

# 中国太平洋人寿保险股份有限公司

## 太保顶梁柱失能收入损失保险条款

太平洋人寿[2022]失能收入损失保险114号



请扫描以查询验证条款

### 阅读指引

本阅读指引有助于您理解条款，对本合同内容的解释以条款为准。



#### 您拥有的重要权益

- ❖ 签收本合同之日起15日（即犹豫期）内您若要求退保，我们仅扣除工本费.....1.4
- ❖ 本合同提供的保障在保险责任条款中列明.....2.3
- ❖ 您有按本合同约定申请保单贷款的权利.....5.2
- ❖ 您有退保的权利.....7.2



#### 您应当特别注意的事项

- ❖ 180日内我们承担的责任有所不同，请您注意.....2.3
- ❖ 本合同有给付比例的约定，请您注意.....2.3
- ❖ 我们有权对失能状态进行核验，请配合提供相应资料.....2.4
- ❖ 本合同有责任免除条款，请您注意.....2.6
- ❖ 保险事故发生后，请及时通知我们.....3.2
- ❖ 您应当按时支付保险费.....4.1
- ❖ 退保会给您造成一定的损失，请您慎重决策.....7.2
- ❖ 您有如实告知的义务.....8.1
- ❖ 我们对一些重要术语进行了解释，并作了显著标识，请您注意.....11



**保险条款是保险合同的重要内容，为充分保障您的权益，请您仔细阅读本保险条款。**



#### 条款目录（不含三级目录）

1. 您与我们订立的合同	6.1 效力中止	11.10 无合法有效驾驶证驾驶
1.1 合同构成	6.2 效力恢复	11.11 无合法有效行驶证
1.2 合同成立与生效	7. 合同终止与解除	11.12 机动车
1.3 投保年龄	7.1 合同终止	11.13 感染艾滋病病毒或患艾滋病
1.4 犹豫期	7.2 您解除合同的手续及风险	11.14 遗传性疾病
2. 我们提供的保障	8. 说明、告知与解除权限制	11.15 先天性畸形、变形或染色体异常
2.1 基本保险金额	8.1 明确说明与如实告知	11.16 情形复杂
2.2 保险期间	8.2 我们合同解除权的限制	11.17 专科医生
2.3 保险责任	9. 其他需要关注的事项	11.18 肢体
2.4 失能状态的核验	9.1 年龄错误	11.19 肌力
2.5 失能状态的争议处理	9.2 未还款项	11.20 语言能力完全丧失，或严重咀嚼吞咽功能障碍
2.6 责任免除	9.3 合同内容变更	11.21 六项基本日常生活活动
3. 保险金及保险费豁免的申请	9.4 联系方式变更	11.22 永久不可逆
3.1 受益人	9.5 争议处理	11.23 美国纽约心脏病学会 (New York Heart Association, NYHA) 心功能状态分级
3.2 保险事故通知	10. 疾病的定义及对应失能状态要求	11.24 组织病理学检查
3.3 保险金及保险费豁免申请	10.1 疾病的定义及对应失能状态要求	11.25 ICD-10
3.4 保险金给付及保险费豁免核定	10.2 定义来源及确诊医院范围	11.26 ICD-0-3
3.5 诉讼时效	11. 释义	11.27 TNM 分期
4. 保险费的支付	11.1 保单年度	11.28 特定恶性肿瘤特殊门诊医疗
4.1 保险费的支付	11.2 合同生效日对应日	11.29 质子、重离子放射治疗
4.2 宽限期	11.3 保险费约定支付日	11.30 靶向药物
5. 现金价值权益	11.4 周岁	11.31 细胞免疫疗法
5.1 现金价值	11.5 有效身份证件	
5.2 保单贷款	11.6 意外伤害	
5.3 保险费自动垫交	11.7 失能收入损失保险金给付日	
6. 合同效力的中止及恢复	11.8 毒品	
	11.9 酒后驾驶	

# 中国太平洋人寿保险股份有限公司

## 太保顶梁柱失能收入损失保险条款

“太保顶梁柱失能收入损失保险”简称“顶梁柱失能险”。在本保险条款中，“您”指投保人，“我们”指中国太平洋人寿保险股份有限公司，“本合同”指您与我们之间订立的“太保顶梁柱失能收入损失保险合同”。

### 1. 您与我们订立的合同

- 1.1 **合同构成** 本合同是您与我们约定保险权利义务关系的协议，包括本保险条款、保险单及其他保险凭证、投保单及其他投保文件、合法有效的声明、批注、批单及其他您与我们共同认可的书面协议。
- 1.2 **合同成立与生效** 您提出保险申请、我们同意承保，本合同成立。  
本合同自我们收到首期保险费并同意承保后开始生效，我们签发保险单作为保险凭证。合同生效日期在保险单上载明，**保单年度、合同生效日对应日、保险费约定支付日均以该日期计算。**
- 1.3 **投保年龄** 指您投保时被保险人的年龄，本合同接受的投保年龄范围为**18周岁至60周岁**，且须符合我们当时的投保规定。
- 1.4 **犹豫期** 自您签收本合同之日起，有**15日**的犹豫期。在此期间，请您认真审视本合同，如果您认为本合同与您的需求不相符，您可以在此期间提出解除本合同，我们将在扣除人民币**10元**的工本费后退还您所支付的保险费。  
解除合同时，您需要填写申请书，并提供您的保险合同及**有效身份证件**。自我们收到您解除合同的书面申请时起，本合同即被解除，**对于合同解除前发生的保险事故，我们不承担保险责任。**

### 2. 我们提供的保障

- 2.1 **基本保险金额** 本合同的基本保险金额按份计算，每份为人民币**10,000元**。若发生本合同约定的情形导致基本保险金额变更的，本合同的基本保险金额将相应调整。
- 2.2 **保险期间** 本合同的保险期间为至被保险人**年满88周岁**后的首个合同生效日对应日**前一日24时止**。
- 2.3 **保险责任** 在本合同保险期间内，且本合同有效的前提下，我们按以下约定承担保险责任：  
**失能收入损失保险金** 若被保险人因遭受**意外伤害**或在本合同生效或最后一次复效（以较迟者为准）之日起**180日**后因意外伤害以外的原因被确诊发生本合同约定的疾病（无论一种或多种，下同），并达到本合同约定的失能状态，若被保险人生存，我们每年于**失能收入损失保险金给付日**按如下约定给付一次失能收入损失保险金。

失能收入损失保险金给付时间	失能收入损失保险金金额
被保险人 <b>未满60周岁</b>	基本保险金额× <b>100%</b>
被保险人 <b>年满60周岁</b>	基本保险金额× <b>30%</b>

发生以下情形之一的，我们不再给付失能收入损失保险金：

- (1) 被保险人身故；

(2) 本合同保险期间届满；

(3) 被保险人的身体状况不再满足本合同“2.4 失能状态的核验”中继续给付失能收入损失保险金的要求；

(4) 本合同终止。

若被保险人在本合同生效或最后一次复效（以较迟者为准）之日起 180 日内因意外伤害以外的原因被确诊初次发生本合同约定的疾病，并达到本合同约定的失能状态，我们按您根据本合同约定已支付的保险费总额给付失能收入损失保险金，本合同终止。

#### 失能收入损失关爱金

若被保险人因遭受意外伤害或在本合同生效或最后一次复效（以较迟者为准）之日起 180 日后因意外伤害以外的原因被确诊初次发生本合同约定的疾病（无论一种或多种，下同），并达到本合同约定的失能状态，若被保险人生存，除给付失能收入损失保险金外，我们每年于失能收入损失保险金给付日按如下约定给付一次失能收入损失关爱金，本合同失能收入损失关爱金给付以 5 次为限。

失能收入损失关爱金给付时间	失能收入损失关爱金金额
被保险人未满 60 周岁	基本保险金额×100%
被保险人年满 60 周岁	基本保险金额×30%

发生以下情形之一的，我们不再给付失能收入损失关爱金：

(1) 被保险人身故；

(2) 本合同保险期间届满；

(3) 累计给付的失能收入损失关爱金已达到 5 次；

(4) 本合同终止。

#### 疾病保险费豁免

若被保险人因遭受意外伤害或在本合同生效或最后一次复效（以较迟者为准）之日起 180 日后因意外伤害以外的原因被确诊初次发生本合同约定的疾病，我们按以下约定豁免本合同的保险费：

