

สัญญาเพิ่มเติม เฮลท์ สตาร์ทเตอร์ (Health Starter)

ตารางผลประโยชน์ แผนสำหรับเด็ก (Kids Plan) : อายุรับประกันภัยตั้งแต่ 15 วัน – 10 ปี

หน่วย: บาท

| สัญญาเพิ่มเติมเฮลธ์ สตาร์ทเตอร์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  | แผน 1                                                                                            |                         | แผน 2        |                         | แผน 3        |                        | แผน 4        |                        | แผน 5        |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|--------------|------------------------|--------------|------------------------|--------------|----------------------------|
| แผนสำหรับเด็ก (Kids Plan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  | Begin                                                                                            | Step Up <sup>2</sup>    | Begin        | Step Up <sup>2</sup>    | Begin        | Step Up <sup>2</sup>   | Begin        | Step Up <sup>2</sup>   | Begin        | Step Up <sup>2</sup>       |
| อายุ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | การมีค่าใช้จ่ายร่วม <sup>1</sup> |                                                                                                  |                         |              |                         |              |                        |              |                        |              |                            |
| 15 วัน – 10 ปี                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | โรงพยาบาลในสิทธิ                 | 10%                                                                                              | 10%                     | 10%          | 10%                     | 10%          | 10%                    | 10%          | 10%                    | 10%          | 10%                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | โรงพยาบาลนอกสิทธิ                | 30%                                                                                              | 30%                     | 30%          | 30%                     | 30%          | 30%                    | 30%          | 30%                    | 30%          | 30%                        |
| 11 – 98 ปี<br>(ปีต่ออายุ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | โรงพยาบาลในสิทธิ                 | 10%                                                                                              | ไม่มี ค่าใช้จ่าย<br>รวม | 10%          | ไม่มี ค่าใช้จ่าย<br>รวม | 10%          | ไม่มี<br>ค่าใช้จ่ายรวม | 10%          | ไม่มี<br>ค่าใช้จ่ายรวม | 10%          | ไม่มี<br>ค่าใช้จ่าย<br>รวม |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | โรงพยาบาลนอกสิทธิ                | 30%                                                                                              | 20%                     | 30%          | 20%                     | 30%          | 20%                    | 30%          | 20%                    | 30%          | 20%                        |
| % ของค่าใช้จ่ายที่ได้รับความคุ้มครองตามตารางผลประโยชน์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |                                                                                                  |                         |              |                         |              |                        |              |                        |              |                            |
| 1. ผลประโยชน์กรณีผู้ป่วยใน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |                                                                                                  |                         |              |                         |              |                        |              |                        |              |                            |
| หมวดที่ 1 ค่าห้อง และค่าอาหาร ค่าบริการ<br>ในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง<br><br>ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษาในห้องผู้ป่วยวิกฤติ (Intensive Care Inpatient Room) จะจ่ายค่าห้อง และค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) ให้เป็นจำนวน 2 เท่า ของผลประโยชน์สำหรับค่าห้อง และค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) สูงสุดไม่เกิน 30 วัน |                                  | 1,500 ต่อวัน                                                                                     |                         | 2,000 ต่อวัน |                         | 2,500 ต่อวัน |                        | 3,500 ต่อวัน |                        | 4,500 ต่อวัน |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  | รวมสูงสุดไม่เกิน 125 วัน ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง<br>(รวม ICU 30 วัน) |                         |              |                         |              |                        |              |                        |              |                            |
| หมวดที่ 2 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ค่าบริการทางการแพทย์ ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์ ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง                                                                                                                                                                          |                                  |                                                                                                  |                         |              |                         |              |                        |              |                        |              |                            |

