

中方县特困供养人员照料护理保险统保项目 协 议 书

甲方：中方县民政局

地址：中方县银杏路 19 号

联系电话：0745-2811811

法人代表：曹曼宁

乙方：中华联合财产保险股份有限公司中方县支公司

地址：中方县迎松路梧桐苑 1 栋 89 号

联系电话：0745-2928999

法人代表：杨诚

为做好中方县特困供养人员照料护理保险统保项目（以下简称“本项目”）工作，经甲乙双方协商，同意本项目由甲方组织和监督，乙方承担承保和实施理赔工作。双方就本项目相关事宜达成如下协议：

一、保险服务内容

（一）投保单位：中方县民政局作为投保人。

（二）保险对象：中方县特困供养人群。

（三）投保人数与保险费标准：

1、投保人数约 1203 人，以实际人数为准。每人每年保险费 450 元。

2、每年保险费以每年实际被保险人数为准。

3、保单年度内如有新增人员，可做批增，新增人员保费按1个保单年度剩余天数计算。

(四) 保险期限：壹年，即2025年4月15日-2026年4月14日24时止。如乙方服务好，特困供养老人满意度高，同等条件下甲方优先考虑乙方签订护理险协议。

(五) 保险适用条款、责任范围及支付标准：

1、适用条款：

(1) 中华联合财产保险股份有限公司团体意外伤害保险(A款) 条款

(2) 中华财险城乡低保人员团体住院医疗保险条款

(3) 中华联合财产保险股份有限公司附加疾病住院补贴医疗保险条款

(4) 中华联合财产保险股份有限公司附加疾病身故保险条款

(5) 中华联合财产保险股份有限公司附加护理保险条款

2、保险支付责任范围：

(1) 住院护理费：在保险期间，特困供养人员因遭受意外伤害或疾病（无等待期，不追究既往病史）确需住院治疗且需要照料的，将其生活护理费用（限护理人员工资）纳入护理保险支付范围，确保特困供养人员在住院期间能够得到妥善的生活照顾。

(2) 疾病身故或全残保险理赔金：在保险期间内，特困供养人员因该疾病导致身故或全残（观察期30天，续保无观察期，

转保视同续保，需提供保单和清单），保险公司按照本保险合同约定的保险金额给付疾病身故或全残理赔金。

（3）意外身故和伤残保险理赔金：在保险期间内，特困供养人员因遭受意外身故或伤残，保险公司赔付相应的保险理赔金。

（4）大病补充医疗保险理赔金：在保险期间内，特困供养人员因意外伤害或疾病到被保险人社会保险所在地的基本医疗保险定点医疗机构住院，发生的符合基本医疗保险规定的合理医疗费用（不包括基本医疗保险规定由个人先行自付部分的医疗费用及基本医疗保险规定的应当由个人全额负担的自费费用）已达到城乡居民大病保险补偿标准的，按照约定的比例给付大病补充医疗保险金。

（5）住院津贴：在保险期间内，被保险人因意外伤害或疾病在基本医疗保险定点医疗机构住就诊，乙方按每次住院发生的合理住院天数乘以约定的每日住院津贴保险金。

（6）疫苗接种意外伤害：在保险期间内，被保险人在经国家卫生主管部门指定的医疗卫生机构接种本附加保险合同约定的范围内的疫苗后发生本附加保险合同约定的保险事故而导致被保险人身故或伤残的。

3、支付标准：

（1）住院护理费赔付：

根据特困供养人员生活自理能力以及所住医院等级，将住院生活护理津贴赔付标准划分为以下等级进行赔付：

保险项目	护理情形	一级或一级以下	二级或二级以上	备注
照料 护理 保险	全自理	70 元/天	100 元/天	能自主完成 1-6 项基本日常生活活动
	半护理	100 元/天	140 元/天	不能自主完成 2-4 项基本日常生活活动
	全护理	140 元/天	220 元/天	不能自主完成 5 项及以上基本日常生活活动

注：6 项基本日常生活活动指：（1）穿衣：自己能够穿衣及脱衣；（2）移动：自己从一个房间到另一个房间；（3）行动：自己上下床或上下轮椅；（4）如厕：自己控制进行大小便；（5）进食：自己从已准备好的碗或碟中取食物放入口中；（6）洗澡：自己进行淋浴或盆浴。

支付天数：每名特困供养人员住院期间护理，每次住院生活护理津贴给付不超过 90 天，全年累计给付天数不超过 180 天，每位特困供养人员单次住院期间生活护理津贴从住院之日起开始支付。支付方式：每位特困供养人员因疾病或意外伤害住院，由保险公司将保险护理赔付费给付签订护理协议的护理人员账户。

