

京东安联京彩一生防癌医疗保险（互联网 2023 版）

服务手册

尊敬的先生/女士：

感谢您选择京东安联财产保险有限公司，很荣幸为您提供服务！

本产品由京东安联财产保险有限公司(以下简称"本公司")承保，由本公司授权指定服务商华美浩联医疗科技(北京)有限公司为您(以下简称“被保险人”或“客户”)提供本产品所涵盖的恶性肿瘤国内特药、恶性肿瘤线下门诊陪诊、恶性肿瘤住院绿通、恶性肿瘤住院垫付服务。

本服务手册旨在帮助您了解上述服务的具体内容及申请流程，以便更好地维护您的权益。

本公司将结合医疗服务环境等情况动态优化或调整服务范围，调整公告以官方正式渠道（包括但不限于官网、官微）的通知为准。

京东安联财产保险有限公司

一、服务内容

服务项目	服务条件	客户	服务次数	服务时效	服务等待期	服务说明
恶性肿瘤国内特药服务	限恶性肿瘤	限被保险人本人适用	不限次	3-5个工作日	新保60天	为确诊恶性肿瘤的客户 ¹ 提供特药的处方审核服务，由专业的药师从医药专业方向及保险条款等要求判定用药合理性，客户可前往指定药店购买药品。
恶性肿瘤线下门诊陪诊服务	限恶性肿瘤	限被保险人本人适用	限1次	1-3个工作日	新保60天	为确诊恶性肿瘤的客户安排时长为八小时的专业陪诊人员陪同就诊服务，在就诊过程中为客户提供诊前提醒、代取号/排队缴费/取药、诊后取药服务。
恶性肿瘤住院绿通服务	限恶性肿瘤	限被保险人本人适用	限1次	3-7个工作日	新保60天	为确诊恶性肿瘤且手持住院单的客户安排住院绿通服务，7个工作日内协助其住院。
恶性肿瘤住院垫付服务	限恶性肿瘤	限被保险人本人适用	限1次	3-7个工作日	新保60天	经医院专科医生诊断为恶性肿瘤，在住院前或住院中提出医疗垫付申请，经审核同意并签署相应材料后，根据需要代为垫付住院押金或住院医疗费等费用。

注： 以上服务有效期1年（与保单有效期一致）。

二、服务流程

1、恶性肿瘤国内特药服务

(1) 服务流程说明

- ① 微信进入“京东安联客户服务”小程序，点击“我的保单”→“保单详情页”→“权益服务”或点击“我的权益服务”→“健康增值服务”→“立即使用服务”；
- ② 首次进入服务页面后，点击右下方“我的”--“登录”--“激活”，填写个人信息进行权益激活；
- ③ 选择“肿瘤特药”进入服务申请，填写相关信息并提交；
- ④ 坐席客服核实客户身份，确认客户病情。核实后启动特药服务并签署附件一：《特药服务确认书》；
- ⑤ 需客户提供病历资料、医学诊断书、病理检查报告等，具体资料以客服引导为准；
- ⑥ 由专业医学人员审核资料，如客户提供资料不符合，则需要继续提供资料；
- ⑦ 审核通过后，由专人联系客户指导购药；
- ⑧ 如涉及到院内 CAR-T 的使用，则有专人协助客户与医院进行沟通，进行二次审核；
- ⑨ CAR-T 药品的院内使用审核通过后告知客户，指导客户与医院进行联系使用药品。

(2) 服务概况说明

① 什么是恶性肿瘤特种药品(以下简称“特药”)服务?

在保险合同期间内，被保险人首年投保时如实告知健康状况，在等待期后经符合条款约定医疗机构确诊初次罹患符合条款约定的恶性肿瘤，若主治医生为治疗该恶性肿瘤开具的处方药品无法在该医疗机构内进行购买，可以申请特药服务。在审核资料通过后，为客户做购药指导，客户自行去服务商指定或认可的药店进行购药。

指定或认可的药店：经审核认可，能够满足下列全部条件，为客户提供恶性肿瘤药品处方审核购药或配送服务的药店，请参看《附件二：指定或认可的药店数量及分布》，具体药店名称和地址，将在申请成功后工作人员通过邮件或者电话方式统一告知客户。具体条件如下：

