

华农财产保险股份有限公司

附加恶性肿瘤特定药品费用保险 C 款条款（互联网专属）

注册编号：C00010132522021122950543

第一部分 总则

第一条 合同构成

在投保华农财产保险股份有限公司的互联网专属的健康保险类合同（以下简称“主险合同”）的基础上，投保人可以投保本附加险。主险合同效力终止，本附加险合同效力亦同时终止；主险合同无效，本附加险合同亦无效。本附加险合同未约定事项，以主险合同为准；主险合同与本附加险合同相抵触之处，以本附加险合同为准。凡涉及本附加险合同的约定，均采用书面形式。

第二条 合同的成立

投保人提出保险申请，经保险人（释义一）同意承保，本附加险合同成立。

第三条 投保人

本附加险合同的投保人为主险合同的投保人。

第四条 被保险人

本附加险合同的被保险人为主险合同的被保险人。

第五条 受益人

除本附加险合同另有约定外，本附加险合同保险金的受益人为被保险人本人。

第二部分 保障内容

第六条 保险责任

在本附加险合同保险期间内，被保险人在等待期（释义二）（30 天）后（续保不受此限）经医院（释义三）的专科医生（释义四）初次确诊（释义五）本附加险合同约定的恶性肿瘤（释义六）（无论一种或多种），对于治疗该恶性肿瘤发生的且同时满足以下条件的药品费用（以下简称“满足条件的药品费用”），保险人在扣除约定的免赔额后，按照本附加险合同恶性肿瘤特定药品费用的说明、恶性肿瘤特定药品费用保险金的计算方法的约定，在年度给付限额范围内给付恶性肿瘤特定药品费用保险金。

药品费用须同时满足以下条件：

（1）该药品处方（释义七）是由医院专科医生开具的、被保险人当前治疗恶性肿瘤必需的药品；

(2) 每次的处方剂量不超过 30 天，且开具处方时间应在自被保险人初次确诊恶性肿瘤之日起 365 天内；

(3) 该药品在本附加险合同附表 1 所列的药品清单内；

(4) 符合本附加险合同关于恶性肿瘤特定药品（释义八）处方审核及购药流程的约定。

不符合上述恶性肿瘤特定药品费用条件的其他医疗费用，保险人不承担给付保险金的责任。

投保人为被保险人首次投保本附加险或非续保本附加险时，被保险人在等待期内经医院初次确诊或等待期内接受检查但在等待期后初次确诊本附加险合同所约定的恶性肿瘤，保险人不承担保险责任，并向投保人无息返还该被保险人对应的所交保险费。但投保人为被保险人续保的不受本项限制。

若本附加险合同保险期间届满时该恶性肿瘤治疗仍未结束或者发生恶性肿瘤转移的，除另有约定外，对被保险人在本附加险合同保险期间内初次确诊恶性肿瘤的，自被保险人初次确诊恶性肿瘤之日起 365 天内（含第 365 天）发生的符合本附加险合同约定的特定药品费用，保险人仍按照本附加险合同保险责任约定承担给付保险金的责任。如第 365 天该恶性肿瘤治疗仍未结束的，自第 365 天后发生的特定药品费用，保险人不承担给付保险金的责任。保险期间内及保险期间届满后累计给付金额以本附加险合同保险金额为限。

第七条 恶性肿瘤特定药品处方审核及购药流程

在本附加险合同保险期间内，被保险人在等待期后经医院的专科医生初次确诊本附加险合同约定的恶性肿瘤（无论一种或者多种），在该恶性肿瘤的治疗过程中，根据专科医生开具的用于治疗该恶性肿瘤的药品处方（以下简称“药品处方”），如果被保险人须在非就诊医院药房购买上述药品处方中所列明的药品（以下简称“药品”），且该药品在本附加险合同附表 1 所列的药品清单内，被保险人或者受益人作为申请人须按照以下流程进行授权申请、药品处方审核、药品购买或慈善赠药申请，否则保险人不承担给付保险金的责任：

(1) 授权申请

申请人须向保险人提交恶性肿瘤特定药品授权申请（以下简称“授权申请”），并按照保险人的要求提交相关授权申请材料，主要包括与被保险人相关的个人信息、诊断证明、与诊断证明相关的检查检验报告、药品处方及其他所需要的医学材料。