自被保险人被确诊初次发生本合同约定的疾病后的首个保险费约定支付日起，我们每年于保险费约定支付日豁免本合同当期应支付的保险费。

被豁免的保险费视为已支付。

#### 2.4 失能状态的核验

(1) 对于确诊第一组疾病的被保险人，自累计给付的失能收入损失保险金达到 5 次后，我们有权每 3 年对被保险人是否处于本合同约定的失能状态进行核验，您、被保险人或受益人需配合提供相应资料。

若经我们核验，被保险人在核验当日过往半年内的身体状况满足本合同约定的失能状态要求，我们继续给付失能收入损失保险金。

若经我们核验，被保险人的身体状况不再满足上述约定的要求，则我们中止给付失能收入损失保险金，本合同继续有效。中止后若被保险人确诊再次发生本合同约定的疾病并达到本合同约定的失能状态，我们继续给付失能收入损失保险金。

如果您、被保险人或受益人故意或者因重大过失，致使我们无法对被保险人的失能状态进行核验的，我们不再给付失能收入损失保险金。

(2) 对于确诊第二组疾病的被保险人，在后续保单年度，我们对被保险人是否处于本合同约定的失能状态不做核验，持续给付失能收入损失保险金。

#### 2.5 失能状态的

若对最终判断有异议，则由双方认可的有资质的鉴定机构进行再次鉴定。

## 争议处理

- 2.6 责任免除
- 因下列情形之一导致被保险人发生疾病、达到疾病状态或进行手术的，我们不承担给付失能收入损失保险金、失能收入损失关爱金的责任，也不予豁免保险费：
- (1) 投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；
  - (2) 被保险人故意犯罪或抗拒依法采取的刑事强制措施；
  - (3) 被保险人故意自伤、或自本合同成立或者本合同效力恢复之日起2年内自杀，但被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外；
  - (4) 被保险人服用、吸食或注射毒品；
  - (5) 被保险人酒后驾驶、无合法有效驾驶证驾驶，或驾驶无合法有效行驶证的机动车；
  - (6) 被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病；
  - (7) 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；
  - (8) 核爆炸、核辐射或核污染；
  - (9) 遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常。
- 发生上述第(1)项情形导致被保险人被确诊发生本合同约定的疾病的，本合同终止，我们向被保险人退还本合同保险单的现金价值。
- 发生上述其他情形导致被保险人被确诊发生本合同约定的疾病的，本合同终止，我们向您退还本合同保险单的现金价值。

## 3. 保险金及保险费豁免的申请

- 3.1 受益人 除另有指定外，失能收入损失保险金、失能收入损失关爱金的受益人为被保险人本人。
- 3.2 保险事故通知 您、被保险人或受益人知道保险事故后应当在10日内通知我们。  
如果您、被保险人或受益人故意或者因重大过失未及时通知，致使保险事故的性质、原因、损失程度等难以确定的，我们对无法确定的部分，不承担给付保险金的责任，但我们通过其他途径已经及时知道或者应当及时知道保险事故发生或者虽未及时通知但不影响我们确定保险事故的性质、原因、损失程度的除外。
- 3.3 保险金及保险费豁免申请 在申请保险金时，请按照下列方式办理：
- 失能收入损失保险金、失能收入损失关爱金或疾病保险费豁免申请 申请人须填写保险金给付申请书，并提供下列证明和资料：
- (1) 保险合同；
  - (2) 申请人的有效身份证件；
  - (3) 被保险人的有效身份证件；
  - (4) 卫生行政部门认定的二级以上（含二级）医院出具的附有病理显微镜检查报告、血液检查及其他科学方法检验报告的病史资料及疾病诊断报告书；但严重原发性心肌病的理赔须由三级以上（含三级）医院出具前述报告和资料；特定恶性肿瘤的理赔须提供包含二级以上（含二级）医院出具的恶性肿瘤TNM分期或与恶性肿瘤TNM分期有关的诊断报告和资料；
  - (5) 本合同所约定的失能状态须经司法鉴定机构鉴定并出具证明或经卫生行政部门认定的二级以上（含二级）医院的专科医生出具诊断报告；

(6) 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。

以上各项保险金申请的证明和资料不完整的，我们将及时一次性通知申请人补充提供有关证明和资料。

- 3.4 **保险金给付及保险费豁免核定** 我们在收到保险金给付或保险费豁免申请书及合同约定的证明和资料后，将在5个工作日内作出核定；**情形复杂的**，在30日内作出核定。对属于保险责任的，我们在与受益人达成给付保险金或保险费豁免的协议后10日内，履行给付保险金或保险费豁免义务。
- 我们未及时履行前款规定义务的，除支付保险金外，应当赔偿受益人因此受到的损失。前述“损失”是指根据中国人民银行公布的同时期的人民币活期存款基准利率计算的利息损失。
- 对不属于保险责任的，我们自作出核定之日起3日内向受益人发出拒绝给付保险金或拒绝保险费豁免通知书并说明理由。
- 我们在收到保险金给付或保险费豁免申请书及有关证明和资料之日起60日内，对给付保险金或保险费豁免的数额不能确定的，根据已有证明和资料可以确定的数额先予支付或豁免；我们最终确定给付保险金或保险费豁免的数额后，将支付或豁免相应的差额。
- 3.5 **诉讼时效** 受益人向我们请求给付保险金的诉讼时效期间为2年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

## 4. 保险费的支付

- 4.1 **保险费的支付** 本合同保险费根据投保时被保险人年龄、性别、基本保险金额、健康状况、保险费交费方式和交费期间等因素确定。
- 本合同的保险费采用趸交（即一次性支付）或限期年交（即在约定的交费期间内每年支付一次保险费）的方式支付。限期年交方式下的交费期间有3年、5年、10年、15年和20年五种。交费方式和交费期间由您在投保时与我们约定，并在保险单上载明。**交费期间一旦确定，不得变更。**
- 选择限期年交交费方式的，在支付首期保险费后，您应当按照约定，在每个保险费约定支付日支付其余各期的保险费。
- 4.2 **宽限期** 分期支付保险费的，您支付首期保险费后，除本合同另有约定外，如果您到期未支付保险费，自保险费约定支付日的次日零时起60日为宽限期。宽限期内发生的保险事故，我们仍会承担保险责任，但在给付保险金时会扣减您欠交的保险费。
- 如果您宽限期结束之后仍未支付保险费且未选择保险费自动垫交，则本合同自宽限期满的次日零时起效力中止。

## 5. 现金价值权益

- 5.1 **现金价值** 指保险单所具有的价值，通常体现为解除合同时，根据精算原理计算的，由我们退还的那部分金额。本合同保险单的现金价值见本合同相应栏目。**在本合同相应栏目所载明的现金价值是未发生本合同失能收入损失保险金给付情况下的现金价值，若我们按本合同约定首次给付失能收入损失保险金后，本合同保险单的现金价值直接降为0。**
- 5.2 **保单贷款** 在本合同有效期内，经我们审核同意后您可在犹豫期后办理保单贷款。贷款金额不

得超过本合同保险单的现金价值扣除各项欠款后余额的 80%，每次贷款期限最长不超过 6 个月，贷款金额、贷款期限及贷款利率按您与我们签订的贷款协议中的约定执行。

除另有约定外，逾期未还，自贷款本金及利息加上其他各项欠款达到本合同保险单的现金价值的当日 24 时，本合同效力终止。

- 5.3 保险费自动垫交 投保时明确选择保险费垫交方式的，分期支付的保险费在超过宽限期仍未支付时，若本合同保险单的现金价值扣除各项欠款后的余额足以垫交当期应支付的保险费及利息，我们将以本合同保险单的现金价值的余额垫交当期应支付的保险费及利息，本合同继续有效；若此时本合同保险单的现金价值扣除各项欠款后的余额不足以垫交当期应支付的保险费及利息，我们将折算可垫交天数，本合同在可垫交天数内继续有效；当垫交的保险费及其利息与各项欠款之和达到本合同保险单的现金价值时，本合同效力中止。在保险费垫交期间，如发生合同解除或保险金给付，我们在给付本合同保险单的现金价值或保险金时将扣除垫交的保险费及利息。前述垫交保险费的利息按我们官方网站公布的利率计算。