- a. 取得国家药品经营许可证、GSP 认证；
- b. 具有完善的冷链药品送达能力；

- c. 提供专业的药品资讯、患者教育、追踪随访、援助用药服务；
- d. 该药店内具有药师等专业人员提供服务；
- e. 具有或者正在申报当地城乡居民大病医疗保险定点资质的、由大型医药公司经营的全国性连锁药店。

② 特药服务涵盖了哪些药品范围？

本服务可提供院外抗癌特种药品保障，具体详见附件三：《国内特药清单》。特药是指国家卫健委在《新型抗肿瘤药物临床应用指导原则（2022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。

③ 特药服务使用条件

特定药品是指中国国家药品监督管理局批准且已在中国境内（不含港澳台地区）上市的靶向药物和免疫治疗药物，且须同时满足以下条件：

a. **初次确诊罹患恶性肿瘤时间在保险期间内且在等待期后**，其中用药时长（指院外特定药品处方开具时间）自等待期过后初次确诊之日起，以保险合同约定终止日期为限；

b. 用于治疗恶性肿瘤的药品处方中所列明的药品是在**保险人指定/认可的药店购买的药品且在保险人指定药品清单内**，且该药品的使用必须符合**国家药品监督管理局批准的药品说明书中所列明的适应症和用法用量**；

c. 用于治疗恶性肿瘤的药品处方是经**保险人认可的中华人民共和国大陆境内（不包括香港、澳门、台湾地区）医疗机构的专科医生开具**，且处方有效期的规定按国家或当地政府部门相关处方管理规定执行；

d. **每次的处方剂量不超过 30 天，且开具时间须在等待期过后的保险期间内**；

e. 被保险人购买恶性肿瘤院外特定药品时，**需按指定流程进行购药申请**；

f. 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指定药店购买特定药品费用保险金的给付范围。

2、恶性肿瘤线下门诊陪诊

(1) 服务流程说明

- ① 微信进入“京东安联客户服务”小程序，点击“我的保单”→“保单详情页”→“权益服务”或点击“我的权益服务”→“健康增值服务”→“立即使用服务”；
- ② 首次进入服务页面后，点击右下方“我的”--“登录”--“激活”，填写个人信息进行权益激活；
- ③ 点击“就医绿通”后在预约类型中选择“陪诊”并完善相关信息即可；
- ④ 坐席客服核实客户身份，确认客户病情，核实后启动陪诊服务；
- ⑤ 需客户提供就诊人姓名、电话、就诊医院、科室及就诊日期等信息；
- ⑥ 根据客户情况安排匹配的陪诊人员；
- ⑦ 安排好陪诊人员并由坐席客服告知客户陪诊人员信息；
- ⑧ 由陪诊专员联系客户确认信息，就诊当天陪诊，客户可对陪诊人员评价；
- ⑨ 陪诊服务需要提前 1-3 个工作日申请。

(2) 陪诊流程说明

序号	时间	流程
1	就诊前一天	陪诊专员提前一天电话联系客户，确认就诊信息，包括：会面地点、时间、就诊人姓名、就诊医院、就诊科室，并且提醒就诊人带好相关证件及相关病历资料。
2	就诊当日	1) 陪诊专员以约定时间在医院指定地点等待客户。客户到院后确认就诊人带好身份证病历资料等。（要求陪诊专员提前 30 分钟到医院，在约定地点等候患者） 2) 陪诊专员将客户安排到合适的地方，然后携带就诊人相关证件办理取号，随后带领客户至诊区候诊。 3) 检查项目：部分检查项目当天可以做，陪诊专员协助客户缴费并带领检查，个别检查项目需要预约到就诊日后，在询问客户意向后到窗口协助预约，并告知客户预约时间及注意事项、地点等。 4) 协助客户取药、代邮寄等。 5) 陪诊过程中实时反馈就医进度及相关问题。
3	陪诊结束	用户填写附件四：《服务满意度调查表》，并签字确认，本次陪诊服务到此结束。