如果申请人未提交授权申请或者授权申请审核未通过，保险人不承担给付保险金的责任。

(2) 药品处方审核

保险人安排授权的第三方服务商对被保险人进行药品处方审核。对于药品处方审核中的特殊情况（释义九），保险人有权要求申请人补充其他与药品处方审核相关的医学材料。

如果申请人的药品处方审核未通过，保险人不承担给付保险金的责任。

(3) 药品购买

药品处方审核通过后，若申请人选择到保险人合作的药店（释义十）自取特定药品的，须在药品处方审核通过后的 5 日内携带药品处方、被保险人的有效身份证件（释义十一）及

被保险人的中华人民共和国社会保障卡（如有）到保险人合作的药店购买药品；若申请人选择送货上门服务的，则需在药品处方审核通过后的5日内预约送药时间和地点，保险人授权的第三方服务商协调药房配送到申请人的指定地点。

（4）慈善赠药申请

如果被保险人用药时长符合保险人认可的慈善机构（释义十二）援助项目赠药（以下简称“慈善赠药”）申请条件，保险人将通知申请人并安排授权的第三方服务商协助申请人进行申请材料准备，申请人须提供申请慈善赠药合理且必需的材料。慈善赠药项目审核通过后，申请人须到慈善赠药项目的指定药店领取赠药；如果申请人未通过慈善赠药项目审核，申请人须按照上述第（2）条的约定进行药品处方审核。

特定药品涉及慈善援助的，被保险人从慈善机构获得援助的药品费用不纳入特定药品费用保险金额的赔偿范围。

第八条 恶性肿瘤特定药品费用的说明

恶性肿瘤特定药品费用包括社保目录外恶性肿瘤特定药品费用（释义十三）及社保目录内恶性肿瘤特定药品费用（释义十四）。

第三部分 保险金额和免赔额

第九条 保险金额

本附加险合同的保险金额由投保人、保险人双方在签订合同时协商约定，并在保险单中载明。保险金额一经确定，保险期间内不能进行变更。

本附加险合同的保险金额包含于主险合同的总保险金额（或累计给付上限）之内，若保险人在主险合同及本附加险合同项下累计给付保险金的金额达到主险合同中约定的总保险金额（或累计给付上限），则主险合同和本附加险合同同时终止，保险人对被保险人不再承担任何给付保险金的责任；若保险人仅在本附加险合同项下累计给付保险金额达到附加险合同中约定的保险金额（或累计给付上限），则本附加险合同终止，保险人对被保险人不再承担任何给付保险金的责任。

第十条 免赔额

免赔额由投保人与保险人在订立本附加险合同时协商确定，并在保险单中载明。

本附加险合同中所指免赔额均指年免赔额，指在本附加险合同保险期间内应由被保险人自行承担，保险人不予赔付的部分。被保险人从其他途径已获得的医疗费用补偿可用于抵扣免赔额，但通过基本医疗保险和公费医疗获得的医疗费用补偿，不可用于抵扣免赔额。

第十一条 补偿原则和赔付标准

本附加险合同适用医疗费用补偿原则。若被保险人已从其他途径（包括但不限于工作单位、保险人在内的任何商业保险机构、公益慈善机构、第三方责任人等）获得医疗费用补偿，则保险人仅对被保险人实际发生的医疗费用扣除其所获医疗费用补偿后的余额按照本附加险合同的约定进行赔付。社保卡个人账户部分支出视为个人支付，不属于已获得的医疗费用补偿。

