性肿瘤综合医疗保险金	质子重离子医疗费用		100 万元	200 万元
		基因检测费用		3 万元	
		院外特定药品费用		/	
	细胞免疫疗法医疗费用		/		
		特定疾病中医门诊医疗保险金		1 万元	

注释：

1. 若被保险人经确诊首次患有本合同约定的特定疾病，我们将首先给付特定疾病医疗保险金再给付一般医疗保险金，且仍须符合本合同约定的各项限制。

2. 除本合同条款 2.3.3.3 条给付比例另有约定外，我们将按照该比例给付符合本合同约定的各项保险金，详见本合同条款 2.3.3.3 条给付比例。
3. 若投保标准版的计划二，因确诊首次患有十项指定特定疾病，可于二级或以上综合性或专科医院特需部就诊。十项指定特定疾病的释义详见条款附录《特定疾病的列表及释义》中对应的第 1、2、3、5、6、17、26、53、55、69 项特定疾病。
4. 二级或以上综合性或专科医院（不含特需部）是指经国务院卫生健康主管部门审核认定的二级或二级以上的综合性或专科医院，但不包括上述医院的特需部（指特需医疗、外宾医疗、干部病房、联合病房、国际医疗中心、VIP 部、联合医院等医疗机构或服务）以及作为诊所、康复、联合病房、家庭病床、护理、休养或戒酒、戒毒等医疗机构。该医院必须具有系统的、充分的诊断设备，全套外科手术设备及提供 24 小时的医疗与护理服务。且必须为医保定点医疗机构。
5. 二级或以上综合性或专科医院特需部是指经国务院卫生健康主管部门审核认定的二级或二级以上综合性或专科医院的特需医疗部、国际部或 VIP 部，以及我们认可的医疗机构。该医院必须具有系统的、充分的诊断设备，全套外科手术设备及提供 24 小时的医疗与护理服务。但上述医院不包括观察室、联合病房和康复病房。

补偿原则和赔付标准

年度免赔额

在本合同的保险期间内，本合同对应的年度免赔额金额如下表所列，被保险人通过基本医疗保险（大病保险）、公费医疗获得的补偿，不可用于抵扣免赔额，但从其他途径已获得的医疗费用补偿可用于抵扣免赔额。

年度免赔额	
标准版	慢病版
一般医疗保险金 8800 元/ 年	一般医疗保险金和特定 疾病医疗保险金 8800 元/年
特定疾病医疗保险金 0 元	
质子重离子医疗费用及可选保险责任 0 元	

补偿原则

- (1) 被保险人发生的属于保险责任范围内的医疗费用已通过基本医疗保险（含大病保险）、公费医疗或其他商业保险等途径得到了部分补偿，我们仅对剩余部分按照本合同的约定在给付限额内进行给付；
- (2) 我们仅承担发生在我们认可的医院范围内且由该医院实际收取的各项医疗费用（以相关医疗费用票据为准）。除本合同另有约定外，被保险人在我们认可的医院范围外接受治疗的，对于因此产生的医疗费用我们将不承担保险责任。

给付比例

本合同保险期间内，我们将按照下表给付符合本合同约定的各项保险金。

给付比例	标准版	慢病版
	100%	80%

标准版和慢病版的具体约定详见《保障计划表》。

但发生如下情形时，我们按如下特别约定给付符合本合同约定的各项保险金：

若被保险人以参加基本医疗保险（含大病保险）身份或公费医疗身份投保，

- (1) 但未以该身份就诊并结算的，我们将按照下表给付符合本合同约定的各项保险金；

给付比例	标准版	慢病版
	60%	48%

- (2) 投保标准版计划二或计划三，并以该身份在二级或以上综合性或专科医院特需部就诊，但基本医疗保险（含大病保险）或公费医疗不予结算的，对于符合本合同约定的各项医疗费用，我们按 100%的比例给付各项对应的保险金；

- (3) 投保恶性肿瘤综合医疗保险金，对其中院外特定药品费用，未从基本医疗保险（含大病保险）或公费医疗取得医保目录内药品费用补偿的，我们将按照下表给付符合本合同约定的各项保险金。

给付比例	标准版	慢病版
	60%	48%

责任免除

因下列情形之一导致被保险人发生保险事故的，我们不承担保险责任：

- (1) 投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；
- (2) 被保险人斗殴、故意自伤、故意犯罪、抗拒依法采取的刑事强制措施；
- (3) 被保险人主动吸食或注射毒品，或未遵医嘱，擅自服用、涂用、注射药物及由此导致的并发症；
- (4) 未经专科医生许可自行进行的任何治疗或未经专科医生处方自行购买的药品；专科医生开具的单次超过 30 日部分的药品；
- (5) 被保险人酒后驾驶，无合法有效驾驶证驾驶，或驾驶无合法有效行驶证的机动车；
- (6) 被保险人患精神性疾病（依据世界卫生组织（WHO，World Health Organization）《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10）分类为精神和行为障碍的疾病）；
- (7) 包皮环切、非医学必需的激光治疗、脱发治疗、美容、减肥、睡眠有关的研究或者治疗、戒烟、戒酒或戒毒治疗、矫形、非意外事故所致的整形整容手术或非医疗性的服务；
- (8) 休养、疗养、身体检查和健康护理等非治疗性行为，康复治疗、心理治疗；
- (9) 被保险人接受妊娠（含异位妊娠）及其并发症、流产、堕胎、分娩、避孕、节育、不孕不育、绝育、绝育恢复、人工受孕、产前产后检查、性病、性功能相关医疗、变性的手术和医疗性服务，或由前述情形导致的并发症；
- (10) 除心脏瓣膜、人工晶体、人工关节、人工肺、人工肾、人工食管、人工胰、人工血管以外的人工器官材料及其安装和置换；康复器械的购买和租赁；使用假体装置、各种矫正器、轮椅及各种电动助行器械、助听器、耐用医疗设备的购买或租赁费用；所有非处方医疗器械；
- (11) 视力矫正手术、常规视力检查、配制眼镜或隐形眼镜、视力训练；
- (12) 牙科医疗；
- (13) 下列中药类药品及费用类型：
 - ① 主要起营养滋补作用的单方、复方中药或中成药品，如人参、花旗参、白糖参、朝鲜红参、玳瑁、蛤蚧、珊瑚、狗宝、海马、红参、琥珀、灵芝、羚羊角尖粉、马宝、玛瑙、牛黄、麝香、西红花、血竭、燕窝、野山参、移山参、珍珠（粉）、紫河车、

- 阿胶、阿胶珠、冬虫草；血宝胶囊、红桃 K 口服液、十全大补丸、十全大补膏等；
- ② 部分可以入药的动物及动物脏器，如鹿茸、海马、胎盘、鞭、尾、筋、骨等；
 - ③ 用中药材和中药饮片泡制的各类酒制剂等；
 - ④ 膏方；
 - ⑤ 煎药费或代煎费。
- (14) 未经科学或医学认可的试验性或研究性治疗及其产生的后果；
 - (15) 作为捐赠人而进行的器官或组织摘除，器官供体寻找、获取以及从供体切除、储藏、运送器官；
 - (16) 各类医疗鉴定，包括但不限于医疗事故鉴定、精神疾病鉴定、胎儿性别鉴定、验伤鉴定、亲子鉴定、遗传基因鉴定等；
 - (17) 被保险人患**遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常**；
 - (18) 本合同生效时未如实告知的**既往症**及本合同特别约定除外的疾病及其并发症；
 - (19) 被保险人以任何形式参与**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；
 - (20) 被保险人**感染艾滋病病毒或患艾滋病**，因本合同约定的职业关系、输血感染或器官移植导致的感染艾滋病病毒或患艾滋病除外；
 - (21) 在香港特别行政区、澳门特别行政区、台湾地区或中国境外的诊疗；
 - (22) 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱、核爆炸、核辐射或核污染。

因下列情形之一导致被保险人发生特定药品费用及其医疗费用支出的，我们不承担保险责任：

- (1) 未在我们认可的医院或我们指定的药店购买的药品；
- (2) 药品处方的开具与国家药品监督管理局批准的该药品说明书中所列明的适应症用法用量不符；
- (3) 相关医学材料不能证明药品对被保险人所罹患的“恶性肿瘤——重度”或“恶性肿瘤——轻度”（无论一种或多种）有效，或经审核被保险人的疾病状况对申领药品已经**耐药**而产生的费用；
- (4) 在我们指定的药店购买药品时，用药申请未审核通过或所申请药品不属于本合同约定的特定药品清单；
- (5) 使用未获得国家药品监督管理局批准的药品，进行未被国家药品审评中心批准的适应症用药治疗；未经科学或者医学认可的试验性或者研究性治疗及其产生的后果所产生的费用。

除上述责任免除外，本合同中还有一些免除或减轻保险人责任的条款，详见本合同中**其他背景突出显示的内容**。

保险期间和不保证续保

本产品为不保证续保产品。

本合同的**保险期间为 1 年**，自保险单或批注上载明的保险合同生效日的 24 时起，至保险单上载明的保险合同期满日的 24 时止。保险期间届满，您需要重新向我们申请投保本产品，并经我们同意，交纳保险费，获得新的保险合同。

若本合同的保险期间届满时，本产品已停止销售，我们将不再接受您的投保申请。

等待期

自本合同签发之日（不含当日）起的 30 日（含第 30 日）为等待期，**我们对被保险人在等待**

期内发生的疾病及此后因该疾病而导致的费用不承担保险责任。

发生下列情形之一时，不适用等待期：

- (1) 被保险人因意外伤害而导致保险责任约定的费用；
- (2) 除另有约定外，您在本合同保险期间届满日前为同一被保险人重新投保本产品且经我们同意的；
- (3) 您在我们指定的期限内将指定的产品转换为本产品且经我们同意的。

解除合同

您要求解除本合同的，应填写申请书，并提供下列文件和资料：

- (1) 保险合同；
- (2) 您的身份证明文件；
- (3) 我们确定的其他有关文件和资料。

自我们收到解除合同申请书当日的 24 时起，本合同终止，我们向您退还本合同当时**现金价值**。

您解除本合同会受到一定的损失。

温馨提示

本产品说明仅供参考，具体保险责任请以保险合同为准。