

# 114 年度臺北市政府各機關（構）學校員工及其眷屬自費團體保險保障計畫簡表

## 一、【方案一】計畫 01 及 02（收據實支實付型）

單位:新臺幣

| 保障內容／投保計畫<br>(收據實支實付型)               |                                  |                         | 現職     |        |               |               |        | 退休人員   |        |     |      |     |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|--------|--------|---------------|---------------|--------|--------|--------|-----|------|-----|
|                                      |                                  |                         | 計畫01   |        |               | 計畫02          | 計畫01   | 計畫01   |        |     |      |     |
|                                      |                                  |                         | 員工     | 員工配偶   | 滿15足歲<br>員工子女 | 未滿15歲<br>員工子女 | 員工父母   | 未滿65歲  | 65歲以上  |     |      |     |
| 團體定期壽險                               |                                  |                         | 100萬   | 100萬   |               |               |        | 50萬    |        |     |      |     |
| 團體傷害保險                               |                                  |                         | 100萬   | 100萬   |               |               |        | 100萬   |        | 50萬 | 100萬 | 50萬 |
| 團體燒燙傷保險金                             |                                  |                         | 35萬    | 35萬    |               |               |        | 35萬    |        | 18萬 | 35萬  | 18萬 |
| 團體傷害醫療限額保險金 (正本或副本收據)                |                                  |                         | 1萬     | 1萬     | 1萬            | 1萬            | 1萬     | 1萬     | 1萬     |     |      |     |
| 團體<br>全意<br>住院<br>醫療<br>擇優<br>給付     | 實支實付型<br>(限正本收據)                 | 每日病房費用保險金<br>(最高給付365日) | 1,100元 | 1,100元 | 1,100元        | 1,100元        | 1,100元 | 1,100元 | 1,100元 |     |      |     |
|                                      |                                  | 住院醫療費用保險金<br>(含醫師診察費)   | 3.5萬   | 3.5萬   | 3.5萬          | 3.5萬          | 3.5萬   | 3.5萬   | 3.5萬   |     |      |     |
|                                      |                                  | 住院手術費用保險金               | 5.5萬   | 5.5萬   | 5.5萬          | 5.5萬          | 5.5萬   | 5.5萬   | 5.5萬   |     |      |     |
|                                      | 日額給付型                            | 住院日額保險金<br>(最高給付365日)   | 1,100元 | 1,100元 | 1,100元        | 1,100元        | 1,100元 | 1,100元 | 1,100元 |     |      |     |
|                                      | ※住院醫療擇優給付方式為實支實付型或日額給付型兩者擇優給付。   |                         |        |        |               |               |        |        |        |     |      |     |
| 團體<br>醫療<br>保險                       | 急診保險金限額(滿6小時)(限正本收據)             |                         | 1,100元 | 1,100元 | 1,100元        | 1,100元        | 1,100元 | 1,100元 | 1,100元 |     |      |     |
|                                      | 加護或燒燙傷病房保險金(最高給付14日)             |                         | 1,100元 | 1,100元 | 1,100元        | 1,100元        | 1,100元 | 1,100元 | 1,100元 |     |      |     |
|                                      | 門診手術保險金限額(限正本收據)                 |                         | 1萬     | 1萬     | 1萬            | 1萬            | 1萬     | 1萬     | 1萬     |     |      |     |
|                                      | 住院回診保險金(住院前後兩週內)                 |                         | 500元   | 500元   | 500元          | 500元          | 500元   | 500元   | 500元   |     |      |     |
| 團體<br>癌症<br>保險<br><br>(以癌症為<br>直接原因) | 安保護症住院醫療保險金                      |                         | 2,000元 | 2,000元 | 2,000元        | 2,000元        |        | 1,000元 |        |     |      |     |
|                                      | 安保護症門診醫療保險金                      |                         | 1,000元 | 1,000元 | 1,000元        | 1,000元        |        | 500元   |        |     |      |     |
|                                      | 安保護症住院手術保險金<br>(含原位癌/符健保2-2-7手術) |                         | 3萬     | 3萬     | 3萬            | 3萬            |        | 1.5萬   |        |     |      |     |
|                                      | 安保護症出院療養保險金                      |                         | 2,000元 | 2,000元 | 2,000元        | 2,000元        |        | 1,000元 |        |     |      |     |
|                                      | 安保護症治療保險金                        |                         | 2,000元 | 2,000元 | 2,000元        | 2,000元        |        | 1,000元 |        |     |      |     |
|                                      | 安保護症身故保險金                        |                         | 50萬    | 50萬    | 50萬           | 50萬           |        | 25萬    |        |     |      |     |
| 繳別                                   |                                  |                         | 半年繳    |        |               |               |        |        |        |     |      |     |
| 每人保險費                                |                                  |                         | 3,045元 | 3,045元 | 2,150元        | 1,750元        | 6,000元 | 7,850元 | 6,000元 |     |      |     |