(1) 若被保险人以参加基本医疗保险或公费医疗身份投保：

①如药品为社保目录内恶性肿瘤特定药品且已经过基本医疗保险或公费医疗报销，赔付比例为 100%；

②如药品为社保目录内恶性肿瘤特定药品但未经过基本医疗保险或公费医疗报销，赔付比例为 60%；

③如药品为社保目录外恶性肿瘤特定药品，赔付比例为 100%。

(2) 若被保险人未以参加基本医疗保险或公费医疗身份投保：

①如药品为社保目录内恶性肿瘤特定药品，赔付比例为 60%；

②如药品为社保目录外恶性肿瘤特定药品，赔付比例为 100%。

第四部分 责任免除

第十二条 下列情形之一直接或间接造成的特定药品费用，保险人不承担给付保险金的责任：

(1) 被保险人在中国境外（释义十五）的国家或者地区接受治疗；

(2) 药品处方的开具与国家药品监督管理局批准的该药品说明书中所列明的适应症用法不符；

(3) 相关医学材料不能证明药品对被保险人所罹患的恶性肿瘤（无论一种或者多种）有效；

(4) 被保险人用药时长符合慈善赠药项目申请条件，但因被保险人未提交相关申请或者提交的申请材料不全导致慈善赠药项目申请未通过而发生的药品费用；

(5) 被保险人所患既往症（释义十六）及保险单中特别约定的除外疾病引起的相关费用；

(6) 未经科学或者医学认可的试验性或者研究性治疗及其产生的后果所产生的费用；

(7) 未被治疗所在地权威部门批准的治疗，未获得治疗所在地政府许可或者批准的药品或者药物的相关费用；

(8) 被保险人接种预防恶性肿瘤的疫苗，进行基因测试，鉴定恶性肿瘤的遗传性，接受实验性治疗以及安全性和可靠性未经相关科学证明的诊断、治疗或者外科手术所产生的费用；

(9) 其他属于主险合同中列明的“免除责任”事项。

第五部分 保险期间

第十三条 保险期间

本附加险合同的保险期间与主险合同一致。

第十四条 不保证续保

除另有约定外，本附加险合同续保条件与主险合同相同。只有在续保主险合同的基础上，

才能续保本附加险合同。

本附加险合同为不保证续保合同，本附加险合同保险期间不超过一年。保险期间届满，投保人需要重新向保险公司申请投保本附加险合同，并经保险人同意，交纳保险费，获得新的附加险合同。

第六部分 保险金申请与给付

第十五条 保险金申请与给付

保险金申请人请求赔偿时，应向保险人提供以下证明和资料。保险金申请人因特殊原因不能提供以下材料的，应提供其他合法有效的材料。**保险金申请人未能提供有关材料，导致保险人无法核实的，保险人对无法核实部分不承担给付保险金的责任。**在保险人的理赔审核过程中，保险人有权在合理的范围内对索赔的被保险人进行医疗检查。

1. 保险单原件；
2. 保险金申请人的有效身份证件；
3. 由医院专科医生出具的被保险人的附有病理检查、化验检验及其他科学方法检验报告的疾病诊断证明书，医院出具的被保险人的处方、门诊及住院病历、入出院记录；
4. 保险人合作的药店出具的药品费用清单、药品费用原始单据（已从基本医疗保险获得补偿的，需提供医保结算单原件及结算单位用印的医疗费用单据复印件；已从其他商业保险获得赔偿的，需提供费用结算分割单原件及结算单位用印的医疗费用单据复印件；已从其他任何途径获得补偿或赔偿的，需提供相应机构或单位出具的医疗费用结算证明）；
5. 与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。

对于已经与保险人合作的药店直接结算的药品费用，保险人不再接受保险金申请人对该部分保险金的申请。

第七部分 释义

一、保险人

指华农财产保险股份有限公司。

二、等待期

指自本附加险合同生效日起计算的一段时间，**等待期内发生疾病，无论等待期内治疗还是等待期外治疗，保险人均不承担给付保险金责任。**本附加险合同的等待期为 30 天。

三、医院

是指经中华人民共和国境内（港、澳、台地区除外）国家卫生部医院等级分类中的二级或以上公立医院的普通部，**不包括如下机构或医疗服务：**

1. 特需医疗、外宾医疗、干部病房、联合病房、国际医疗中心、VIP 部、联合医院；
2. 诊所、康复中心、家庭病床、护理机构；

3. 休养、戒酒、戒毒中心。

同时该医院必须具有符合有关医院管理规定设置标准的医疗设备及提供二十四小时的有合格医师及护士驻院的医疗与护理服务的能力和资质。

四、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。

五、初次确诊

指自被保险人出生之日起第一次经医院确诊患有某种疾病，**而不是指自本附加险合同生效之后第一次经医院确诊患有某种疾病。**

被保险人经手术治疗或病理检查确诊罹患恶性肿瘤的，以手术病理取材或病理活检取材日期为恶性肿瘤确诊日期；被保险人未经手术治疗但后续进行恶性肿瘤放射性疗法或恶性肿瘤化学药物性疗法的，以首次放疗或化疗日期为恶性肿瘤确诊日期。