注：陪诊服务此类人群不接待：传染病、危重急症、流产、儿童和 70 岁以上、精神病患者。儿童和 70 岁以上和精神病患者需要监护人陪同才可接待。

3、恶性肿瘤住院绿通

(1) 服务流程说明

- ① 微信进入“京东安联客户服务”小程序，点击“我的保单”→“保单详情页”→“权益服务”或点击“我的权益服务”→“健康增值服务”→“立即使用服务”；
- ② 首次进入服务页面后，点击右下方“我的”--“登录”--“激活”，填写个人信息进行权益激活；
- ③ 点击“就医绿通”进入服务申请，填写相关信息并提交；
- ④ 服务商坐席客服核实客户身份，确认客户病情，核实后启动绿通服务；
- ⑤ 客户需根据客服指引提供相关资料；
- ⑥ 如客户无法提供相应材料或者是不符合申请条件，客服联系客户补充；
- ⑦ 客户提交材料审核通过后会由客服专员联系客户，根据客户所提供住院单在3~7个工作日内安排住院；
- ⑧ 办理住院前一天客服再次联系客户，提示带齐办理住院的相关信息及需要办理的住院手续；
- ⑨ 客户成功办理住院手续。

(2) 服务概况说明

- ①每个保单年度内的恶性肿瘤住院绿通服务**仅限 1 次**，且**仅限被保险人本人使用**。
- ②以上服务**限本保单年度内使用**，不可累计到下一保单年度使用。
- ③恶性肿瘤住院绿通服务所产生相关医疗费用(如挂号费、治疗费、药费、检查费、床位费等)不由服务公司承担。
- ④客户申请以上服务时，客户需经二级或二级以上公立医院专科医生确诊恶性肿瘤，如符合保单约定的疾病，我司将安排服务。**如未经确诊或不属于保单约定的疾病，我司不予以安排。**
- ⑤以上服务，客户**预约后不能取消**，若客户因自身原因无法住院或手术，则视同该次服务已完成。
- ⑥恶性肿瘤住院绿通服务医院网络，根据医院动态以申请服务沟通确认医院为准，可参考附件五：《绿通城市清单》，若报案人告知的就诊医院非网络城市范围，则无法安排。

4、恶性肿瘤住院垫付

(1) 服务流程说明

- ① 微信进入“京东安联客户服务”小程序，点击“我的保单”→“保单详情页”→“权益服务”或点击“我的权益服务”→“健康增值服务”→“立即使用服务”；
- ② 首次进入服务页面后，点击右下方“我的”--“登录”--“激活”，填写个人信息进行权益激活；
- ③ 点击“住院垫付”进入服务申请，填写相关信息并提交；
- ④ 服务商坐席客服核实客户身份，确认客户病情。核实后启动垫付服务；
- ⑤ 客户提供垫付所需相应材料具体由客服引导提供；
- ⑥ 客户提供材料后由服务商审核，如审核不通过则客服通知客户垫付终止；
- ⑦ 如客户提供资料审核通过，则需要客户签署垫付服务委托书等相关法律文件后安排专员执行垫付；
- ⑧ 如客户在住院过程中需要继续垫付则要根据客服引导二次提供相应材料，审核后再执行垫付；
- ⑨ 客户出院前（至少提前一天）通知工作人员，工作人员于出院日进行出院结算并收集相关理赔材料传给保险公司。

(2) 服务注意事项说明

- ①适用人群：在本保险合同有效期内，等待期后，经审核判断符合保险责任范围内的被保险人。若被保险人罹患不属于本保险合同责任范围内的疾病，保险人不提供服务，若已垫付费用的，需返还垫付款；
- ②垫付所需材料包括：

住院垫付申请审核清单	材料
1. 索赔申请书	√
2. 服务对象身份证正反面复印件	√
3. 既往就诊完整的门急诊病历	√
4. 诊断证明/既往就诊出院小结，及住院病历	√
5. 基因检测报告/病理报告及其他检查报告 【注：因‘重大疾病’申请的住院垫付，则必须提供】	√
6. 既往体检报告（如有须提供）	√
7. 住院通知单、住院缴费通知单	√
8. 出生证明/关系证明（未成年人适用）	√

- ③客户须在执行垫付服务前，配合提供相关的病情资料及签署相关文件，符合垫付条件的服务对象于垫付前须配合签署相关文件，包括：真实有效的附件六：《索赔申请书》、附件七：《医疗费用垫付声明》、附件八：《垫付确认书》、附件九：《理赔授权委托书》（保险理赔委托书影印本具法律效力）、有效证件复印件、特殊案例提供警方证明及其他与事件相关的证明材料；

