

# 三商美邦人壽保險股份有限公司 團體保險保險單面頁

保單號碼：G9614000097

要保單位：崇仁醫護管理專科學校

保險期間：自中華民國104年07月31日午夜十二時起，  
至中華民國105年07月31日午夜十二時止。

茲承 貴要保單位向三商美邦人壽保險股份有限公司（以下簡稱本公司）  
投保團體保險並交付保險費，本公司謹同意承保。

本契約係 貴我雙方依據本頁及以下各頁所載之各項條款、特約條款、附  
加合約條件及批註、要保書、被保險人名冊、加入表及體檢報告書、加退保  
申請書和其他相關文件訂立。

本公司依照上開各項約定對本保險單所附被保險人名冊內所載之每一被保  
險成員所發生之保險事故負給付保險金之責任。

中華民國 104 年 07 月 31 日 訂 立



附表三：給付項目與金額

保障內容	給付項目	給付金額(新台幣)	
身故	身故保險金	保險金額	
	特定意外身故保險金	特定意外身故保險金額：【100萬元】	
殘廢	第一級殘廢保險金	保險金額	
	第一級殘廢生活補助金	第一年	保險金額之20%
		第二年	保險金額之20%
		第三年	保險金額之30%
		第四年	保險金額之30%
	第二級殘廢保險金	保險金額之90%	
	第二級殘廢生活補助金	第一年	保險金額之15%
		第二年	保險金額之15%
		第三年	保險金額之25%
		第四年	保險金額之25%
	第三級殘廢保險金	保險金額之80%	
	第三級殘廢生活補助金	第一年	保險金額之15%
		第二年	保險金額之15%
		第三年	保險金額之25%
		第四年	保險金額之25%
第四級殘廢保險金	保險金額之70%		
第五級殘廢保險金	保險金額之60%		
第六級殘廢保險金	保險金額之50%		
第七級殘廢保險金	保險金額之40%		
第八級殘廢保險金	保險金額之30%		
第九級殘廢保險金	保險金額之20%		
第十級殘廢保險金	保險金額之10%		
第十一級殘廢保險金	保險金額之5%		
重大燒燙傷	重大燒燙傷保險金	保險金額之25% ※本項限給付一次。	
住院醫療給付	實支實付型與日額給付型，擇一方式申領		
	實支實付型	日額給付型	
	1.每日住院病房費用保險金限額 (1)一般病房：【500元】 (2)加護病房、燒燙傷病房、癌症住院治療：【1000元】 ※合計(1)、(2)項可一次住院日數最高以【180日】為限。	(1)一般病房住院醫療保險金日額：【500元】 (2)加護病房住院醫療保險金日額：【1,000元】最高給付天數14日 (3)燒燙傷病房住院醫療保險金日額：【1,000元】 (4)癌症住院醫療保險金日額：【1,000元】 ※合計(1)-(4)項可一次住院日數最高以【180日】為限。	擇 同 一 日 內 給 付
	2.外科手術費用保險金限額 (1)一般手術：【6,000元】 (2)重大手術：【30,000元】		
	3.每次住院醫療費用保險金限額：【4,000元】		
意外傷害事故門診醫療保險金	按實支金額給付，每次事故最高給付以意外傷害事故門診醫療保險金限額：【5,000元】為限。		
骨折未住院醫療保險金	骨折未住院醫療保險金日額：【250元】		
其他醫療給付	重大傷病保險金	重大傷病保險金額：【0】 ※本項限給付一次。	
	初次罹患癌症保險金	1.初次罹患原位癌症保險金額：【0】(定額給付) 2.初次罹患癌症保險金額：【0】(定額給付) ※本項限給付一次。	
	校園集體食物中毒保險金	校園集體食物中毒保險金額：【1,000元】/每人(定額給付)	
	專案補助重大手術保險金(限免繳保險費之學生)	專案補助重大手術保險金限額：【12萬元】	
	參加對象	具有本校學籍之學生及實習教師<以被保險人名冊為準>。	