## 6. 合同效力的中止及恢复

- 6.1 效力中止 在本合同效力中止期间，我们不承担保险责任。
- 6.2 效力恢复 本合同效力中止后 2 年内，您可以申请恢复合同效力（即复效）。经我们与您协商并达成协议，自您补交保险费及相应利息的次日零时起，合同效力恢复。前述补交保险费的利息按我们官方网站公布的利率计算。
- 自本合同效力中止之日起满 2 年您和我们未达成协议的，我们有权解除合同。我们解除合同的，向您退还合同效力中止时本合同保险单的现金价值。

## 7. 合同终止与解除

- 7.1 合同终止 发生下列情形之一时，本合同效力终止：
- (1) 保险期间届满；
  - (2) 被保险人身故；
  - (3) 因本合同的其他约定而效力终止。
- 7.2 您解除合同的手续及风险 如您在犹豫期后申请解除本合同，请填写解除合同申请书并向我们提供下列资料：
- (1) 保险合同；
  - (2) 您的有效身份证件。
- 自我们收到解除合同申请书时起，本合同终止。我们自收到解除合同申请书之日起 30 日内向您退还本合同保险单的现金价值。
- 您犹豫期后解除合同会遭受一定损失。

## 8. 说明、告知与解除权限制

- 8.1 明确说明与如实告知 订立本合同时，我们应向您说明本合同的内容。
- 对保险条款中免除我们责任的条款，我们在订立合同时应当在投保单、保险单或其他保险凭证上作出足以引起您注意的提示，并对该条款的内容以书面或者口头形式向您作出明确说明，未作提示或者明确说明的，该条款不产生效力。
- 我们就您和被保险人的有关情况提出询问，您应当如实告知。
- 如果您故意或者因重大过失未履行前款规定的如实告知义务，足以影响我们决定

是否同意承保或者提高保险费率的，我们有权解除本合同。

如果您故意不履行如实告知义务，对于本合同解除前发生的保险事故，我们不承担给付保险金的责任，并不退还保险费。

如果您因重大过失未履行如实告知义务，对保险事故的发生有严重影响的，对于本合同解除前发生的保险事故，我们不承担给付保险金的责任，但应当退还已支付的保险费。

我们在合同订立时已经知道您未如实告知的情况的，我们不得解除合同；发生保险事故的，我们承担给付保险金的责任。

- 8.2 我们合同解除权的限制 本保险条款“8.1 明确说明与如实告知”规定的合同解除权，自我们知道有解除事由之日起，超过30日不行使而消灭。自本合同成立之日起超过2年的，我们不得解除合同；发生保险事故的，我们承担给付保险金的责任。

## 9. 其他需要关注的事项

- 9.1 年龄错误 您在申请投保时，应将与有效身份证件相符的被保险人的出生日期在投保单上填明，如果发生错误按照下列方式办理：
- (1) 您申报的被保险人年龄不真实，并且其真实年龄不符合本合同约定投保年龄限制的，我们有权解除合同，并向您退还本合同保险单的现金价值。我们行使合同解除权适用本保险条款“8.2 我们合同解除权的限制”的规定。
  - (2) 您申报的被保险人年龄不真实，致使您实付保险费少于应付保险费的，我们有权更正并要求您补交保险费。若已经发生保险事故，在给付保险金时按实付保险费和应付保险费的比例给付。
  - (3) 您申报的被保险人年龄不真实，致使您实付保险费多于应付保险费的，我们会将多收的保险费退还给您。
  - (4) 您申报的被保险人年龄不真实，致使本合同保险单的现金价值与实际不符的，我们有权根据被保险人的实际年龄调整。
- 9.2 未还款项 我们在给付各项保险金、退还本合同保险单的现金价值或退还保险费时，若存在欠交保险费、保单贷款或其他未还款项及相应利息，我们会在扣除上述欠款后给付。
- 9.3 合同内容变更 在本合同有效期内，经您与我们协商一致，可以变更本合同的有关内容。变更本合同的，应当由我们在保险单或其他保险凭证上批注或附贴批单，或者由您与我们订立书面的变更协议。
- 9.4 联系方式变更 为了保障您的合法权益，您的住所、通讯地址或电话等联系方式变更时，请及时以书面形式或双方认可的其他形式通知我们。若您未以书面形式或双方认可的其他形式通知我们，我们按本合同载明的最后住所、通讯地址或电话等联系方式发送的有关通知，均视为已送达给您。
- 9.5 争议处理 本合同履行过程中，双方发生争议时，可以从下列两种方式中选择一种争议处理方式：
- (1) 因履行本合同发生的争议，由双方协商解决，协商不成的，提交本合同约定的仲裁委员会仲裁；
  - (2) 因履行本合同发生的争议，由双方协商解决，协商不成的，依法向人民法院起诉。

## 10. 疾病的定义及对应失能状态要求

- 10.1 疾病的定义及对应失能状态要求 首次达到本合同约定的失能状态，是指被保险人在本合同有效期内经**专科医生**明确诊断初次患下列疾病或初次达到下列疾病状态或在医院初次接受下列手术。后续失能状态的核验，是指被保险人须达到下表中所列的失能状态核验要求。

以下疾病名称仅供理解使用，具体保障范围以每项疾病具体定义为准。

疾病名称	疾病的定义（首次失能状态要求）	失能状态核验要求
<b>第一组</b>		
10.1.1 严重脑中风后遗症	指因脑血管的突发病变引起脑血管出血、栓塞或梗塞，须由头颅断层扫描（CT）、核磁共振检查（MRI）等影像学检查证实，并导致神经系统永久性的功能障碍。神经系统永久性的功能障碍，指疾病确诊 180 天后，仍遗留下列至少一种障碍： (1) 一肢（含）以上 <b>肢体肌力 2 级（含）以下</b> ； (2) <b>语言能力完全丧失，或严重咀嚼吞咽功能障碍</b> ； (3) 自主生活能力完全丧失，无法独立完成 <b>六项基本日常生活活动中的三项或三项以上</b> 。	被保险人自主生活能力完全丧失，在无他人扶助情况下，即使使用特殊辅助工具（如轮椅、拐杖、助行器等）无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。
10.1.2 严重慢性肾衰竭	指双肾功能慢性不可逆性衰竭，依据肾脏病预后质量倡议（K/DOQI）制定的指南，分期达到慢性肾脏病 5 期，且经诊断后已经进行了至少 90 天的规律性透析治疗。规律性透析是指每周进行血液透析或每天进行腹膜透析。	符合以下任意一条： (1) 正在持续接受维持性透析的记录； (2) 肾功能检查提示符合 CKD5 期。
10.1.3 严重慢性肝衰竭	指因慢性肝脏疾病导致的肝衰竭，且须满足下列全部条件： (1) 持续性黄疸； (2) 腹水； (3) 肝性脑病； (4) 充血性脾肿大伴脾功能亢进或食管胃底静脉曲张。 <b>因酗酒或药物滥用导致的肝衰竭不在保障范围内。</b>	被保险人需符合该疾病定义要求，无额外失能状态要求。
10.1.4 严重脑炎后遗症或严重脑膜炎后遗症	指因患脑炎或脑膜炎导致的神经系统永久性的功能障碍。神经系统永久性的功能障碍，指经相关专科医生确诊疾病 180 天后，仍遗留下列至少一种障碍： (1) 一肢（含）以上 <b>肢体肌力 2 级（含）以下</b> ； (2) <b>语言能力完全丧失，或严重咀嚼吞咽功能障碍</b> ； (3) 由具有评估资格的专科医生根据临床痴呆评定量表（CDR, Clinical Dementia Rating）评估结果为 3 分； (4) 自主生活能力完全丧失，无法独立完成 <b>六项基本日常生活活动中的三项或三项以上</b> 。	被保险人自主生活能力完全丧失，在无他人扶助情况下，即使使用特殊辅助工具（如轮椅、拐杖、助行器等）无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。
10.1.5 深度昏迷	指因疾病或意外伤害导致意识丧失，对外界刺激和体内需求均无反应，昏迷程度按照格拉斯哥昏迷分级（GCS，	被保险人自主生活能力完全丧失，在无他人扶



Glasgow Coma Scale) 结果为 5 分或 5 分以下, 且已经持续使用呼吸机及其他生命维持系统 96 小时以上。

因酗酒或药物滥用导致的深度昏迷不在保障范围内。

助情况下, 即使使用特殊辅助工具(如轮椅、拐杖、助行器等)无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。

#### 10.1.6 瘫痪

指因疾病或意外伤害导致两肢或两肢以上肢体随意运动功能永久完全丧失。肢体随意运动功能永久完全丧失, 指疾病确诊 180 天后或意外伤害发生 180 天后, 每肢三大关节中的两大关节仍然完全僵硬, 或肢体肌力在 2 级(含)以下。

被保险人自主生活能力完全丧失, 在无他人扶助情况下, 即使使用特殊辅助工具(如轮椅、拐杖、助行器等)无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。

#### 10.1.7 严重阿尔茨海默病

指因大脑进行性、不可逆性改变导致智能严重衰退或丧失, 临床表现为严重的认知功能障碍、精神行为异常和社交能力减退等, 其日常生活必须持续受到他人监护。须由头颅断层扫描(CT)、核磁共振检查(MRI)或正电子发射断层扫描(PET)等影像学检查证实, 并经相关专科医生确诊, 且须满足下列至少一项条件:

(1) 由具有评估资格的专科医生根据临床痴呆评定量表(CDR, Clinical Dementia Rating)评估结果为 3 分;

(2) 自主生活能力完全丧失, 无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。

阿尔茨海默病之外的其他类型痴呆不在保障范围内。

被保险人自主生活能力完全丧失, 在无他人扶助情况下, 即使使用特殊辅助工具(如轮椅、拐杖、助行器等)无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。

#### 10.1.8 严重脑损伤

指因头部遭受机械性外力, 引起脑重要部位损伤, 导致神经系统永久性的功能障碍。须由头颅断层扫描(CT)、核磁共振检查(MRI)或正电子发射断层扫描(PET)等影像学检查证实。神经系统永久性的功能障碍, 指脑损伤 180 天后, 仍遗留下列至少一种障碍:

(1) 一肢(含)以上肢体肌力 2 级(含)以下;

(2) 语言能力完全丧失, 或严重咀嚼吞咽功能障碍;

(3) 自主生活能力完全丧失, 无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。

被保险人自主生活能力完全丧失, 在无他人扶助情况下, 即使使用特殊辅助工具(如轮椅、拐杖、助行器等)无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。

#### 10.1.9 严重原发性帕金森病

是一种中枢神经系统的退行性疾病, 临床表现为运动迟缓、静止性震颤或肌强直等, 经相关专科医生确诊, 且须满足自主生活能力完全丧失, 无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。

继发性帕金森综合征、帕金森叠加综合征不在保障范围内。

被保险人自主生活能力完全丧失, 在无他人扶助情况下, 即使使用特殊辅助工具(如轮椅、拐杖、助行器等)无法独立完成六项基本日常生活

			活动中的三项或三项以上。
10.1.10	严重特发性肺动脉高压	指不明原因的肺动脉压力持续性增高，进行性发展而导致的慢性疾病，已经造成永久不可逆性的体力活动能力受限，达到美国纽约心脏病学会（New York Heart Association, NYHA）心功能状态分级Ⅳ级，且静息状态下肺动脉平均压在36mmHg（含）以上。	被保险人体力活动能力受限，达到美国纽约心脏病学会（New York Heart Association, NYHA）心功能状态分级Ⅲ级。
10.1.11	严重运动神经元病	是一组中枢神经系统运动神经元的进行性变性疾病，包括进行性脊肌萎缩症、进行性延髓麻痹症、原发性侧索硬化症、肌萎缩性侧索硬化症，经相关专科医生确诊，且须满足下列至少一项条件： (1) 严重咀嚼吞咽功能障碍； (2) 呼吸肌麻痹导致严重呼吸困难，且已经持续使用呼吸机7天（含）以上； (3) 自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。	被保险人自主生活能力完全丧失，在无他人扶助情况下，即使使用特殊辅助工具（如轮椅、拐杖、助行器等）无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。
10.1.12	重型再生障碍性贫血	指因骨髓造血功能慢性持续性衰竭导致的贫血、中性粒细胞减少及血小板减少，且须满足下列全部条件： (1) 骨髓穿刺检查或骨髓活检结果支持诊断：骨髓细胞增生程度<正常的25%；如≥正常的25%但<50%，则残存的造血细胞应<30%； (2) 外周血象须具备以下三项条件中的两项： ① 中性粒细胞绝对值<0.5×10 <sup>9</sup> /L； ② 网织红细胞计数<20×10 <sup>9</sup> /L； ③ 血小板绝对值<20×10 <sup>9</sup> /L。	符合以下任意一条： (1) 输血（包括红细胞、血小板、白细胞）超过3次/年； (2) 骨髓涂片或血常规提示红系、巨核系、髓系中至少两种降低。
10.1.13	严重慢性呼吸衰竭	指因慢性呼吸系统疾病导致永久不可逆性的呼吸衰竭，经过积极治疗180天后满足以下所有条件： (1) 静息时出现呼吸困难； (2) 肺功能第一秒用力呼气容积（FEV1）占预计值的百分比<30%； (3) 在静息状态、呼吸空气条件下，动脉血氧分压（PaO <sub>2</sub> ）<50mmHg。	符合以下任意一条： (1) 静息时出现呼吸困难； (2) 肺功能第一秒用力呼气容积（FEV1）占预计值的百分比<30%； (3) 在静息状态、呼吸空气条件下，动脉血氧分压（PaO <sub>2</sub> ）<50mmHg。
10.1.14	特定恶性肿瘤	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	被保险人需符合该疾病定义要求，或被保险人满足特定恶性肿瘤的新发、复发、转移和状态持

(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)范畴的疾病。

下列疾病不属于“特定恶性肿瘤”，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：

a. 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；

b. 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 分期为 II 期或更轻分期的甲状腺癌、前列腺癌和乳腺癌，TNM 分期为 I 期或更轻分期的其他恶性肿瘤；

(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 $\leq 2\%$ )或更轻分级的神经内分泌肿瘤。

续，其中状态持续包括因该疾病继续接受手术、特定恶性肿瘤特殊门诊医疗治疗，或质子、重离子放射治疗、靶向药物治疗、细胞免疫疗法。

#### 10.1.15 持续植物人状态

指由脑外伤、缺氧持续状态、严重的脑炎或者某种神经毒素造成大脑皮层广泛性损害，而脑干功能相对保留所致的一种丧失生理、意识和交流功能后的临床状态，并且该状态已持续 30 天以上。患者无法从事主动或者有目的的活动，但保留了躯体生存的基本功能，如新陈代谢、生长发育等。

本疾病须经神经科专科医生明确诊断并证明有永久性神经系统损害，并有头颅断层扫描(CT)，核磁共振检查(MRI)或正电子发射断层扫描(PET)等影像学检查证实。

因酗酒或药物滥用所致的植物人状态不在保障范围内。

被保险人自主生活能力完全丧失，在无他人扶助情况下，即使使用特殊辅助工具(如轮椅、拐杖、助行器等)无法独立完成六项基本日常生活中的三项或三项以上。

#### 10.1.16 严重全身性重症肌无力

重症肌无力是一种神经肌肉接头传递障碍所致的疾病，表现为局部或全身骨骼肌(特别是眼外肌)极易疲劳。疾病可以累及呼吸肌、上肢或下肢的近端肌群或全身肌肉，必须满足下列全部条件：

(1) 经药物治疗和胸腺切除治疗一年以上仍无法控制病情；

被保险人自主生活能力完全丧失，在无他人扶助情况下，即使使用特殊辅助工具(如轮椅、拐杖、助行器等)无法独立完成六项基本日常生活

- (2) 自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活中的三项或三项以上。
- 10.1.17 **原发性硬化性胆管炎** 指一种胆汁淤积综合征，其特征是肝内、肝外胆道因纤维化性炎症逐渐狭窄，并最终导致完全阻塞而发展为肝硬化。本疾病须经内镜逆行胰胆管造影等影像学检查证实，并须满足下列全部条件：  
 (1) 总胆红素和直接胆红素同时升高，血清 ALP > 200U/L；  
 (2) 持续性黄疸病史；  
 (3) 出现胆汁性肝硬化或门脉高压。  
 因肿瘤或胆管损伤等继发性的硬化性胆管炎不在保障范围内。
- 10.1.18 **非阿尔茨海默病所致严重痴呆** 指因阿尔茨海默病以外的脑的器质性疾病造成大脑进行性、不可逆性改变导致智能严重衰退或丧失，临床表现为严重的认知功能障碍、精神行为异常和社交能力减退等，其日常生活必须持续受到他人监护。须由头颅断层扫描(CT)、核磁共振检查(MRI)或正电子发射断层扫描(PET)等影像学检查证实，并经相关专科医生确诊，且须满足下列至少一项条件：  
 (1) 由具有评估资格的专科医生根据临床痴呆评定量表(CDR, Clinical Dementia Rating)评估结果为3分；  
 (2) 自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活中的三项或三项以上。  
 神经官能症，精神疾病及酒精中毒所致脑损害不在保障范围内。
- 10.1.19 **肺源性心脏病** 指因慢性肺部疾病导致慢性心功能损害造成永久不可逆性的心功能衰竭。心功能衰竭程度至少达到美国纽约心脏病学会(New York Heart Association, NYHA)心功能状态分级IV级，并须满足下列全部条件：  
 (1) 静息状态下肺动脉平均压超过 36mmHg，心超证实右心室肥大；  
 (2) 心功能不全的症状要求持续至少 90 天。
- 10.1.20 **亚历山大病** 是一种遗传性中枢神经系统退行性病变，临床表现为惊厥发作、智力下降、球麻痹、共济失调、痉挛性瘫痪。须满足疾病确诊 180 天后仍存在自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活中的三项或三项以上的条件。  
 我们承担本项疾病责任不受本保险条款“2.6 责任免除”中“遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。
- 活动中的三项或三项以上。  
 被保险人需符合该疾病定义要求，无额外失能状态要求。  
 被保险人自主生活能力完全丧失，在无他人扶助情况下，即使使用特殊辅助工具(如轮椅、拐杖、助行器等)无法独立完成六项基本日常生活中的三项或三项以上。  
 被保险人体力活动能力受限，达到美国纽约心脏病学会(New York Heart Association, NYHA)心功能状态分级 III 级。  
 被保险人自主生活能力完全丧失，在无他人扶助情况下，即使使用特殊辅助工具(如轮椅、拐杖、助行器等)无法独立完成六项基本日常生活中的三项或三项以上。

10.1.21 严重自身免疫性肝炎	<p>指一种原因不明的慢性肝脏的坏死炎性疾病，机体免疫机制被破坏，产生针对肝脏自身抗原的抗体导致自身免疫反应，从而破坏肝细胞造成肝脏炎症坏死，进而发展为肝硬化。须满足以下全部条件：</p> <p>(1) 高<math>\gamma</math>球蛋白血症；</p> <p>(2) 血液中存在高水平的自身免疫抗体，如 ANA（抗核抗体）、SMA（抗平滑肌抗体）、抗-LKM1 抗体或抗-SLA/LP 抗体；</p> <p>(3) 肝脏活检证实免疫性肝炎；</p> <p>(4) 临床已经出现腹水、食道静脉曲张和脾肿大等肝硬化表现。</p>	被保险人需符合该疾病定义要求，无额外失能状态要求。
10.1.22 脊髓小脑变性症	<p>脊髓小脑变性症为一组以小脑萎缩和共济失调为主要临床特点的疾病。须满足下列全部条件：</p> <p>(1) 脊髓小脑变性症必须由专科医生明确诊断，并有以下证据支持：</p> <p>① 影像学检查证实存在小脑萎缩；</p> <p>② 临床表现存在共济失调、语言障碍和肌张力异常。</p> <p>(2) 被保险人运动功能严重障碍，自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。</p>	被保险人自主生活能力完全丧失，在无他人扶助情况下，即使使用特殊辅助工具（如轮椅、拐杖、助行器等）无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。
10.1.23 进行性核上性麻痹	<p>指一种隐袭起病、逐渐加重的神经系统变性疾病。本疾病必须由神经科专科医生明确诊断，并满足以下全部临床特征：</p> <p>(1) 步态共济失调；</p> <p>(2) 对称性眼球垂直运动障碍；</p> <p>(3) 假性球麻痹（构音障碍和吞咽困难）。</p>	被保险人自主生活能力完全丧失，在无他人扶助情况下，即使使用特殊辅助工具（如轮椅、拐杖、助行器等）无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。
10.1.24 神经白塞病	<p>白塞病是一种慢性全身性血管炎症性疾病，主要表现为复发性口腔溃疡、生殖器溃疡、眼炎及皮肤损害，并可累及大血管、神经系统、消化道、肺、肾等。累及神经系统损害的白塞病称为神经白塞病。神经白塞病必须明确诊断，并且已经造成永久不可逆的神经系统功能损害。须满足自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上的条件。</p>	被保险人自主生活能力完全丧失，在无他人扶助情况下，即使使用特殊辅助工具（如轮椅、拐杖、助行器等）无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。
10.1.25 严重强直性脊柱炎	<p>强直性脊柱炎是一种慢性全身性炎性疾病，主要侵犯脊柱导致脊柱畸形。强直性脊柱炎必须明确诊断并且满足下列所有条件：</p> <p>(1) 严重脊柱畸形；</p> <p>(2) 自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。</p>	被保险人自主生活能力完全丧失，在无他人扶助情况下，即使使用特殊辅助工具（如轮椅、拐杖、助行器等）无法独立完成六项基本日常生活

- 活动中的三项或三项以上。
- 10.1.26 **严重脊髓血管病后遗症** 指脊髓血管阻塞或破裂出血引起的脊髓功能障碍，导致永久不可逆的神经系统功能损害。须经专科医生确诊180天后，仍存在自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上的条件。 被保险人自主生活能力完全丧失，在无他人扶助情况下，即使使用特殊辅助工具（如轮椅、拐杖、助行器等）无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。
- 10.1.27 **皮质基底节变性** 指一种慢性进展性神经变性疾病，以不对称发作的无动性强直综合征、失用、肌张力障碍及姿势异常为其临床特征。须经临床医生明确诊断，被保险人自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上，日常生活必须持续受到他人监护。 被保险人自主生活能力完全丧失，在无他人扶助情况下，即使使用特殊辅助工具（如轮椅、拐杖、助行器等）无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。
- 10.1.28 **特定的横贯性脊髓炎后遗症** 脊髓炎是一种炎症性脊髓疾病。横贯性脊髓炎是指炎症扩展横贯整个脊髓，表现为运动障碍、感觉障碍和自主神经功能障碍。  
特定的横贯性脊髓炎后遗症指诊断为横贯性脊髓炎且已经造成永久不可逆的神经系统功能障碍。该疾病须经专科医生明确诊断，且须满足疾病确诊180天后仍存在自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上的条件。 被保险人自主生活能力完全丧失，在无他人扶助情况下，即使使用特殊辅助工具（如轮椅、拐杖、助行器等）无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。
- 10.1.29 **严重继发性肺动脉高压** 继发性肺动脉压力持续增高，导致右心室肥厚，已经造成永久不可逆性的体力活动能力受限，达到美国纽约心脏病学会（New York Heart Association, NYHA）心功能状态分级Ⅳ级。须由心脏专科医生确诊，并且心导管检查报告显示静息状态下肺动脉平均压超过36mmHg。  
所有先天性心脏疾病直接或间接引起的肺动脉高压不在保障范围内。 被保险人体力活动能力受限，达到美国纽约心脏病学会（New York Heart Association, NYHA）心功能状态分级Ⅲ级。

## 第二组

- 10.1.30 **多个肢体缺失** 指因疾病或意外伤害导致两个或两个以上肢体自腕关节或踝关节近端（靠近躯干端）以上完全性断离。
- 10.1.31 **急性重症肝炎或亚急性重症肝炎** 指因肝炎病毒感染引起肝脏组织弥漫性坏死，导致急性肝功能衰竭，且经血清学或病毒学检查证实，并须满足下列全部条件：  
(1) 重度黄疸或黄疸迅速加重；  
(2) 肝性脑病；

