

中标通知书

中国人寿保险股份有限公司沅陵支公司：

“沅陵县特困供养人员照料护理保险”（委托代理编号：HNZY2024-YL-ZFCG18，政府采购编号：沅财采计 202410002）于二〇二四年十月二十一日评标工作已经结束，经磋商评审小组认真评定并报采购人确定贵单位为本项目的中标供应商，有关情况如下：

采购项目	项目名称	沅陵县特困供养人员照料护理保险	采购方式	竞争性磋商采购
成交供应商	成交金额 (大写)	壹佰柒拾壹万壹仟伍佰陆拾叁元整	(小写)	1711563.00 元
	联系人	杨兴东	联系电话	15115154227
	地址	沅陵县城镇辰州东街 27 号		
采购人	联系人	郭先生	联系电话	15581592250
	地址	沅陵县辰州西街 25 号		

请贵公司在成交通知书发出之日起三十日内，按照采购文件和响应文件，与采购人签订合同。

特此通知

采购人：沅陵县民政局（盖章）

采购代理机构：湖南中屹项目管理有限公司（盖章）

2024 年 10 月 23 日

沅陵县特困供养人员照料护理保险项目 合作协议书

甲方：沅陵县民政局

乙方：中国人寿保险股份有限公司沅陵支公司

根据《国务院关于进一步健全特困人员救助供养制度的意见》（国发[2016]14号）、《国务院办公厅转发民政部等部门关于进一步完善医疗救助制度全面开展重特大疾病医疗救助工作的意见》（国办发[2015]30号）、《湖南省人民政府关于加快发展现代保险服务业的实施意见》（湘政发[2015]7号）、《湖南省人民政府办公厅关于加快发展商业健康保险的实施意见》（湘政办发[2016]101号）等相关文件精神，为有效完善了我县特困供养人员的保险保障机制，确保特困供养人员受到意外、疾病风险能及时得到经济补偿，现为全县特困供养人员办理照料护理保险，就该保险项目与保险公司（乙方）达成如下合作协议：

一、保险责任

在保险期间，特困供养人员因遭受意外伤害或疾病确需住院治疗且需要人照料的，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，同时承担身故、大病报销等相关责任。

二、保险方案

（一）保障对象：沅陵县全县特困供养人员，以甲方提供的在册名单为准。

（二）被保险人数：3829 人

（三）保费标准：按 447 元/人/年投保，由甲方统一投保，一次性缴纳当年保费，共计 1711563 元（447*3829）。

（四）保障时间：一年，保险合同一年一保。

（五）保障方案：

保险项目	给付标准		备注	保险费
住院护理津贴	乡镇卫生院 给付标准： 100 元/天	县级以上医院 给付标准： 130 元/天	全自理人群	447 元/ 人/年
因疾病导致 身故或全残	保额：2000 元		一次性全额给付 2000 元	
住院发生的 经城乡居民 大病保险报 销后剩余的 医疗费用	免赔额 0 元/ 年；给付比 例 80%。	保额：50000 元	医疗的医疗费用是指国家医药名录公布的可报费用，不含政策外不可报	

			销的医疗费用。	
意外伤害身故/伤残	保额:50000 元		身故一次性全额给付,伤残按评残等级比例给付。	

(五) 其他说明:乙方(承保机构)协助甲方(投保人)对本方案进行评估,根据被保险人风险变化并借鉴市场上的其他类似成功经验,对本方案进行优化修订。根据修订结果,乙方(承保机构)应按甲方(投保人)的相关要求,及时更改承保方案。

(六) 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 24 小时之内报告承保机构,延迟报告或出院后报告,造成无法进行前期查勘核实的,对无

法核实部分不予支付。

5. 若该被保险人本次住院治疗与前次住院原因相同，并且前次出院与本次入院间隔不超过三十日，则本次住院与前次住院视为同一次住院。

（七）免责范围

1. 意外类责任

因下列情形之一，导致被保险人住院、身故、伤残的，乙方不承担给付保险金责任：

（1）投保人的故意行为。

（2）被保险人故意犯罪或抗拒依法采取的刑事强制措施。

（3）被保险人自杀或故意自伤，但被保险人自杀或故意自伤时为无民事行为能力人的除外。

（4）因被保险人挑衅或故意行为而导致的打斗、被袭击或被谋杀。

（5）被保险人醉酒，主动服用、吸食或注射毒品。

（6）被保险人酒后驾驶、无合法有效驾驶证驾驶或驾驶无有效行驶证的机动车。

（7）被保险人未遵医嘱，私自使用或服用药物，但按使用说明的规定使用非处方药不在此限。

2. 护理保险责任

因下列情形之一，导致被保险人发生住院的，乙方不承担给付保险金责任：

（1）因医疗事故或者其他责任事故（包括车祸等有第三方责任人的）造成的伤害。

（2）因主动吸食或注射毒品、打架斗殴或者因其他违法行为造成的伤害。

（3）在怀化市行政辖区以外住院的。

（4）战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱。

（5）任何生物、化学、原子能武器，原子能或核能装置所造成的爆炸、灼伤、污染或辐射。

（6）经核查是挂床或无护理人员护理没有产生照料护理费的。

（7）出院日期超过一年的未提交资料不予报销。

（8）一对一护理，发现护工护理多名病人的，不予报销。

（9）调查发现有两个住院人员相互护理的，不予报销。

（10）现场查勘若发现有护理人员未在医院，且医院住院人员证明未有护理人员的不予报销。

（11）对于虚假报案、套取护理费情节恶劣的养老机构，取消该养老机构当年护理费报销资格（唆使诱导身体健康的老年人住院、阻止康复老年人出院等）。

3. 虚假案件

坚决杜绝虚假案件。一旦核实发现虚假案件，该养老机构的护理保险费不再报销。

注：以上未尽事宜，以《怀化市民政局关于切实做好城乡低保人群补充保险及特困供养人员照料护理保险投保工作的通知》文件为准。

三、协议期限

本协议自双方签字盖章之日起生效，有效期1年。

四、理赔服务

为更好服务甲方投保人员，乙方承诺提供以下理赔服务：

（一）启用理赔绿色通道：乙方特为甲方启动理赔绿色通道，指定专责理赔人员，实行专人负责制，负责处理保险期间的所有事故。被保险人根据县区承保公司可拨打乙方全国统一服务专线 95519、或到乙方服务机构报案，乙方负责为甲方提供及时、便捷的理赔服务。

（二）接受甲方监督：乙方的理赔服务工作接受甲方的监督，乙方要及时改正和完善服务中的不足之处。

五、争议处理

因履行本保险合同发生的争议，由双方协商解决，协商不成的，可向当地人民法院起诉。

六、其他

本合同一式贰份，双方各执一份。凡本合同有说明的，以本合同为准，未有说明的，以标准保险条款为准。未尽事宜经双方协商处理或签署补充协议。

甲方代表签字：

甲方盖章：

2024 年 10 月 30 日



乙方代表签字：

乙方盖章：

2024 年 10 月 30 日

