

文藻外語大學

員工眷屬自費團體保險項目簡表

投保資格：參加本校團體保險人員之配偶、父母或子女等直系血親。

保險費用：加保員工自付。

投保規則：

- 1.加退保：依人事室作業申請加退保，保險公司同意後於次月 1 日零時生效。
- 2.禁複保：每位眷屬限投保一份(例如配偶、父母或子女同為本要保單位員工時，不得再以眷屬身份重複加保)。
- 3.生效：配偶/子女/父母加保，需填寫團體保險加保約定書，於承保公司收訖並經核保通過後生效，若未通過核保，則所有險種自始不生效力。
- 4.承保年齡：
 - 配偶-首次投保需滿 15 足歲至未滿 75 歲，最高承保至 75 足歲。
 - 子女-首次投保需未滿 23 足歲且未婚，最高承保至 23 足歲且未婚。
 - 父母-首次投保需滿 35 足歲至未滿 98 歲，最高承保至 99 足歲。

保險項目：如下表(表列所載僅供參考，一切給付依保單條款為憑)

單位：新台幣元

項目	配偶	子女(人)	父母(人)	
意外傷害保險	100 萬	-----	-----	外來、突發且非由疾病所引起
意外傷害醫療保險	1 萬	-----	-----	以收據核付(實支實付)
癌症醫療保險	癌症住院每日：1,000 元		-----	無日數限制
	癌症出院後醫療養金：1,000 元			比照癌症住院日數
	癌症手術保險金：10,000 元			定額給付
	癌症放化療保險金：1,000 元			最高 365 次(每日以一次為限)
	癌症門診每次：1,000 元			最高 120 次(每日以一次為限)
住院醫療保險	一、病房費			
	1.一般住院：1,000 元			最高 365 日
	2.加護病房：2,000 元			最高 7 日
	3.健保身份住院且動手術：1,500 元			最高 365 日
	二、雜費：40,000 元			以收據核付
	三、手術費：28,800 元			以收據核付
	四、住院前後門診 500 元			1.住院前後 7 日
五、若不申請實支實付，可轉換每日定額給付 1,000 元			2.若有動手術： 住院前 7 日，出院後 14 日 (每日以一次為限)最高 365 日	
年繳保費	1,980 元/人	1,320 元/人	2,640 元/人	