六、恶性肿瘤

恶性肿瘤包含恶性肿瘤——重度和恶性肿瘤——轻度。

(一) 恶性肿瘤——重度

指恶性细胞不受控制地进行性增长和扩散，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）范畴的疾病。

下列疾病不在保障范围内：

(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 分期为 I 期或更轻分期的甲状腺癌；

(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 $\leq 2\%$ ）或更轻分级的神经内分泌肿瘤。

（二）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 T₁N₀M₀ 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-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。

七、处方

指由注册的执业医师和执业助理医师在诊疗活动中为患者开具的、由取得药学专业技术职务任职资格的药学专业技术人员审核、调配、核对，并作为患者用药凭证的医疗文书。处方包括医疗机构病区用药医嘱单。

八、特定药品

是指国家卫健委在《新型抗肿瘤药物临床应用指导原则（2018 年版）》中对新型抗肿瘤药物的定义，即小分子靶向药物和大分子单克隆抗体类药物，也包括免疫检查点抑制剂及传统化疗药物。药品的适用症以中国国家药品监督管理局批准的药品说明书为准。

九、药品处方审核中的特殊情况

指药品处方审核中的特殊情况主要包括：（1）申请人授权申请时提交的与被保险人相

关的医学材料不足以支持药品处方；（2）医学材料中相关的科学方法检验报告结果不支持药品处方的开具。

十、合作的药店

以保险人在官方正式渠道（包括但不限于官网、官微）最新公布信息为准。**保险人保留对合作的药店名单做出适当调整的权利。**保险人合作的药店同时满足以下条件：（1）取得国家药品经营许可证、GSP 认证；（2）具有完善的冷链药品送达能力；（3）该药店内具有医师、执业药师等专业人员提供服务。

十一、有效身份证件

指由政府主管部门规定的证明个人身份的证件，如居民身份证、按规定可使用的有效护照等。

十二、认可的慈善机构

以保险人在官方正式渠道（包括但不限于官网、官微）最新公布信息为准。保险人保留对认可的慈善机构做出适当调整的权利。

慈善机构：指依法成立、符合《中华人民共和国慈善法》规定，以面向社会开展慈善活动为宗旨的非营利性组织机构。慈善机构可以采取基金会、社会团体、社会服务机构等组织形式。

十三、社保目录外恶性肿瘤特定药品费用

满足条件的药品费用中未被纳入《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》（以药品处方开具时的有效版本为准）的药品所发生的费用。

十四、社保目录内恶性肿瘤特定药品费用

满足条件的药品费用中被纳入《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》（以药品处方开具时的有效版本为准）的药品所发生的费用。

十五、中国境外

指中华人民共和国领土之外的地区以及香港特别行政区、澳门特别行政区和台湾地区。

十六、既往症

指在本附加险合同生效前已患的、被保险人已知或应该知道的有关疾病。通常有以下情况：

1. 在本附加险合同生效前，医生已有明确诊断，长期治疗未间断；
2. 在本附加险合同生效前，医生已有明确诊断，治疗后症状未完全消失，有间断用药情况；
3. 在本附加险合同生效前，医生已有明确诊断，但未予治疗；或者未经医生诊断和治疗，但症状明显且持续存在，以普通人医学常识应当知晓。