| สัญญาเพิ่มเติมเฮลธ์ สตาร์ทเตอร์                                                                                                          | แผน 1                                                     | แผน 2      | แผน 3      | แผน 4      | แผน 5        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------|------------|------------|--------------|
| หมวดย่อยที่ 2.1 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัย                                                                                 | 14,000                                                    | 18,000     | 20,000     | 25,000     | 30,000       |
| หมวดย่อยที่ 2.2 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และค่าบริการทางการแพทย์พยาบาล                 |                                                           |            |            |            |              |
| หมวดย่อยที่ 2.3 ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์                                                                             |                                                           |            |            |            |              |
| หมวดย่อยที่ 2.4 ค่ายา และค่าเวชภัณฑ์สิ้นเปลือง (เวชภัณฑ์ 1) สำหรับกลับบ้าน                                                               | 1,000 ต่อครั้ง (รวมอยู่ในผลประโยชน์หมวดย่อยที่ 2.1 – 2.3) |            |            |            |              |
| หมวดที่ 3 ค่าผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม (แพทย์) ตรวจรักษาต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง (สูงสุดไม่เกิน 125 วัน)     | 600 ต่อวัน                                                | 700 ต่อวัน | 800 ต่อวัน | 900 ต่อวัน | 1,000 ต่อวัน |
| หมวดที่ 4 ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด (ศัลยกรรม) และหัตถการ ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง                           |                                                           |            |            |            |              |
| หมวดย่อยที่ 4.1 ค่าห้องผ่าตัด และค่าห้องทำหัตถการ                                                                                        | 8,000                                                     | 10,000     | 12,000     | 13,000     | 14,000       |
| หมวดย่อยที่ 4.2 ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด ค่าเวชภัณฑ์ และค่าอุปกรณ์การผ่าตัดและหัตถการ                                               |                                                           |            |            |            |              |
| หมวดย่อยที่ 4.3 ค่าผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ทำศัลยกรรมและหัตถการ สำหรับแพทย์ทำศัลยกรรม และหัตถการ (รวมแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด) (Doctor fee) | 50,000                                                    | 60,000     | 80,000     | 90,000     | 100,000      |

| สัญญาเพิ่มเติมเฮลธ์ สตาร์ทเตอร์                                                                                                                                                                                                                              | แผน 1                                                          | แผน 2 | แผน 3 | แผน 4 | แผน 5  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|--------|
| หมวดย่อยที่ 4.4 ค่าผู้ประกอบการวิชาชีพ<br>เวชกรรม วิชาญญแพทย์ (Doctor fee)                                                                                                                                                                                   | 5,000                                                          | 6,000 | 8,000 | 9,000 | 10,000 |
| หมวดย่อยที่ 4.5 ค่ารักษาพยาบาลโดย<br>การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ                                                                                                                                                                                                  | 2 เท่า ของผลประโยชน์หมวดที่ 4                                  |       |       |       |        |
| หมวดที่ 5 การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพัก<br>รักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery) <sup>3</sup>                                                                                                                                                                 | จ่ายผลประโยชน์เสมือนการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในในโรงพยาบาล |       |       |       |        |
| 2. ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน                                                                                                                                                                                                         |                                                                |       |       |       |        |
| หมวดที่ 6 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงก่อนและหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกต่อเนื่องที่เกี่ยวข้องโดยตรงหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง |                                                                |       |       |       |        |
| หมวดย่อยที่ 6.1 ค่าบริการทางการแพทย์<br>เพื่อการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงและ<br>เกิดขึ้นภายใน 30 วันก่อนและหลังการเข้า<br>พักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน                                                                                                     | 5,000                                                          | 5,500 | 6,000 | 6,500 | 7,000  |
| หมวดย่อยที่ 6.2 ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วย<br>นอกหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน<br>ต่อครั้ง สำหรับการรักษายาบาลต่อเนื่อง<br>ภายใน 30 วันหลังจากออกจากการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น (ไม่รวม<br>ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัย)              | ไม่คุ้มครอง                                                    |       |       |       |        |
| หมวดที่ 7 ค่ารักษาพยาบาลการบาดเจ็บ<br>กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชั่วโมง ของการ<br>เกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง                                                                                                                                                       | 3,000                                                          | 4,000 | 5,000 | 7,000 | 8,000  |
| หมวดที่ 8 ค่าเวชศาสตร์ฟื้นฟู หลังการเข้า<br>พักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน แต่ละครั้ง <u>ต่อรอบ</u><br><u>ปีกรรมธรรม์ประกันภัย</u>                                                                                                                                 | ไม่คุ้มครอง                                                    |       |       |       |        |

