

2024년 경기문화재단 단체보험

○ 보험기간 : 보험계약일로부터 1년 (2024.08.11)

(단위 : 명,세)

성별	구분	상해 등급	인원	연령	
남	실손형(기본+실손의료)	1급	40	48	45
		2급	16		
	정액형(기본+입원일당 등)	1급	56	42	
		2급	39		
여	실손형(기본+실손의료)	1급	60	43	41
		2급	11		
	정액형(기본+입원일당 등)	1급	157	40	
		2급	22		
계			401	88,220,000	

(단위 : 원)

담보	성별	단체보험 실비가입유무		비고
		실비 가입	실비 미가입	
상해사망	남	100,000,000	100,000,000	상해사망시 정액 보상
	여	100,000,000	100,000,000	
상해80%이상 고도후유장해	남	100,000,000	100,000,000	상해 80%이상 고도후유장해시, 정액 보상
	여	100,000,000	100,000,000	
상해 후유장해	남	100,000,000	100,000,000	상해후유 3~ 79% 지급율 보상
	여	100,000,000	100,000,000	
질병사망	남	100,000,000	100,000,000	질병사망시 정액 보상
	여	100,000,000	100,000,000	
질병고도후유	남	100,000,000	100,000,000	80%이상 고도후유장해시 정액 보상
	여	100,000,000	100,000,000	
암진단비	남	10,000,000	10,000,000	최초 1회한
	여	10,000,000	10,000,000	
뇌졸중진단	남	10,000,000	10,000,000	최초 1회한
	여	10,000,000	10,000,000	
급성심근경색진단	남	10,000,000	10,000,000	최초 1회한
	여	10,000,000	10,000,000	
골절진단비	남	500,000	500,000	상해로 골절시 정액 지급 (치아파절 제외)
	여	500,000	500,000	
화상진단비	남	500,000	500,000	상해로 화상진단비 지급 (심재성 2도이상)
	여	500,000	500,000	
난임진단비	남	1,000,000	1,000,000	최초 1회한
	여	1,000,000	1,000,000	
상해의료비 (급여/비급여)	남	30,000,000		의료비(입원+통원 통합) 3천만원으로 통합 입원의료비는 3천만, 통원의료비(외래+처방) 15만원 한도
	여			
질병의료비 (급여/비급여)	남			
	여			
3대비급여	남	9,000,000		비급여 도수/체외충격 등 350만 한도 비급여 조차료 250만 한도

비급여	여	9,000,000		비급여 자기공명영상진단 300만 한도
수술비	남		1,000,000	수술종별로 차등 정액 지급 1종 20만, 2종 50만, 3종 100만
	여		1,000,000	
입원일당(출산 제외)	남		30,000	상해,질병으로 입원시 입원1일당 보상, 180일 보상
	여		30,000	
보험료 계			88,220,000	