不予支付情形：

①特困人员违反诊疗常规，过度医疗、虚报病情、挂床住院的，不予支付生活护理津贴。

②特困人员因一般身体检查、疗养、特别护理、静养、康复性治疗、单纯的物理治疗住院的，不予支付生活护理津贴。

③特困人员因第三方责任住院治疗的，其生活护理津贴由责任方支付。

④特困人员住院必须在 48 小时之内报告甲方及保险公司，延迟报告或出院后报告，造成保险公司无法进行前期查勘核实的，对无法核实部分不予支付。

(2) 疾病身故或全残保险理赔金赔付：在保险期间，特困供养人员因疾病身故或全残，由保险公司将疾病身故或全残金 2000 元给付监护人账上。（监护人由民政局提供证明）

(3) 意外伤害身故和伤残保险理赔金赔付：在保险期间内，特困供养人员因意外身故或伤残，由保险公司将意外身故金或全残金 50000 元给付监护人账上。（监护人由民政局提供证明）。

(4) 大病补充医疗保险理赔金赔付：在保险期间内，被保险人因意外伤害或疾病到被保险人社会保险所在地的基本医疗保险定点医疗机构住院，发生的符合基本医疗保险规定的合理医疗费用（不包括基本医疗保险规定由个人先行自付部分的医疗费用及基本医疗保险规定的应当由个人全额负担的自费费用）已达到城乡居民大病保险补偿标准的，扣除被保险人已通过其他途径（包括社会保险经办机构、意外伤害事故责任方、被保险人工作单位、含乙方在内的任何商业保险机构等）获得的医疗费用补偿及约定的 100 元免赔额后，按照 80% 比例给付大病补充医疗保险金，累计给付金额以 50000 元为限。

(5) 住院津贴：在保险期间内，被保险人因意外伤害或疾病在基本医疗保险定点医疗机构住就诊，乙方按每次住院发生

的合理住院天数乘以约定的每日住院津贴保险金，每次住院免赔 0 天，每日住院津贴 30 元，每次住院最高给付 90 天，累计住院最高给付 180 天，无论首次承保或续保，均不设置观察期。

(6) 疫苗接种意外伤害：在保险期间内，被保险人在经国家卫生主管部门指定的医疗卫生机构接种本附加保险合同约定的范围内的疫苗后发生本附加保险合同约定的保险事故而导致被保险人身故或伤残的，给付金额以 50000 元为限。

二、双方的权利与义务

(一) 甲方的权利与义务

1、甲方应有相应领导负责此项工作，对乙方提供的服务实现规范管理，严禁有损害投保人及保险人合法权益的宣传。

2、甲方不承担办理投保、保全、赔付等责任，但可以协助乙方做好投保和理赔过程需支持的相关工作。

3、甲方定期向乙方提供政府出资的实际投保人数和参加保险的特困人员名册（包括姓名、性别、身份证号码），便于乙方进行业务处理。

4、保险费采取按每年实际人数对应保险费一次性支付，保费在甲乙双方签订协议后 30 个工作日内甲方一次性划帐给乙方。

开户名：中华联合财产保险股份有限公司怀化中心支公司

开户行：中国工商银行怀化金怀支行

账号：1914010429200029535

(二) 乙方的权利和义务

1、乙方依据国家有关保险规定，依法执行保险条款内容，严禁有损害投保人及被保险人合法权益的行为和宣传。

2、乙方负责投保、保全和出险后的理赔给付工作。

3、乙方负责甲方相关人员的业务培训及业务服务工作，并负责提供、保管各种业务单证及宣传资料；乙方指定专门人员与甲方的相关人员对接协调此项业务执行过程中的有关事宜。

4、乙方配合甲方组织召开年度特困人员住院照料护理保险工作交流会议及其他促进会议，参与甲方组织召开的各项公益活动，并视活动内容提供相关服务。

5、在保险理赔过程中，出现任何纠纷，均由乙方负责。

三、乙方服务承诺

发生保险事故后，由被保险人或县民政局通知乙方，乙方应及时查勘并通知被保险人收集理赔资料，在接到齐备的理赔资料后，乙方在10个工作日内处理好赔案，特殊情况需调查取证的赔案，最长不超过30日，确保所有赔款及时、准确地送达被保险人。并通知被保险人或受益人领款，乙方每月向中方县民政局报送理赔情况汇总表。

