



大專院校學生團體保險計畫書

學校名稱：高雄醫學大學

保單號碼：G14170000103

險種名稱		三商美邦人壽菁英計畫大專院校學生團體保險 (GECI)	
保障內容	給付項目	給付金額	
身故	身故保險金	保險金額	100萬元
	特定意外身故保險金	特定意外身故保險金額	100萬元
失能	第一級失能保險金	保險金額之100%	100萬元
	第一級失能生活補助金	第一年 保險金額之20%	20萬元
		第二年 保險金額之20%	20萬元
		第三年 保險金額之30%	30萬元
		第四年 保險金額之30%	30萬元
	第二級失能保險金	保險金額之90%	90萬元
	第二級失能生活補助金	第一年 保險金額之15%	15.0萬元
		第二年 保險金額之15%	15.0萬元
		第三年 保險金額之25%	25.0萬元
		第四年 保險金額之25%	25.0萬元
	第三級失能保險金	保險金額之80%	80萬元
	第三級失能生活補助金	第一年 保險金額之15%	15.0萬元
		第二年 保險金額之15%	15.0萬元
		第三年 保險金額之25%	25.0萬元
第四年 保險金額之25%		25.0萬元	
第四級失能保險金	保險金額之70%	70萬元	
第五級失能保險金	保險金額之60%	60萬元	
第六級失能保險金	保險金額之50%	50萬元	
第七級失能保險金	保險金額之40%	40萬元	
第八級失能保險金	保險金額之30%	30萬元	
第九級失能保險金	保險金額之20%	20萬元	
第十級失能保險金	保險金額之10%	10萬元	
第十一級失能保險金	保險金額之5%	5萬元	
重大燒燙傷	重大燒燙傷保險金	重大燒燙傷保險金保險金額 ※本項限給付一次。	25萬元
其他醫療給付	校園食物中毒保險金	校園食物中毒保險金額 / 每人：(定額給付)	1,000元

險種名稱		三商美邦人壽菁英計畫大專院校學生團體住院醫療日額健康保險附加條款 (GECHE)	
保障內容	給付項目	最高給付日數	
住院醫療給付	(1)一般住院醫療保險金日額： 500元	最高給付日數	180日
	(2)加護病房住院醫療保險金日額： 1,000元	最高給付日數	180日
	(3)燒燙傷病房住院醫療保險金日額： 1,000元	最高給付日數	180日
	(4)癌症住院醫療保險金日額： 500元	最高給付日數	180日
說明: 1.住加護病房 (1)+(2)=1500元； 2.住燒燙傷病房(1)+(3)=1500元； 3.癌症住院 (1)+(4)=1000元			

險種名稱		三商美邦人壽菁英計畫大專院校學生團體門診醫療傷害保險附加條款 (GECMR)	
保障內容	給付項目	給付金額	
醫療給付	意外傷害事故門診醫療保險金	意外傷害事故門診醫療保險金限額：(實支實付)	4,000元
險種名稱		三商美邦人壽菁英計畫大專院校學生團體醫藥及X光檢驗費用健康保險附加條款A型 (GECMXRA)	
保障內容	給付項目	給付金額	
醫療給付	醫藥及X光檢驗費用保險金	醫藥及X光檢驗費用保險金限額：	4,000元

險種名稱		三商美邦人壽菁英計畫大專院校學生團體手術健康保險附加條款 (GECSE)	
保障內容	給付項目	給付金額	
手術保險金	門診手術保險金	門診手術保險金限額：(實支實付)	6,000元
	住院手術保險金	住院手術保險金限額：(實支實付)	6,000元
	重大手術保險金	重大手術保險金限額：(實支實付)	30,000元
其他醫療給付	專案補助重大手術保險金(限免繳保險費之被保險人)	專案補助重大手術保險金限額：(實支實付)	12萬元

險種名稱		三商美邦人壽菁英計畫大專院校學生團體癌症醫療健康保險附加條款 (GECCE)	
保障內容	給付項目	給付金額	
醫療給付	初次罹患癌症保險金	1.初次罹患原位癌症保險金額：(定額給付)	1,000元
		2.初次罹患癌症保險金額：(定額給付)	100,000元