④本服务启动前，服务专员将在服务落实前取得客户确认，若在未发生医疗费用垫付的情况下，因客户本人原因取消服务，需电话告知服务专员；

⑤如果因为不可抗力因素，服务专员无法至医院现场为客户提供资料收集等服务，需客户提供主治医生联系方式，服务专员将会直接与主治医生联系，了解相关情况；

⑥若客户提供虚假投保及报案信息，故意或重大过失未履行如实告知义务，或存在欺诈行为的，则服务商有权拒绝垫付。有第三方资金介入或诉讼发生，服务商将无法提供垫付服务；

⑦客户须提前通知服务专员出院时间，并同意向服务商提供完整的上述文件，如果客户提供的垫付申请材料不全或本次住院不符合保险责任范围内的情况，服务商将无法提供本次住院垫付服务。若最终垫付金额高于实际理赔核算金额，客户须退还服务商相应医疗费差额；

⑧本服务为非零押金医疗费用垫付，客户须同意先行向医院支付保障范围外的自费费用；

⑨本次住院期间的垫付结果并不等同于出院最终理赔结果，最终赔付结果要以实际理赔判责结果为准，垫付的部分如遇不符合保险责任范围的医疗费用，客户须退还服务商相应医疗费用。

⑩每个保单年度，仅有一次住院垫付服务，是指一次住院期间，即由入院日至出院日，为一次住院期间。同时住院垫付服务仅限本保单年度内使用，不可累计到下一保单年度使用。

以上服务，仅能在保单约定网络医院范围内启动服务，根据医院动态以申请服务沟通确认医院为准，可参考附件十：《住院垫付城市网络清单》，若报案人告知的就诊医院非网络城市范围，则无法安排。

附件一：《特药服务确认书》

客户信息			
被保险人姓名：		证件类型：	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 其他_____
证件号码：			
保单号：			
就诊医院：		入院日期：	____年____月____日
本次特药服务事宜：	<input type="checkbox"/> 国内特药 <input type="checkbox"/> 国外特药		
特别提示：			
<p>1. 本特药服务确认书由被保险人及_____（以下简称“_____”）特药服务经办人签字予以确认。若被保险人因身体原因无法签字的，可由其代办人(直系亲属)签字认可，效力等同被保险人。此确认书一经签字，由此产生的法律责任由被保险人及其代办人(直系亲属)承担。</p> <p>2. 由服务商根据被保险人病情及保单中列明的特药清单，为被保险人提供清单范围内的特药服务，所需药量以医院开具处方单为上列明的用量为准。不提供特药清单外的药品服务。</p>			
被保险人/直系亲属)/签字：		特药服务经办人签名(含授权供应商公司全名及经办人姓名)：	
日期：		日期：	

附件二：《指定或认可的药店数量及分布》

指定或认可的药店数量及分布清单		
省份	门店数量	覆盖地级市
安徽省	26	12
北京市	8	7
甘肃省	14	11
广东省	68	26
广西省	28	16
贵州省	15	6
海南省	14	7
河北省	87	16
河南省	76	20
黑龙江省	4	4
湖北省	171	23
湖南省	61	17
吉林省	47	20
江苏省	58	18
江西省	11	9
辽宁省	35	16
内蒙古	20	12
宁夏	14	6
青海省	6	2
山东省	76	26
山西省	82	15
陕西省	45	15
上海市	90	4
四川省	65	41
天津市	16	5
新疆	108	15
云南省	30	12
浙江省	58	13
重庆市	13	6
福建省	25	9
合计	1371	409