- (3) B超或其他影像学检查显示肝脏体积急速萎缩；
- (4) 肝功能指标进行性恶化。

- 10.1.32 双目失明 指因疾病或意外伤害导致双眼视力永久不可逆性丧失，双眼中较好眼须满足下列至少一项条件：
- (1) 眼球缺失或摘除；
  - (2) 矫正视力低于 0.02（采用国际标准视力表，如果使用其他视力表应进行换算）；
  - (3) 视野半径小于 5 度。
- 10.1.33 严重克罗恩病 指一种慢性肉芽肿性肠炎，具有特征性的克罗恩病（Crohn 病）病理组织学变化，须根据组织病理学特点诊断，且已经造成瘘管形成并伴有肠梗阻或肠穿孔。
- 10.1.34 严重肾髓质囊性病 严重肾髓质囊性病的诊断须同时符合下列要求：
- (1) 肾髓质有囊肿、肾小管萎缩及间质纤维化等病理改变；
  - (2) 贫血、多尿及肾功能衰竭等临床表现；
  - (3) 诊断须由肾组织活检确定。
- 10.1.35 严重原发性心肌病 指因原发性心肌病导致慢性心功能损害造成永久不可逆性的心功能衰竭。心功能衰竭程度达到美国纽约心脏病学会（New York Heart Association, NYHA）心功能状态分级 IV 级，心超证实左室射血分数 < 30%，且持续至少 90 天。
- 10.1.36 严重肌营养不良症 由专科医师确认的诊断为 Duchenne, Becker, 或 Limb Girdle 肌营养不良症（所有其他类型的肌营养不良症均不在保障范围内），已进行了至少 90 天的治疗，并提供肌肉活检和血 CPK 检测证实。
- 该疾病须导致被保险人自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上，或者导致被保险人永久性的卧床，没有外部帮助无法起床。
- 10.1.37 严重多发性硬化 指因中枢神经系统脱髓鞘疾病，导致不可逆的运动或感觉功能障碍，临床表现为视力受损、截瘫、平衡失调、构音障碍、大小便机能失调等症状。不可逆指运动或感觉功能障碍初次诊断后需持续 180 天以上。须由断层扫描（CT）、核磁共振检查（MRI）或正电子发射断层扫描（PET）等影像学检查证实，且须满足下列全部条件：
- (1) 明确出现因视神经、脑干或脊髓损伤等导致的上述临床症状；
  - (2) 散在的、多样性的神经损伤；
  - (3) 上述临床症状反复发作、恶化及神经损伤的病史记录。

- 10.1.38 严重心肌炎 指心肌局限性或弥漫性的急性或慢性炎症病变，导致心脏功能障碍，达到美国纽约心脏病学会(New York Heart Association, NYHA) 心功能状态分级IV级，心超证实左室射血分数<30%，且持续至少90天。
- 10.1.39 肝豆状核变性（或称Wilson病） 指由于铜代谢障碍所引起的一种疾病，其特点为肝硬化与双侧脑基底神经节变性同时存在，且须经专科医生明确诊断，并须满足下列全部条件：  
(1)临床表现同时包括进行性加剧的肢体震颤、肌强直、吞咽及发音困难和精神异常；  
(2)角膜色素环(K-F环)；  
(3)血清铜和血清铜蓝蛋白同时降低，或尿铜增加；  
(4)食管静脉曲张；  
(5)腹水。
- 10.1.40 严重类风湿性关节炎 指广泛分布的慢性进行性多关节病变，表现为关节严重变形，侵犯至少三个主要关节（腕关节、肘关节、肩关节、踝关节、膝关节、髋关节）或关节组（如手的多个指间、掌指关节，足的多个足趾、跖趾关节等）。类风湿性关节炎须明确诊断，并已达到类风湿性关节炎功能活动分级（注）IV级的永久不可逆性关节功能障碍，且须满足下列全部条件：  
(1)晨僵；  
(2)对称性关节炎；  
(3)类风湿性皮下结节；  
(4)类风湿因子滴度升高；  
(5)X线显示严重的关节（软骨和骨）破坏和关节畸形。  
注：类风湿性关节炎功能活动分级：  
I级：关节功能完整，一般活动无障碍。  
II级：有关节不适或障碍，但尚能完成一半活动。  
III级：功能活动明显受限，但大部分生活可自理。  
IV级：生活不能自理或卧床。
- 10.1.41 丝虫病所致象皮肿 指因丝虫感染导致淋巴管阻塞而造成身体组织出现严重淋巴水肿，达到国际淋巴学会淋巴水肿分期第III期，其临床表现为肢体非凹陷性水肿伴畸形增大，硬皮症及疣状增生。须满足自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。本疾病须经专科医生根据临床表现和微丝蚴的化验结果明确诊断。  
由性接触传染的疾病、创伤、手术后疤痕、充血性心力衰竭或先天性淋巴系统异常引起的淋巴水肿，以及急性淋巴管炎或其他原因引起的淋巴水肿不在保障范围内。
- 10.1.42 系统性硬化病（硬皮病） 指一种系统性胶原血管病引起进行性的皮肤、血管和内脏器官的弥漫性纤维化。本疾病须经专科医生明确诊



断，并须满足下列全部条件：

(1) 由活检和血清学证据支持；

(2) 疾病已经影响到肺脏、心脏或肾脏等内脏器官并且达到下列标准之一：

①肺脏：已造成肺脏纤维化，并同时出现肺动脉高压和肺心病；

②心脏：心脏功能衰竭程度达到美国纽约心脏病学会（New York Heart Association, NYHA）心功能状态分级Ⅳ级；

③肾脏：已造成肾脏损害，并出现肾功能衰竭。

局限性硬皮病、嗜酸细胞筋膜炎和CREST综合征不在保障范围内。

- 10.1.43 疯牛病 一种由动物传染而来的中枢神经系统变性性疾病，大脑呈海绵状改变伴神经元缺失和胶质化。临床表现为进行性痴呆、不随意运动及抽搐、行动困难等。疯牛病必须由权威医疗机构根据致病蛋白的发现而明确诊断。
- 10.1.44 骨髓纤维化 指一种因纤维组织取代正常骨髓从而导致贫血、白血球及血小板含量过低及脾脏肿大的疾病。病况必须恶化至永久性及严重程度导致被保险人需最少每月进行输血。此病症须由专科医生明确诊断，并须提供骨髓穿刺检查诊断报告。
- 10.1.45 肺淋巴管肌瘤病 是一种弥漫性肺部疾病，主要病理改变为肺间质、支气管、血管和淋巴管内出现未成熟的平滑肌异常增生，同时须满足下列全部条件：  
(1) 经组织病理学诊断；  
(2) CT显示双肺弥漫性囊性改变；  
(3) 血气提示低氧血症。
- 10.1.46 进行性多灶性白质脑病 是一种亚急性脱髓鞘性脑病，常常发现于免疫缺陷的病人。须经专科医生根据脑组织活检明确诊断。
- 10.1.47 疾病或外伤所致智力障碍 因严重头部创伤或疾病造成被保险人智力中度及以上低常（智力低于常态）。根据智商（IQ），智力低常分为轻度（IQ50-70）、中度（IQ35-50）、重度（IQ20-35）和极重度（IQ<20）。智力低常程度须达到中度及以上，即IQ≤50。智商的检测必须由专职心理测验工作者进行，心理测验工作者必须持有心理测量专业委员会资格认定书。根据被保险人年龄采用对应的智力量表，如韦克斯勒智力量表（成人智力量表）。  
理赔时必须满足下列全部条件：  
(1) 专科医生确诊被保险人由于严重头部创伤或疾病造成智力低常；  
(2) 专职合格心理检测工作者适时做的心理检测证实被

保险人智力低常程度达到中度、重度或极重度,即 IQ  $\leq 50$ ;

(3) 被保险人的智力低常自确认日起持续 180 天以上。

#### 10.1.48 原发性噬血细胞综合征

噬血细胞综合征又称噬血细胞性淋巴组织细胞增生症 (hemophagocytic lympho histiocytosis, HLH), 是一组由多种病因诱发细胞因子“瀑布式”释放, 组织病理学以组织细胞增生伴随其吞噬各种造血细胞为特征的综合征。本疾病须符合下列条件中的至少三项, 并且经专科医生认可有必要进行异体骨髓移植手术:

- (1) 分子生物学诊断出现特异性的基因突变;
- (2) 铁蛋白  $> 500 \mu\text{g/L}$ ;
- (3) 外周血细胞减少, 至少累及两系,  $\text{Hb} < 90\text{g/L}$ , 新生儿  $\text{Hb} < 100\text{g/L}$ ,  $\text{PLTS} < 100 \times 10^9/\text{L}$ , 中性粒细胞  $< 1.0 \times 10^9/\text{L}$ ;
- (4) 骨髓、脑脊液、脾脏及淋巴结等之特征性噬血细胞增加, 无恶性肿瘤的证据;
- (5) 可溶性 CD25  $\geq 2400\text{U/ml}$ 。

任何其他病因导致的继发性噬血细胞综合征不在保障范围内。

我们承担本项疾病责任不受本保险条款“2.6 责任免除”中“遗传性疾病, 先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。

#### 10.1.49 细菌性脑脊髓膜炎

指因脑膜炎双球菌感染引起脑脊髓膜化脓性病变, 且导致永久性神经损害, 并且脑脊液检查显示脑膜炎双球菌阳性。

永久性神经损害是指由细菌性脑脊髓膜炎引起的耳聋、失明、动眼神经麻痹、瘫痪、脑积水, 且上述症状持续 180 天以上仍无改善迹象。

#### 10.1.50 严重肾上腺脑白质营养不良

是一种脂质代谢障碍病, 由于体内缺乏过氧化物酶而致长链脂肪酸在体内沉积, 造成脑白质和肾上腺皮质破坏。主要表现为情感障碍、运动功能障碍、肾上腺皮质功能减退等。须满足下列全部条件:

- (1) 血浆极长链脂肪酸升高;
- (2) 颅脑磁共振具有特征性改变, LOES 分数 (The X-ALD MRI Severity Scale) 大于等于 14;
- (3) 疾病确诊 180 天后仍存在自主生活能力完全丧失, 无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。

我们承担本项疾病责任不受本保险条款“2.6 责任免除”中“遗传性疾病, 先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。

#### 10.2 定义来源及

以上第一组疾病中“10.1.1 严重脑中风后遗症”至“10.1.13 严重慢性呼吸衰竭”、

**确诊医院范围** 第二组疾病中“10.1.30 多个肢体缺失”至“10.1.33 严重克罗恩病”，所列疾病定义根据中国保险行业协会 2020 年公布的《重大疾病保险的疾病定义使用规范(2020 年修订版)》作出，其他疾病由我们增加，其定义由我们根据通行的医学标准制定。以上疾病，除严重原发性心肌病须在卫生行政部门认定的三级以上（含三级）医院确诊外，其他疾病均须在卫生行政部门认定的二级以上（含二级）医院确诊。

## 11. 释义

- 11.1 **保单年度** 从本合同生效日或合同生效日对应日的零时起至下一个合同生效日对应日前一日的 24 时止为一个保单年度。
- 11.2 **合同生效日对应日** 指本合同生效日在合同生效后每年的对应日，不含合同生效日当日。如果当月没有对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。
- 11.3 **保险费约定支付日** 指保险费交费期间内每个合同生效日对应日的前一日。
- 11.4 **周岁** 指按有效身份证件中记载的出生日期计算的年龄，自出生之日起为零周岁，每经过一年增加一岁，不足一年的不计。
- 11.5 **有效身份证件** 指由政府主管部门规定的证明其身份的证件，如：居民身份证、按规定可使用的有效护照、军官证、警官证、士兵证、户口簿等证件。
- 11.6 **意外伤害** 指遭受外来的、突发的、非本意的、非疾病的客观事件直接致使身体受到的伤害。
- 11.7 **失能收入损失保险金给付日** 指我们首次给付失能收入损失保险金的日期及之后每年的对应日，如果当月没有对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。  
若我们中止给付失能收入损失保险金后，被保险人确诊再次发生本合同约定的疾病并达到本合同约定的失能状态，失能收入损失保险金给付日调整为我们再次给付失能收入损失保险金的日期之后每年的对应日，如果当月没有对应的同一日，则以该月最后一日为对应日。
- 11.8 **毒品** 指中华人民共和国刑法规定的鸦片、海洛因、甲基苯丙胺（冰毒）、吗啡、大麻、可卡因以及国家规定管制的其他能够使人形成瘾癖的麻醉药品和精神药品，但不包括由医生开具并遵医嘱使用的用于治疗疾病但含有毒品成分的处方药品。
- 11.9 **酒后驾驶** 指经检测或鉴定，发生事故时车辆驾驶人员每百毫升血液中的酒精含量达到或超过一定的标准，公安机关交通管理部门依据《道路交通安全法》的规定认定为饮酒后驾驶或醉酒后驾驶。
- 11.10 **无合法有效驾驶证驾驶** 指下列情形之一：  
(1) 没有取得驾驶资格；  
(2) 驾驶与驾驶证准驾车型不相符合的车辆；  
(3) 持审验不合格的驾驶证驾驶；  
(4) 持学习驾驶证学习驾车时，无教练员随车指导，或不按指定时间、路线学习驾车；  
(5) 因道路交通安全违法行为，在一个记分周期内，被公安机关交通管理部门累积记分达到 12 分。
- 11.11 **无合法有效** 指下列情形之一：

	行驶证	(1) 机动车被依法注销登记的； (2) 未依法取得行驶证，违法上道路行驶的； (3) 未依法按时进行或通过机动车安全技术检验。
11.12	机动车	指以动力装置驱动或者牵引，上道路行驶的供人员乘用或者用于运送物品以及进行工程专项作业的轮式车辆。
11.13	感染艾滋病病毒或患艾滋病	艾滋病病毒指人类免疫缺陷病毒，英文缩写为 HIV。艾滋病指人类免疫缺陷病毒引起的获得性免疫缺陷综合征，英文缩写为 AIDS。 在人体血液或其他样本中检测到艾滋病病毒或其抗体呈阳性，没有出现临床症状或体征的，为感染艾滋病病毒；如果同时出现了明显临床症状或体征的，为患艾滋病。
11.14	遗传性疾病	指生殖细胞或受精卵的遗传物质（染色体和基因）发生突变或畸变所引起的疾病，通常具有由亲代传至后代的垂直传递的特征。
11.15	先天性畸形、变形或染色体异常	指被保险人出生时就具有的畸形、变形或染色体异常。先天性畸形、变形和染色体异常依照世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10）确定。
11.16	情形复杂	指保险事故的性质、原因、伤害或损失程度等在我们收到保险金给付申请书及合同约定的证明和资料后 5 个工作日内无法确定，需要进一步核实。
11.17	专科医生	专科医生应当同时满足以下四项资格条件： (1) 具有有效的中华人民共和国《医师资格证书》； (2) 具有有效的中华人民共和国《医师执业证书》，并按期到相关部门登记注册； (3) 具有有效的中华人民共和国主治医师或主治医师以上职称的《医师职称证书》； (4) 在国家《医院分级管理标准》二级或二级以上医院的相应科室从事临床工作三年以上。
11.18	肢体	肢体是指包括肩关节的整个上肢或包括髋关节的整个下肢。
11.19	肌力	指肌肉收缩时的力量。肌力划分为 0-5 级，具体为： 0 级：肌肉完全瘫痪，毫无收缩。 1 级：可看到或者触及肌肉轻微收缩，但不能产生动作。 2 级：肌肉在不受重力影响下，可进行运动，即肢体能在床面上移动，但不能抬高。 3 级：在和地心引力相反的方向中尚能完成其动作，但不能对抗外加阻力。 4 级：能对抗一定的阻力，但较正常人为低。 5 级：正常肌力。
11.20	语言能力完全丧失，或严重咀嚼吞咽功能障碍	语言能力完全丧失，指无法发出四种语音（包括口唇音、齿舌音、口盖音和喉头音）中的任何三种、或声带全部切除，或因大脑语言中枢受伤害而患失语症。 严重咀嚼吞咽功能障碍，指因牙齿以外的原因导致器质障碍或机能障碍，以致不能作咀嚼吞咽运动，除流质食物外不能摄取或吞咽的状态。
11.21	六项基本日常生活活动	六项基本日常生活活动是指： (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。
- 11.22 永久不可逆 指自疾病确诊或意外伤害发生之日起，经过积极治疗 180 天后，仍无法通过现有医疗手段恢复。
- 11.23 美国纽约心脏病学会 (New York Heart Association, NYHA) 心功能状态分级
- (New York Heart Association, NYHA) 心功能状态分级
- I 级：心脏病病人日常活动量不受限制，一般活动不引起乏力、呼吸困难等心衰症状。
- II 级：心脏病病人体力活动轻度受限制，休息时无自觉症状，一般活动下可出现心衰症状。
- III 级：心脏病病人体力活动明显受限，低于平时一般活动即引起心衰症状。
- IV 级：心脏病病人不能从事任何体力活动，休息状态下也存在心衰症状，活动后加重。
- 11.24 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。
- 11.25 ICD-10 指《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) 发布的国际通用的疾病分类方法。
- 11.26 ICD-0-3 指《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。
- 11.27 TNM 分期 TNM 分期采用 AJCC 癌症分期手册 (第八版) 标准。该标准由美国癌症联合委员会与国际抗癌联合会 TNM 委员会联合制定，是目前肿瘤医学分期的国际通用标准。T 指原发肿瘤的大小、形态等；N 指淋巴结的转移情况；M 指有无其它脏器的转移情况。
- 11.28 特定恶性肿瘤特殊门诊医疗 包括化学疗法、放射疗法、肿瘤免疫疗法、肿瘤靶向疗法治疗。
- 前述化学疗法指针对恶性肿瘤的化学治疗。化疗是使用医学界公认的化疗药物以杀死癌细胞、抑制癌细胞生长繁殖为目的而进行的治疗。本合同所指的化疗为被保险人根据医嘱，在医院进行的静脉注射化疗。
- 前述放射疗法指针对恶性肿瘤的放射治疗。放疗是使用各种不同能量的射线照射肿瘤组织，以抑制和杀灭癌细胞为目的而进行的治疗。本合同所指的放疗为被保险人根据医嘱，在医院的专门科室进行的放疗。
- 前述肿瘤免疫疗法指应用免疫学原理和方法，使用肿瘤免疫治疗药物提高肿瘤细胞的免疫原性和对效应细胞杀伤的敏感性，激发和增强机体抗肿瘤免疫应答，并应