## 二、【方案二】計畫 03 及 04 無需收據（定額給付型）

單位:新臺幣

| 保障內容／投保計畫<br>無需收據(定額給付型)         |                                                                      | 現職                                                                      |        |               |               |        | 退休人員   |        |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------------|--------|--------|--------|
|                                  |                                                                      | 計畫03                                                                    |        |               | 計畫04          | 計畫03   | 計畫03   |        |
|                                  |                                                                      | 員工                                                                      | 員工配偶   | 滿15足歲<br>員工子女 | 未滿15歲<br>員工子女 | 員工父母   | 未滿65歲  | 65歲以上  |
| 團體定期壽險                           |                                                                      | 100萬                                                                    | 100萬   |               |               |        | 50萬    |        |
| 團體傷害保險                           |                                                                      | 100萬                                                                    | 100萬   | 100萬          |               | 50萬    | 100萬   | 50萬    |
| 團體燒燙傷保險金                         |                                                                      | 35萬                                                                     | 35萬    | 35萬           |               | 18萬    | 35萬    | 18萬    |
| 團體傷害住院日額保險金(最高給付90日)             |                                                                      | 1,000                                                                   | 1,000元 | 1,000元        | 1,000元        | 1,000元 | 1,000元 | 1,000元 |
| 另有骨折診斷將合併骨表計算(需附上X光片)            |                                                                      | 1,750元至3萬,最高60日(依骨折部位所訂之日數)                                             |        |               |               |        |        |        |
| 團體<br>住院<br>醫療<br>定額<br>給付       | 住院醫療日額保險金(500元)<br>出院療養日額保險金(500元)<br>住院日額增額給付保險金(100元)<br>(最高給付60日) | 第1日至30日,前述合計每日以1,100元給付;<br>第31日至60日,前述合計每日以1,250元給付                    |        |               |               |        |        |        |
|                                  | 住院手術費用保險金                                                            | 1萬6,500元至4萬4,000元;<br>手術費用保險金日額1,100元,乘以「外科手術類別及手術醫療保險金日額<br>倍數表」,最高50倍 |        |               |               |        |        |        |
|                                  | 出國住院醫療日額保險金(最高給付31日)                                                 | 1,100元                                                                  | 1,100元 | 1,100元        | 1,100元        | 1,100元 | 1,100元 | 1,100元 |
|                                  | 加護病房保險金(最高給付31日)                                                     | 1,100元                                                                  | 1,100元 | 1,100元        | 1,100元        | 1,100元 | 1,100元 | 1,100元 |
|                                  | 門診手術保險金(定額)                                                          | 5,000元                                                                  | 5,000元 | 5,000元        | 5,000元        | 5,000元 | 5,000元 | 5,000元 |
|                                  | 住院回診保險金(住院前後兩週內)                                                     | 500元                                                                    | 500元   | 500元          | 500元          | 500元   | 500元   | 500元   |
|                                  | 團體<br>癌症<br>保險<br><br>(以癌症為<br>直接原因)                                 | 安保護症住院醫療保險金                                                             | 2,000元 | 2,000元        | 2,000元        | 2,000元 |        | 1,000元 |
| 安保護症門診醫療保險金                      |                                                                      | 1,000元                                                                  | 1,000元 | 1,000元        | 1,000元        | 500元   |        |        |
| 安保護症住院手術保險金<br>(含原位癌/符健保2-2-7手術) |                                                                      | 3萬                                                                      | 3萬     | 3萬            | 3萬            | 1.5萬   |        |        |
| 安保護症出院療養保險金                      |                                                                      | 2,000元                                                                  | 2,000元 | 2,000元        | 2,000元        | 1,000元 |        |        |
| 安保護症治療保險金                        |                                                                      | 2,000元                                                                  | 2,000元 | 2,000元        | 2,000元        | 1,000元 |        |        |
| 安保護症身故保險金                        |                                                                      | 50萬                                                                     | 50萬    | 50萬           | 50萬           | 25萬    |        |        |
| 繳別                               |                                                                      | 半年繳                                                                     |        |               |               |        |        |        |
| 每人保險費                            |                                                                      | 2,945元                                                                  | 2,945元 | 1,800元        | 1,400元        | 5,780元 | 7,630元 | 5,780元 |