附表 1：药品清单

序号	商品名	分子名	厂商
1	可瑞达	帕博利珠单抗	默沙东
2	欧狄沃	纳武利尤单抗	百时美施贵宝
3	乐卫玛	仑伐替尼	卫材/默沙东
4	爱博新	哌柏西利	辉瑞
5	拓益	特瑞普利单抗	君实生物
6	多泽润	达可替尼	辉瑞
7	艾瑞卡	卡瑞利珠单抗	恒瑞
8	兆珂	达雷妥尤单抗	杨森
9	安森珂	阿帕他胺	杨森
10	安圣莎	阿来替尼	罗氏制药
11	利普卓	奥拉帕利	阿斯利康/默沙东
12	艾瑞妮	吡咯替尼	恒瑞
13	帕捷特	帕妥珠单抗	罗氏制药
14	爱优特	呋喹替尼	和黄/礼来
15	达伯舒	信迪利单抗	信达生物
16	亿珂	伊布替尼	杨森
17	佐博伏	维莫非尼	罗氏制药
18	万珂	硼替佐米	杨森
19	昕泰	硼替佐米	江苏豪森
20	千平	硼替佐米	正大天晴
21	齐普乐	硼替佐米	齐鲁制药
22	益久	硼替佐米	正大天晴
23	恩立施	硼替佐米	先声东元
24	安维汀	贝伐珠单抗	罗氏制药
25	安可达	贝伐珠单抗	齐鲁制药
26	格列卫	伊马替尼	诺华制药
27	诺利宁	伊马替尼	石药
28	格尼可	伊马替尼	正大天晴
29	昕维	伊马替尼	江苏豪森
30	瑞复美	来那度胺	百济神州
31	立生	来那度胺	双鹭药业
32	安显	来那度胺	正大天晴

33	齐普怡	来那度胺	齐鲁制药
34	多吉美	索拉非尼	拜耳医药
35	爱必妥	西妥昔单抗	默克
36	维全特	培唑帕尼	诺华制药
37	赞可达	塞瑞替尼	诺华制药
38	泽珂	阿比特龙	杨森
39	艾森特	阿比特龙	恒瑞
40	晴可舒	阿比特龙	正大天晴
41	欣杨	阿比特龙	青峰医药
42	拜万戈	瑞戈非尼	拜耳医药
43	赛可瑞	克唑替尼	辉瑞
44	泰瑞沙	奥希替尼	阿斯利康
45	恩莱瑞	伊沙佐米	武田
46	泰欣生	尼妥珠单抗	百泰生物
47	恩度	重组人血管内皮抑制素	山东先声麦得津
48	英立达	阿昔替尼	辉瑞
49	索坦	舒尼替尼	辉瑞
50	舒尼替尼胶囊	舒尼替尼	石药
51	艾坦	阿帕替尼	恒瑞
52	施达赛	达沙替尼	百时美施贵宝
53	依尼舒	达沙替尼	正大天晴
54	达希纳	尼洛替尼	诺华制药
55	美罗华	利妥昔单抗	罗氏制药
56	汉利康	利妥昔单抗	上海复宏汉霖
57	泰立沙	拉帕替尼	葛兰素史克
58	爱谱沙	西达本胺	深圳微芯生物
59	吉泰瑞	阿法替尼	勃林格殷格翰
60	赫赛汀	曲妥珠单抗	罗氏制药
61	福可维	安罗替尼	正大天晴
62	飞尼妥	依维莫司	诺华制药
63	易瑞沙	吉非替尼	阿斯利康
64	伊瑞可	吉非替尼	齐鲁制药
65	吉至	吉非替尼	正大天晴
66	吉非替尼片	吉非替尼	科伦药业

67	凯美纳	埃克替尼	贝达药业
68	特罗凯	厄洛替尼	罗氏制药
69	厄洛替尼片	厄洛替尼	上海创诺
70	豪森昕福	氟马替尼	江苏豪森
71	安可坦	恩扎卢胺	安斯泰来/辉瑞
72	泰菲乐	达拉非尼	诺华制药
73	迈吉宁	曲美替尼	诺华制药
74	则乐	尼拉帕利	再鼎医药
75	英飞凡	度伐利尤单抗	阿斯利康
76	百泽安	替雷利珠单抗	百济神州
77	安加维	地舒单抗	安进
78	捷恪卫	芦可替尼	诺华制药
79	利卡汀	美妥昔单抗	成都华神
80	康士得	比卡鲁胺	阿斯利康
81	朝晖先	比卡鲁胺	上海朝晖
82	双益安	比卡鲁胺	复旦复华
83	海正	比卡鲁胺	浙江海正
84	岩列舒	比卡鲁胺	山西振东
85	反映亭	沙利度胺	常州制药
86	爱然	沙利度胺	长征欣凯

注：

1. 保险人保留对药品清单进行变更的权利，将根据医疗水平的发展对药品清单进行更新。最新药品清单以保险人在官方正式渠道（包括但不限于官网、官微）的通知为准；
2. 社保目录内恶性肿瘤特定药品以药品处方开具时《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》的有效版本为准；
3. 药品的适应症以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准。