附件三：《国内特药清单》

序号	商品名	药品名	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	多泽润	达可替尼	辉瑞
4	兆珂	达雷妥尤单抗	杨森
5	泰立沙	拉帕替尼	葛兰素史克
6	赫赛莱	恩美曲妥珠单抗	罗氏
7	泰圣奇	阿替利珠单抗	罗氏
8	贺佰安	奈拉替尼	皮尔法伯制药
9	安适利	维布妥昔单抗	武田
10	倍利妥	贝林妥欧单抗	百济神州
11	宜诺凯	奥布替尼	诺诚健华
12	唯可来	维奈克拉	艾伯维
13	贝美纳	恩沙替尼	贝达药业
14	安跃	泊马度胺	正大天晴
15	Folotyn	普拉曲沙	萌蒂制药
16	艾瑞颐	氟唑帕利	恒瑞
17	唯择	阿贝西利	礼来
18	苏泰达	索凡替尼	和记黄埔
19	艾弗沙	伏美替尼	艾力斯
20	普吉华	普拉替尼	基石
21	百汇泽	帕米帕利	百济神州
22	泰吉华	阿伐替尼	基石
23	攀乐	瑞派替尼	再鼎
24	多菲戈	氯化镭 [223Ra]	拜耳
25	捷格卫	芦可替尼	诺华
26	帕捷特	帕妥珠单抗	罗氏
27	亿珂	伊布替尼	杨森
28	万珂	硼替佐米	杨森
29	安维汀	贝伐珠单抗	罗氏
30	诺利宁	伊马替尼	石药
31	瑞复美	来那度胺	百济神州
32	多吉美	索拉非尼	拜耳
33	利格思泰	索拉非尼	青峰医药
34	爱必妥	西妥昔单抗	默克
35	维全特	培唑帕尼	诺华
36	赞可达	塞瑞替尼	诺华
37	艾森特	阿比特龙	恒瑞
38	晴可舒	阿比特龙	正大天晴
39	欣杨	阿比特龙	青峰医药
40	卓容	阿比特龙	齐鲁制药

41	拜万戈	瑞戈非尼	拜耳
42	赛可瑞	克唑替尼	辉瑞
43	泰瑞沙	奥希替尼	阿斯利康
44	恩莱瑞	伊沙佐米	武田
45	恩度	重组人血管内皮抑制素	山东先声麦得津
46	索坦	舒尼替尼	辉瑞
47	诺力平	舒尼替尼	石药
48	升福达	舒尼替尼	江苏豪森
49	施达赛	达沙替尼	百时美施贵宝
50	依尼舒	达沙替尼	正大天晴
51	汉利康	利妥昔单抗	上海复宏汉霖
52	达伯华	利妥昔单抗	信达生物
53	爱谱沙	西达本胺	深圳微芯生物
54	吉泰瑞	阿法替尼	勃林格殷格翰
55	赫赛汀	曲妥珠单抗	罗氏
56	汉曲优	曲妥珠单抗	复宏汉霖
57	福可维	安罗替尼	正大天晴
58	易瑞沙	吉非替尼	阿斯利康
59	伊瑞可	吉非替尼	齐鲁制药
60	吉至	吉非替尼	正大天晴
61	科愈新	吉非替尼	科伦药业
62	吉非替尼片	吉非替尼	恒瑞
63	吉非替尼片	吉非替尼	扬子江
64	凯美纳	埃克替尼	贝达药业
65	特罗凯	厄洛替尼	罗氏
66	洛瑞特	厄洛替尼	石药
67	豪森昕福	氟马替尼	江苏豪森
68	安可坦	恩扎卢胺	阿斯泰来
69	泰菲乐	达拉非尼	诺华
70	迈吉宁	曲美替尼	诺华
71	则乐	尼拉帕利	再鼎
72	百泽安	替雷利珠单抗	百济神州
73	阿美乐	阿美替尼	江苏豪森
74	百悦泽	泽布替尼	百济神州
75	赛普汀	伊尼妥单抗	三生国健
76	康士得	比卡鲁胺	阿斯利康
77	朝晖先	比卡鲁胺	上海朝晖
78	双益安	比卡鲁胺	复旦复华
79	海正	比卡鲁胺	浙江海正
80	岩列舒	比卡鲁胺	山西振东
81	爱博新	哌柏西利	辉瑞
82	安森珂	阿帕他胺	杨森
83	英飞凡	度伐利尤单抗	阿斯利康

84	乐卫玛	仑伐替尼	卫材
85	拓益	特瑞普利单抗	君实生物
86	艾瑞卡	卡瑞利珠单抗	恒瑞
87	安圣莎	阿来替尼	罗氏
88	利普卓	奥拉帕利	阿斯利康
89	艾瑞妮	吡咯替尼	恒瑞
90	爱优特	呋喹替尼	和黄
91	达伯舒	信迪利单抗	信达生物
92	佐博伏	维莫非尼	罗氏
93	格列卫	伊马替尼	诺华
94	泽珂	阿比特龙	杨森
95	泰欣生	尼妥珠单抗	百泰生物
96	英立达	阿昔替尼	辉瑞
97	艾坦	阿帕替尼	江苏恒瑞
98	达希纳	尼洛替尼	诺华
99	美罗华	利妥昔单抗	罗氏
100	飞尼妥	依维莫司	诺华
101	奕凯达	阿基仑赛注射液	复星凯特
102	倍诺达	瑞基奥仑赛注射液	药明巨诺