註：保障計畫簡表僅供參考，詳細內容、商品說明及給付限制，皆以保單條款為準。

### 三、投保資格（現職員工本人投保後，眷屬始具投保資格）

- 1.現職員工與其配偶承保年齡為 15 歲至 65 歲止。
- 2.現職員工子女承保年齡為出生後（於醫院診所生產之新生兒，需至正常出院後）至 26 歲止。滿 15 歲至 26 歲投保計畫 01 或 03，**未滿 15 足歲**一律投保計畫 02 或 04。
- 3.現職員工父母承保年齡至 80 歲止，初次投保限未滿 65 歲。
- 4.現職員工如離職或退休，現職員工及其眷屬之保險效力仍持續至 115/3/31 止。
- 5.未滿 65 歲之現職員工退休時，如欲繼續投保，限轉投保「未滿 65 歲退休人員」方案至 65 歲止；滿 65 歲以上退休人員，如欲繼續投保，限投保「65 歲以上退休人員」方案至 80 歲止。
- 6.退休人員方案限在職投保時轉退休人員方案，無法退休後加保。
- 7.**以上皆依據保險年齡(+6 個月內)為投保規範**，但不含未滿 15 足歲之子女。

### 四、投保須知

112 年度起，為了因應每一被保險人投保實支實付型醫療保險的張數上限為 3 張，除了原有【方案一】計畫 01 與 02 (收據實支實付型)之外，新增【方案二】計畫 03 及 04 (定額給付型)，被保險人可以依照需求投保，每一被保人只能投保一項計畫別。加保成功後，將持續有效至保單年屆滿。

- 1.本團體保險生效後，保險效力皆持續至 **115/3/31** 止。
- 2.**新加入投保者皆適用 30 日等待期。**
- 3.114 年 4 月 1 日起新加入投保者，請填寫 團體保險自費件加入調查表、國泰人壽團體保險投保申請書暨健康告知書及轉帳/信用卡繳交保險費付款授權書等三份文件，身故保險金或喪葬費用保險金受益人皆為法定繼承人；如欲個別指定受益人，請填寫 國泰人壽團體保險投保申請書暨健康告知書，第壹項被保險人及身故保險金或喪葬費用保險金受益人等資料，並於第二頁被保險人簽名處簽名；如有**未滿 18 歲**之子女，須請法定代理人一併簽名。
- 4.繳交保險費以「信用卡」，「銀行帳戶」或「郵局帳戶」授權「國泰人壽保險股份有限公司」扣款，保費一律以「半年繳」扣款，不接受選擇或變更。
- 5.新加入投保者須於**每月 5 日前**向本公司提出申請，如遇資料未齊全者，須於**每月 20 日前**補全完本公司審核通過後，自次月 1 日起生效；逾期未補全資料者，該次加保申請不予受理。
- 6.團體保險自費件加入調查表須經所屬 服務機關(構)學校 及 承辦人員加蓋戳章 後，填寫文件需完整後，本公司開始受理申請。
- 7.年度中途新加保者，保費會因計畫別及生效日不同，依到下次應繳日之月份收取不同保費。例：  
【方案一】計畫 01 員工半年保費 3045 元，5 個月保費 2538 元，4 個月保費 2030 元，3 個月保費 1523 元，2 個月保費 1015 元，1 個月保費 508 元。  
(以上為概算金額，實際應繳保費以天數計)
- 8.保費扣款日為當月生效日 9 號扣款（遇假日延後），扣款不成下次扣款時間為 19 日及 29 日。
- 9.保費扣款前將簡訊通知扣款金額，扣款成功或不成功也會簡訊通知。扣款不成功達 6 次，該次加保將會註銷，需重新送件加保。
- 10.加保成功後，持續有效至保單屆滿至 115/3/31 止。

保險相關條款內容與文件可至 **臺北市府人事處** > **服務園地** > **本府自費團保專區** 網站下載