用免疫细胞和效应分子输注宿主体内，协同机体免疫系统杀伤肿瘤、抑制肿瘤生长。本合同所指的肿瘤免疫治疗药物需符合法律、法规要求并经过国务院药品监督管理部门批准用于临床治疗。

前述肿瘤靶向疗法指在细胞分子水平上，针对已经明确的致癌点来设计相应的靶向治疗药物，利用具有一定特异性的载体，将药物或其他杀伤肿瘤细胞的活性物质选择性地运送到肿瘤部位攻击癌细胞的疗法。本合同所指的靶向治疗药物需符合法律、法规要求并经过国务院药品监督管理部门批准用于临床治疗。

11.29 质子、重离子放射治疗 指被保险人根据医嘱，在上海市质子重离子医院的专门治疗室内接受的质子和重离子放射治疗。

11.30 靶向药物 指被赋予了靶向能力的药物或其制剂。其目的是使药物或其载体能瞄准特定的病变部位，并在目标部位蓄积或释放有效成分。靶向制剂可以使药物在目标局部形成相对较高的浓度，从而在提高药效的同时抑制毒副作用，减少对正常组织、细胞的伤害。

11.31 细胞免疫疗法 指被保险人在细胞免疫疗法指定医疗机构使用细胞免疫疗法指定药品对本合同约定的指定适应症进行的细胞免疫疗法治疗，包括以下七个步骤（除步骤二外的其他步骤须在细胞免疫疗法指定医疗机构进行）：

一、单采

被保险人经细胞免疫疗法指定医疗机构评估确认适合使用指定药品进行细胞免疫疗法并开具指定药品处方后，在细胞免疫疗法指定医疗机构进行单采，提取白细胞。

二、CAR-T 细胞的制备

利用被保险人的白细胞，在制药中心制备 CAR-T 细胞。

三、回输前的检查

被保险人在细胞免疫疗法指定医疗机构接受 CAR-T 细胞回输相关的各项检查，确保被保险人的身体状况适合进行预处理化疗和回输。

四、预处理化疗

被保险人在细胞免疫疗法指定医疗机构接受 CAR-T 细胞回输前的预处理化疗。

五、CAR-T 细胞回输

在细胞免疫疗法指定医疗机构将利用被保险人的白细胞在制药中心制备的 CAR-T 细胞回输到被保险人体内。

六、反应监控

细胞免疫疗法指定医疗机构监护被保险人，控制 CAR-T 治疗可能带来的不良反应。

七、治疗效果评估

被保险人到接受 CAR-T 治疗的医疗机构接受各项检查，评估治疗效果。

细胞免疫疗法指定药品及指定适应症清单表				
序号	商品名	分子名	指定适应症	厂商
1	奕凯达	阿基仑赛	既往接受二线或以上系统性治疗后复发或难治性大 B 细胞淋巴瘤（包括弥漫性大 B 细胞淋巴瘤非特指型、原发纵膈大 B 细胞淋巴瘤、高级别 B 细	复星凯特

			胞淋巴瘤和滤泡淋巴瘤转化的弥漫性大 B 细胞淋巴瘤)	
2	倍诺达	瑞基奥仑赛	既往接受二线或以上系统性治疗后复发或难治性大 B 细胞淋巴瘤 (包括弥漫性大 B 细胞淋巴瘤非特指型、原发纵膈大 B 细胞淋巴瘤、高级别 B 细胞淋巴瘤、3b 级滤泡淋巴瘤和滤泡淋巴瘤转化的弥漫性大 B 细胞淋巴瘤)	药明巨诺

注：我们保留对细胞免疫疗法指定药品进行适当调整的权利，若指定药品及指定适应症清单调整，请以我们官网公示为准。

细胞免疫疗法指定医疗机构列表		
序号	医院名称	所在地区
1	上海交通大学医学院附属瑞金医院	上海市
2	上海复旦大学附属中山医院	上海市
3	上海市同济医院	上海市
4	上海交通大学医学院附属新华医院	上海市
5	海军军医大学第一附属医院 (长海医院)	上海市
6	浙江大学医学院附属第二医院	浙江省杭州市
7	浙江大学医学院附属第一医院	浙江省杭州市
8	浙江省肿瘤医院 (中国科学院大学附属肿瘤医院)	浙江省杭州市
9	浙江大学医学院附属杭州市第一人民医院	浙江省杭州市
10	浙江大学医学院附属第一医院血液科庆春院区	浙江省杭州市
11	温州医科大学附属第一医院	浙江省温州市
12	广东省人民医院	广东省广州市
13	中山大学附属肿瘤医院	广东省广州市
14	中山大学肿瘤防治中心	广东省广州市
15	南方医科大学珠江医院	广东省广州市
16	南方医科大学南方医院	广东省广州市
17	香港大学深圳医院	广东省深圳市
18	四川大学华西医院	四川省成都市
19	四川省肿瘤医院	四川省成都市
20	中国人民解放军陆军军医大学第二附属医院 (新桥医院)	重庆市
21	重庆大学附属肿瘤医院	重庆市
22	江苏省人民医院	江苏省南京市
23	江苏省肿瘤医院	江苏省南京市
24	苏州大学附属第一医院	江苏省苏州市
25	徐州医科大学附属医院	江苏省徐州市
26	北京大学肿瘤医院	北京市
27	北京协和医院	北京市
28	北京大学第三医院	北京市
29	中国人民解放军总医院 (东院)	北京市
30	中国人民解放军总医院 (西院)	北京市

31	中国医学科学院血液研究所血液病医院	天津市
32	天津肿瘤医院	天津市
33	天津市第一中心医院	天津市
34	天津医科大学总医院	天津市
35	华中科技大学附属同济医院（光谷）	湖北省武汉市
36	华中科技大学附属同济医院（中法）	湖北省武汉市
37	华中科技大学同济医院附属同济医院（本部）	湖北省武汉市
38	华中科技大学同济医院附属协和医院	湖北省武汉市
39	中南大学湘雅医院	湖南省长沙市
40	湖南省肿瘤医院	湖南省长沙市
41	云南省第一人民医院	云南省昆明市
42	山东大学齐鲁医院	山东省济南市
43	山东省肿瘤医院	山东省济南市
44	青岛大学附属医院市南院区	山东省青岛市
45	河南省肿瘤医院	河南省郑州市
46	郑州大学第一附属医院	河南省郑州市
47	南昌大学第一附属医院东湖院区	江西省南昌市
48	安徽省立医院西区	安徽省合肥市
49	厦门大学附属第一医院	福建省厦门市
50	兰州大学第二医院血液一区	甘肃省兰州市
51	大连医科大学附属第二医院	辽宁省大连市
52	中国医科大学附属第一医院	辽宁省沈阳市
53	山西省肿瘤医院	山西省太原市
54	哈尔滨血液病肿瘤研究所	黑龙江省哈尔滨市
55	西安交大一附院	陕西省西安市
56	空军军医大学西京医院	陕西省西安市
57	河北医科大学附属第四医院	河北省石家庄市
58	新疆医科大学附属第一医院	新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市
59	广西医科大学第一附属医院	广西壮族自治区南宁市
60	广西医科大学附属肿瘤医院	广西壮族自治区南宁市
61	吉林大学第一医院	吉林省长春市

注：我们保留对细胞免疫疗法指定医疗机构进行适当调整的权利，若细胞免疫疗法指定医疗机构列表的范围发生调整，请以我们官网公示为准。