（一）申请保险金所需资料：

1、住院护理费理赔资料：

（1）被保险人身份证、护理人员身份证及银行卡；（2）住院医疗发票、疾病诊断证明书、入院记录、出院小结、药品汇总清单；（3）由投保人与保险人共同约定的医疗鉴定机构或医疗鉴定人员出具的失能鉴定证明材料，及根据双方约定的标准出具的失能等级认定书；（4）被保险人的监护人与护理人员签订的护理协议。

2、意外身故或残疾理赔金理赔资料：

身故理赔资料：（1）人身保险给付申请书；（2）监护人身份证与银行卡复印件（由民政部门提供证明）；（3）医学死亡证明（在医院死亡）或保险金申请人所能提供的与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料；（4）公安部门户口注销证明；（5）土葬或火化证明；（6）有关意外伤害事故的证明；（7）第一顺位继承人关系证明（村委会盖章）。

残疾理赔资料：1. 保险金给付申请书；2. 保险单或保险凭证；3. 保险金申请人的有效身份证件；4. 保险人指定或认可的有合法资质的鉴定机构出具的伤残程度鉴定书；5. 保险金申请人所能提供的与确认保险事故的性质、原因、伤害程度等有关的其他证明和资料；6. 若保险金申请人委托他人申请的，还应提供授权委托书原件、委托人和受托人的身份证明等相关证明文件。

3、疾病身故或全残理赔金理赔资料：

身故理赔资料：（1）人身保险给付申请书；（2）监护人身份证与银行卡复印件（由民政部门提供证明）；（3）公安部门户口注销证明；（4）土葬或火化证明；（5）第一顺位继承人关系证明（村委会盖章）。

全残理赔资料：1、保险金给付申请书；2、保险单或保险凭证；3、保险金申请人的有效身份证件；4、二级以上（含二级）医院或保险人认可的医疗机构或司法鉴定机构出具的伤残程度鉴定书；5、病历、诊断报告、住院报告等确认被保险人因

病致残的证明；6、保险金申请人所能提供的与确认保险事故的性质、原因、伤害程度等有关的其他证明和资料；7、若保险金申请人委托他人申请的，还应提供授权委托书原件、委托人和受托人的身份证明等相关证明文件。

4、大病补充医疗理赔金资料：（1）被保险人身份证及银行卡；（2）住院医疗发票、入院记录、出院小结、病理报告单、疾病诊断证明书、费用总清单、医保结算单。

5、住院津贴理赔资料：参照住院资料。

6、疫苗接种意外伤害理赔资料：若被保险人发生疫苗接种异常反应或偶合症的，需提供市级或者省级疫苗接种异常反应调查组织或政府认可的其他鉴定机构出具的疫苗接种异常反应或偶合症的调查诊断或鉴定结论；若被保险人发生疫苗接种一般反应的，需提供接种疫苗的医疗卫生机构出具的事故证明。

注：死亡金理赔资料死亡证明和土葬或火化证明二选一即可。

（二）服务团队：

中方支公司经理：杨诚 18570459012

专职售后服务人员：杨焱 18574565151

四、合同的变更、解除和终止

（一）本协议生效后，任何一方不得擅自变更。

（二）如国家、行业管理部门的有关政策调整或甲、乙双方根据业务发展需要，经协商一致后可以变更协议内容；协议变更应采用书面形式，并作为本协议附件，与本协议具有同等

效力。

(三) 本协议终止后，对于终止前所约定的而尚未执行到位的合同内容，甲、乙双方仍须履行各自的义务，承担相应的责任。

(四) 本协议终止后，甲、乙双方必须在协议终止之日起十日内无条件归还对方的重要凭证和其它机密文件。

五、违约责任

任何一方未履行本协议项下任何一项义务均构成违约，违约方应及时将违约情况通知对方，双方可就此问题进行协商，协商不成的，违约方应承担因自身违约行为给守约方造成的经济损失。

六、附则

(一) 本协议的未尽事宜由甲乙双方协商解决。本协议执行过程中，双方若发生争议，应通过友好协商解决。协商不成的，双方同意向中方县人民法院提起诉讼解决。

(二) 双方对涉及对方的信息均具有保密的责任和义务，甲方向乙方提供的被保险人个人信息，未经甲方许可，乙方不得对外披露或用作他途，否则将承担由此引起的法律后果。

本合同一式叁份，甲方执壹份，乙方执壹份，县财政局执壹份作为县级财政拨付保险费之凭证，均具有同等法律效力。

合同订立时间：2025年4月8日

合同订立地点：怀化中方

甲方（盖章）：

法定代表人：

2025年4月8日



乙方：

（盖章）：

法定代表人：

2025年4月8日



杨成