| สัญญาเพิ่มเติมเฮลท์ สตาร์ทเตอร์                                                                                                                                      | แผน 1  | แผน 2  | แผน 3  | แผน 4  | แผน 5  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| <b>หมวดที่ 9</b> ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคไตวายเรื้อรัง โดยการล้างไตผ่านทางเส้นเลือด <u>ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย</u>                                | 20,000 | 25,000 | 35,000 | 40,000 | 50,000 |
| <b>หมวดที่ 10</b> ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคเนื้องอกหรือมะเร็ง โดยรังสีรักษา รังสีร่วมรักษา เวชศาสตร์นิวเคลียร์รักษา <u>ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย</u> |        |        |        |        |        |
| <b>หมวดที่ 11</b> ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคมะเร็ง โดยเคมีบำบัด <u>ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย</u>                                                      |        |        |        |        |        |
| <b>หมวดที่ 12</b> ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน                                                                                                                           | 4,000  | 4,500  | 5,000  | 5,500  | 6,000  |
| <b>หมวดที่ 13</b> ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก                                                                                                                    | 5,000  | 6,000  | 8,000  | 9,000  | 10,000 |
| <b>บันทึกสลักหลัง</b>                                                                                                                                                |        |        |        |        |        |
| ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกต่อรอบปีกรมธรรม์                                                                                                                   | -      | 4,000  | 5,000  | 6,000  | 7,000  |
| ผลประโยชน์กรณีเสียชีวิต                                                                                                                                              | 10,000 | 10,000 | 10,000 | 10,000 | 10,000 |

#### หมายเหตุ

<sup>1</sup>กรณีมีค่าใช้จ่ายร่วม บริษัทจะพิจารณาค่าใช้จ่ายร่วมของโรงพยาบาลในสิทธิ เมื่อเข้าเงื่อนไขอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

1. ในการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในแต่ละครั้ง สถานะของโรงพยาบาลในวันแรกที่ผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษ เป็นผู้ป่วยใน หรือวันที่ผู้เอาประกันภัยออกจากโรงพยาบาล เป็นโรงพยาบาลในสิทธิ หรือ
2. สถานะของโรงพยาบาลในวันที่เข้ารับการรักษเป็นผู้ป่วยนอก เป็นโรงพยาบาลในสิทธิ

อย่างไรก็ตาม บริษัทจะพิจารณาค่าใช้จ่ายร่วม เสมือนการเข้ารับการรักษาพยาบาล ณ โรงพยาบาลในสิทธิ เมื่อเข้าเงื่อนไขอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

1. กรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษาพยาบาลแบบฉุกเฉิน ตามคำนิยามที่บริษัทกำหนด หรือ
2. กรณีที่ผู้เอาประกันภัยมีการเข้าพักรักษาตัวต่อเนื่อง ซึ่งยังคงอยู่ในการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง หรือมีการรับบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงก่อนและหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ณ โรงพยาบาลเดิมที่ผู้เอาประกันภัยเคยร่วมจ่าย (ถ้ามี) ตามสิทธิของค่าใช้จ่ายร่วมของโรงพยาบาลในสิทธิ หรือ
3. กรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้รับอนุมัติความคุ้มครองการรักษาพยาบาล ณ โรงพยาบาลในสิทธิ จากใบแจ้งผลการประเมินผลประโยชน์ความคุ้มครองเบื้องต้นก่อนเข้ารับการรักษาพยาบาล (Pre-Authorization Result) และได้เข้ารับการรักษาดังกล่าว ณ โรงพยาบาลที่ได้ระบุไว้ในใบแจ้งผลการประเมิน ภายในระยะเวลาที่กำหนด

อนึ่ง ค่าใช้จ่ายร่วมนี้เป็นค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยต้องร่วมรับผิดชอบค่ารักษาพยาบาล ตามเงื่อนไขของแบบประกันที่กำหนด ตั้งแต่ปีกรมธรรม์แรกเป็นต้นไป

<sup>2</sup>เมื่อครบรอบปีกรมธรรม์ที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุครบ 11 ปี จะมีผลเป็นการเปลี่ยนแปลงแผนความคุ้มครองและผลประโยชน์ รวมทั้งค่าใช้จ่ายร่วมเป็นแบบ Balanced โดยอัตโนมัติ

<sup>3</sup>การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery) หมายถึง การผ่าตัดใหญ่ หรือการทำหัตถการทดแทนการผ่าตัดใหญ่ หรือการใช้เครื่องมือบำบัดรักษาพิเศษที่สามารถทดแทนการผ่าตัดใหญ่ได้ โดยไม่ต้องมีการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในในโรงพยาบาล