

樹德科技大學109學年度學生團體保險保障內容

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100萬	
	特定意外身故保險金	特定意外身故保險金額：【100萬】	
失能	第一級失能保險金	保險金額之100%【100萬】	
	第一級失能生活補助金	第一年	保險金額之20%【20萬】
		第二年	保險金額之20%【20萬】
		第三年	保險金額之30%【30萬】
		第四年	保險金額之30%【30萬】
	第二級失能保險金	保險金額之90%【90萬】	
	第二級失能生活補助金	第一年	保險金額之15%【15萬】
		第二年	保險金額之15%【15萬】
		第三年	保險金額之25%【25萬】
		第四年	保險金額之25%【25萬】
	第三級失能保險金	保險金額之80%【80萬】	
	第三級失能生活補助金	第一年	保險金額之15%【15萬】
		第二年	保險金額之15%【15萬】
		第三年	保險金額之25%【25萬】
第四年		保險金額之25%【25萬】	
第四級失能保險金	保險金額之70%【70萬】		
第五級失能保險金	保險金額之60%【60萬】		
第六級失能保險金	保險金額之50%【50萬】		
第七級失能保險金	保險金額之40%【40萬】		
第八級失能保險金	保險金額之30%【30萬】		
第九級失能保險金	保險金額之20%【20萬】		
第十級失能保險金	保險金額之10%【10萬】		
第十一級失能保險金	保險金額之5%【5萬】		
重大燒燙傷	重大燒燙傷保險金	保險金額之25%【25萬】 ※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：【1,500元】 ※合計(1)、(2)項可一次住院日數最高以【180日】為限。 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：【20,000元】	(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	
		(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			
	※(1)至(4)項於同一次住院期間分別最高給付日數：180日		
其他醫療給付	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。 ※本項給付得使用收據副本。	
	骨折未住院醫療保險金	骨折未住院醫療保險金日額：【250元】	
	重大傷病保險金	重大傷病保險金額：【30,000元】 ※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：【15,000元】(定額給付) 2.初次罹患癌症保險金額：【150,000元】(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：【120,000元】 ※申領本項給付須檢附收據正本及費用明細。	
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>。		