附件四：《服务满意度调查表》

客户满意度调查表

尊敬的客户：

您好！为了不断提升我们服务的服务质量，我们非常希望倾听您对本次就医体验的服务感受，针对您此次就医服务的切实感受，请在您认为最合适的选项中标“√”。以便作为我们今后完善服务的依据，您的反馈对我们服务的提升意义重大，非常感谢您抽出宝贵的时间填写下面的问卷。

就诊人姓名		就诊日期	
就诊医院		就诊科室	
到达医院时间		进入诊室时间	
就诊序号		疾病诊断	

- 1、请问您对本次服务的协助安排是否满意？
 A. 满意 B. 一般 C. 不太满意(原因))
- 2、请问您对本次服务的预约效率是否满意？
 A. 满意 B. 一般 C. 不太满意(原因))
- 3、陪诊人员是否在您就诊前一天与您电话联系，告知您就诊当天注意事项？
 A. 满意 B. 一般 C. 不太满意(原因))
- 4、陪诊人员在就诊当天是否提前到达与您约定的地点？
 A. 是 B. 否
- 5、请问您对陪诊人员的服务协助及服务态度是否满意？
 A. 满意 B. 一般 C. 不太满意(原因))
- 6、请问您对本次的就医体验是否满意？
 A. 满意 B. 一般 C. 不太满意(原因))
- 7、请问您对本次服务评价如何？
 A. 满意 B. 一般 C. 不太满意(原因))
- 8、请您对我们的工作提出宝贵意见，谢谢！

客户签字：_____ 陪诊签字：_____ 日期：_____

附件五：《绿通城市清单》

序号	省市	地市
1	安徽省	安庆市
2	安徽省	蚌埠市
3	安徽省	亳州市
4	安徽省	巢湖市
5	安徽省	池州市
6	安徽省	滁州市
7	安徽省	阜阳市
8	安徽省	合肥市
9	安徽省	淮北市
10	安徽省	淮南市
11	安徽省	黄山市
12	安徽省	六安市
13	安徽省	马鞍山市
14	安徽省	宿州市
15	安徽省	铜陵市
16	安徽省	芜湖市
17	安徽省	宣城市
18	北京市	北京市
19	福建省	福州市
20	福建省	龙岩市
21	福建省	南平市
22	福建省	宁德市
23	福建省	泉州市
24	福建省	三明市
25	福建省	厦门市
26	福建省	漳州市
27	甘肃省	白银市
28	甘肃省	定西市
29	甘肃省	酒泉市
30	甘肃省	兰州市
31	甘肃省	临夏回族自治州
32	甘肃省	陇南市
33	甘肃省	平凉市
34	甘肃省	庆阳市
35	甘肃省	天水市
36	甘肃省	武威市
37	甘肃省	张掖市

38	广东省	潮州市
39	广东省	东莞市
40	广东省	佛山市
41	广东省	广州市
42	广东省	河源市
43	广东省	惠州市
44	广东省	江门市
45	广东省	揭阳市
46	广东省	罗定市
47	广东省	茂名市
48	广东省	梅州市
49	广东省	普宁市
50	广东省	清远市
51	广东省	汕头市
52	广东省	汕尾市
53	广东省	韶关市
54	广东省	深圳市
55	广东省	阳江市
56	广东省	云浮市
57	广东省	湛江市
58	广东省	肇庆市
59	广东省	中山市
60	广东省	珠海市
61	广西壮族自治区	百色市
62	广西壮族自治区	北海市
63	广西壮族自治区	崇左市
64	广西壮族自治区	防城港市
65	广西壮族自治区	贵港市
66	广西壮族自治区	桂林市
67	广西壮族自治区	河池市
68	广西壮族自治区	贺州市
69	广西壮族自治区	来宾市
70	广西壮族自治区	柳州市
71	广西壮族自治区	南宁市
72	广西壮族自治区	钦州市
73	广西壮族自治区	梧州市
74	广西壮族自治区	宜州市
75	广西壮族自治区	玉林市
76	贵州省	安顺市
77	贵州省	毕节市
78	贵州省	都匀市

