国任财产保险股份有限公司

附加个人境内质子重离子医疗保险（互联网专属）条款

总则

第一条 本附加保险合同（以下简称“本附加合同”）须附加于国任财产保险股份有限公司短期健康保险合同（以下简称“主合同”）。主合同所附条款、投保单、保险单、健康问卷、声明以及批单等，凡与本附加合同相关者，均为本附加合同的组成部分。凡涉及本附加合同的约定，均应采用书面形式。

若主合同与本附加合同的条款互有冲突，则以本附加合同的条款为准。本附加合同未尽事宜，以主合同的条款规定为准。

保险责任

第二条 在保险期间内，保险人承担如下保险责任：

在保险期间内，投保本附加合同的被保险人在等待期后经医院初次确诊罹患恶性肿瘤，并于中华人民共和国境内（不含香港、澳门及台湾地区）（以下简称“境内”）保险人指定的医疗机构接受质子重离子治疗的，则对于其在境内指定的医疗机构进行质子重离子治疗期间所发生的合理且必要的医疗费用，保险人在扣除约定的免赔额后，按照约定的给付比例向被保险人给付境内质子重离子医疗保险金。

本附加合同的投保年龄、等待期、保险金额、免赔额、给付比例及境内指定的医疗机构由投保人和保险人在投保时约定，并在保险单中载明。

在保险期间内，保险人调整指定的医疗机构的，以保险人发布的书面正式通知（包括但不限于官方网站、官方微信、产品投保页面及合同约定等）为准。

免赔额

第三条 本附加合同所称免赔额均指年度免

赔额，指一个保单年度内须先由被保险人自行承担的医疗费用金额。除另有约定外，本附加合同与主合同共用免赔额。若免赔额在主合同的保险金赔付时已经完全扣除，则本附加合同不再扣除免赔额；若免赔额在本附加合同的保险金赔付时已经完全扣除，则主合同的医疗保险金不再扣除免赔额。

第四条 本附加合同适用医疗费用补偿原则。若保险事故发生时，被保险人通过任何途径所获得的医疗费用补偿金额总和以其实际支出的医疗费用金额为限。对于上述各项保险责任，若被保险人已从其它途径（包括但不限于社会医疗保险、公费医疗、工作单位、保险人在内的任何商业保险机构）获得补偿的，保险人仅按照本保险合同约定补偿剩余部分，并以保险金额为限，被保险人不得就已经补偿的费用再次向保险人申请保险金。

责任免除

第五条 下列费用，保险人不承担给付保险金的责任：

（一）被保险人发生的恶性肿瘤质子重离子治疗以外的医疗费用；

（二）被保险人进行手术治疗所发生的医疗费用；

（三）无医生处方而自行购买的药品费用；

（四）被保险人未在指定的医疗机构发生的医疗费用；

（五）被保险人未按本附加合同约定提出书面申请且未经过授权服务机构确认，前往医疗机构就医发生的医疗费用；

（六）被保险人在治疗过程中发生的非医疗费用，包括但不限于交通费用、食宿费用等；

（七）其他不属于本保险责任范围内的损失和费用。

其他事项

第六条 被保险人已发生本附加合同约定的

保险事故的，本附加合同不再接受续保。

第七条 发生下列情况之一者，本附加合同即行终止：

- （一）主合同终止；
- （二）投保人解除本附加合同。

释义

【医院】指经国家卫生部门审核的二级或二级以上的综合性公立医院或专科公立医院，但不包括作为诊所、康复、联合病房、家庭病床、护理、修养或戒酒、戒毒等医疗机构。该医院必须具有系统的、充分的诊断设备，全套外科手术设备并提供24小时的医疗与护理服务。除另有约定外，医院中的特需医疗、外宾医疗、干部病房不在本附加合同保障范围。

【恶性肿瘤】

本合同恶性肿瘤包含恶性肿瘤——重度、恶性肿瘤——轻度。

- （1）恶性肿瘤——重度：

指恶性细胞不受控制的进行性增长和扩散，浸润和破坏周围正常组织，可以经血管、淋巴管和体腔扩散转移到身体其他部位，病灶经**组织病理学检查**（详见释义），涵盖骨髓病理学检查）结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织（WHO, World Health Organization）《**疾病和有关健康问题的国际统计分类**》第十次修订版（ICD-10）的恶性肿瘤类别及《**国际疾病分类肿瘤学专辑**》第三版（ICD-O-3）（详见释义）的肿瘤形态学编码属于 3、6、9（恶性肿瘤）范畴的疾病。

下列疾病不属于“恶性肿瘤——重度”，不在保障范围内：

1) ICD-O-3 肿瘤形态学编码属于 0（良性肿瘤）、1（动态未定性肿瘤）、2（原位癌和非侵袭性癌）范畴的疾病，如：

①原位癌，癌前病变，非浸润性癌，非侵袭性癌，肿瘤细胞未侵犯基底层，上皮内瘤变，细胞不典型性增生等；

②交界性肿瘤，交界恶性肿瘤，肿瘤低度恶性潜能，潜在低度恶性肿瘤等；

2) TNM 分期（见释义 45）为 I 期或更轻分期的甲状腺癌（见释义 46）；

3) TNM 分期为 T₁N₀M₀ 期或更轻分期的前列腺癌；

4) 黑色素瘤以外的未发生淋巴结和远处转移的皮肤恶性肿瘤；

5) 相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病；

6) 相当于 Ann Arbor 分期方案 I 期程度的何杰金氏病；

7) 未发生淋巴结和远处转移且 WHO 分级为 G1 级别（核分裂像 < 10/50 HPF 和 ki-67 ≤ 2%）或更轻分级的神经内分泌肿瘤。

（2）恶性肿瘤——轻度：

指恶性细胞不受控制的进行性增长和扩散，浸润和破坏周围正常组织，可以经血管、淋巴管

和体腔扩散转移到身体其他部位，病灶经组织病理学检查（涵盖骨髓病理学检查）结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织（WHO, World Health Organization）《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10）的恶性肿瘤类别及《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ICD-O-3）的肿瘤形态学编码属于 3、6、9（恶性肿瘤）范畴，但不在“恶性肿瘤——重度”保障范围的疾病。且特指下列六项之一：

- 1) TNM 分期为 I 期的甲状腺癌；
- 2) TNM 分期为 $T_1N_0M_0$ 期的前列腺癌；
- 3) 黑色素瘤以外的未发生淋巴结和远处转移的皮肤恶性肿瘤；
- 4) 相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病；
- 5) 相当于 Ann Arbor 分期方案 I 期程度的何杰金氏病；
- 6) 未发生淋巴结和远处转移且 WHO 分级为

G1 级别（核分裂像 $<10/50$ HPF 和 ki-67 $\leq 2\%$ ）的神经内分泌肿瘤。

下列疾病不属于“恶性肿瘤——轻度”，不在保障范围内：

ICD-0-3 肿瘤形态学编码属于 0（良性肿瘤）、1（动态未定性肿瘤）、2（原位癌和非侵袭性癌）范畴的疾病，如：

1) 原位癌，癌前病变，非浸润性癌，非侵袭性癌，肿瘤细胞未侵犯基底层，上皮内瘤变，细胞不典型性增生等；

2) 交界性肿瘤，交界恶性肿瘤，肿瘤低度恶性潜能，潜在低度恶性肿瘤等。

【组织病理学检查】组织病理学检查是通过局部切除、钳取、穿刺等手术方法，从患者机体采取病变组织块，经过包埋、切片后，进行病理检查的方法。

通过采集病变部位脱落细胞、细针吸取病变部位细胞、体腔积液分离病变细胞等方式获取病

变细胞，制成涂片，进行病理检查的方法，属于细胞病理学检查，不属于组织病理学检查。

【ICD-10 与 ICD-0-3】 《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10），是世界卫生组织（WHO，World Health Organization）发布的国际通用的疾病分类方法。

《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ICD-0-3），是WHO发布的针对ICD中肿瘤形态学组织学细胞类型、动态、分化程度的补充编码。其中形态学编码：0代表良性肿瘤；1代表动态未定性肿瘤；2代表原位癌和非侵袭性癌；3代表恶性肿瘤（原发性）；6代表恶性肿瘤（转移性）；9代表恶性肿瘤（原发性或转移性未肯定）。如果出现ICD-10与ICD-0-3不一致的情况，以ICD-0-3为准。

【质子重离子治疗】指针对恶性肿瘤采用质子和重离子技术进行放射治疗，是国际公认的放疗尖端技术。本附加合同所指的质子重离子治疗为被保险人根据医嘱，在指定医院进行的质子线

或重离子线放射治疗，需符合治疗地当地法律、法规要求并经过当地卫生劳动福利部门批准用于临床治疗。

本附加合同所约定的质子重离子医疗费用，指被保险人因接受质子、重离子放射治疗而发生的定位及制定放疗计划的费用和质子、重离子放射治疗实施费用，以及其他合理且必要的医疗费用，**不包含床位费、药品费等。**

【指定的医疗机构】指由保险人或其授权服务机构指定的、安排被保险人前往就医或接受医疗服务的、符合当地法律法规要求合法设立的境内的医疗机构。该医疗机构应有常住执业医师管理或提供医疗服务，并在专业护士指导下每日二十四小时连续提供护理服务。**医疗机构不包括护理机构、疗养机构、康复机构、养老院、家居服务机构、酒精或药物滥用看护机构、以及其他类似目的的机构。**

【医生】指在所在国合法注册的具有医师执

业资格和诊断处方权且正在执业的医师。