



## 第十二期工会会员爱心互助补充医疗保险工程

### (三) 困难职工家庭、困难女职工保障项目

**参保对象：**符合建档条件的困难职工家庭和困难女职工（截止 2021 年 2 月 28 日）。

**保障期限：**2021 年 3 月 12 日至 2021 年 12 月 31 日

**保障责任：**

困难职工家庭保障项目		
保障内容	理赔金额	备注
家庭意外伤残	90000	具体根据家庭人数进行均分（补偿医疗需要是医保范围内的用药及必要治疗费用，经医保报销，0 免赔额，100%比例予以理赔；未经医保报销，100 元免赔额，90%比例予以理赔）
所有恶性肿瘤（癌症）	30000	
重大器官移植术或造血干细胞移植术、急性心肌梗塞、瘫痪、双目失明等 29 大类重大疾病	30000	
住院费用补偿医疗	3000	
意外住院费用补偿医疗	12000	
家庭每日住院津贴	7200	
交通工具意外住院津贴	18000	交通工具意外住院津贴，每人每天 100 元。包括驾乘自行车、电动车、摩托车（需要依法驾驶，持有合法有效期的证件）。

困难女职工保障项目		
保障内容	理赔金额	备注
六种特定恶性肿瘤	30000	包括 6 种癌症：原发性乳腺癌、原发性卵巢癌、原发性子宫内膜癌、原发性宫颈癌、原发性输卵管癌、原发性阴道癌。
六种特定疾病住院医疗费用	1000	住院医疗费用需要是医保范围内的用药及必要治疗费用，经医保报销，0 免赔额，100%比例予以理赔；未经医保报销，100 元免赔额，90%比例予以理赔。
急诊、门诊小手术医疗费用	1000	医疗费用需要是医保范围内的用药及必要治疗费用，经医保报销，0 免赔额，100%比例予以理赔；未经医保报销，100 元免赔额，90%比例予以理赔。

**理赔期限：**参保会员出险后 2 年内均可提出理赔申请，理赔金的申请，不受医保限制、费用限制、病种限制。

**理赔所需材料：**

《困难职工家庭、困难女职工保障项目理赔申请审核表》；其他与住院津贴互助保障项目中对应的各分项的理赔材料一致。住院费用补偿医疗和意外住院费用补偿医疗除提交以上材料外，还需提供住院发票、医保结算单原件、整套住院病历复印件。

**提示：**只需提供所需材料，多余材料职工服务中心不予保留。理赔材料需要原件的，职工本人务必自行保存复印件。

**除外责任：**

发生以下情形之一的，不予理赔：

- 1、发生与怀孕、生育、美容整形、视力矫正、查体、保健疗养、针灸、推拿、按摩、皮肤等有关的住院治疗；
- 2、违法犯罪、酗酒、斗殴、自杀、酒驾、无证驾驶等；
- 3、遗传性疾病，先天性疾病和行为障碍等治疗的；
- 4、摩托车无合法有效证件、证件超合法有效期的；
- 5、新参保的工会会员，若住院日期发生在投保生效日期之前的，该次住院相关费用不予理赔。

**咨询电话：**(0631) 5327758

**市职工服务中心地址：**环翠区育华路 21 号威海市职工服务中心

**威海市总工会网址：**<http://www.whgh.org.cn>

下载“齐鲁工惠”APP 查询参保信息



齐鲁工惠