79	贵州省	贵阳市
80	贵州省	六盘水市
81	贵州省	黔东南苗族侗族自治州
82	贵州省	铜仁市
83	贵州省	兴义市
84	贵州省	遵义市
85	海南省	儋州市
86	海南省	海口市
87	海南省	琼海市
88	海南省	三亚市
89	海南省	文昌市
90	河北省	保定市
91	河北省	沧州市
92	河北省	承德市
93	河北省	邯郸市
94	河北省	衡水市
95	河北省	廊坊市
96	河北省	秦皇岛市
97	河北省	石家庄市
98	河北省	唐山市
99	河北省	邢台市
100	河北省	张家口市
101	河南省	安阳市
102	河南省	鹤壁市
103	河南省	焦作市
104	河南省	开封市
105	河南省	洛阳市
106	河南省	漯河市
107	河南省	南阳市
108	河南省	平顶山市
109	河南省	濮阳市
110	河南省	三门峡市
111	河南省	商丘市
112	河南省	卫辉市
113	河南省	新乡市
114	河南省	信阳市
115	河南省	许昌市
116	河南省	郑州市
117	河南省	周口市
118	河南省	驻马店市
119	黑龙江省	北安市

120	黑龙江省	大庆市
121	黑龙江省	大兴安岭地区
122	黑龙江省	哈尔滨市
123	黑龙江省	海林市
124	黑龙江省	鹤岗市
125	黑龙江省	虎林市
126	黑龙江省	鸡西市
127	黑龙江省	鸡西市
128	黑龙江省	佳木斯市
129	黑龙江省	牡丹江市
130	黑龙江省	七台河市
131	黑龙江省	齐齐哈尔市
132	黑龙江省	双鸭山市
133	黑龙江省	绥化市
134	黑龙江省	伊春市
135	湖北省	鄂州市
136	湖北省	恩施市
137	湖北省	黄冈市
138	湖北省	黄石市
139	湖北省	荆门市
140	湖北省	荆州市
141	湖北省	潜江市
142	湖北省	十堰市
143	湖北省	随州市
144	湖北省	天门市
145	湖北省	武汉市
146	湖北省	仙桃市
147	湖北省	咸宁市
148	湖北省	襄樊市
149	湖北省	襄阳市
150	湖北省	孝感市
151	湖北省	宜昌市
152	湖南省	常德市
153	湖南省	郴州市
154	湖南省	衡阳市
155	湖南省	怀化市
156	湖南省	吉首市
157	湖南省	娄底市
158	湖南省	邵阳市
159	湖南省	湘潭市
160	湖南省	湘西土家族苗族自治州

161	湖南省	益阳市
162	湖南省	永州市
163	湖南省	岳阳市
164	湖南省	张家界市
165	湖南省	长沙市
166	湖南省	株洲市
167	吉林省	白山市
168	吉林省	吉林市
169	吉林省	九台市
170	吉林省	辽源市
171	吉林省	四平市
172	吉林省	松原市
173	吉林省	通化市
174	吉林省	延边朝鲜族自治州
175	吉林省	延吉市
176	吉林省	长春市
177	江苏省	常州市
178	江苏省	淮安市
179	江苏省	连云港市
180	江苏省	南京市
181	江苏省	南通市
182	江苏省	苏州市
183	江苏省	宿迁市
184	江苏省	泰州市
185	江苏省	无锡市
186	江苏省	徐州市
187	江苏省	盐城市
188	江苏省	扬州市
189	江苏省	镇江市
190	江西省	抚州市
191	江西省	赣州市
192	江西省	吉安市
193	江西省	景德镇市
194	江西省	九江市
195	江西省	南昌市
196	江西省	萍乡市
197	江西省	上饶市
198	江西省	新余市
199	江西省	宜春市
200	江西省	鹰潭市
201	辽宁省	鞍山市

202	辽宁省	本溪市
203	辽宁省	朝阳市
204	辽宁省	大连市
205	辽宁省	丹东市
206	辽宁省	抚顺市
207	辽宁省	阜新市
208	辽宁省	葫芦岛市
209	辽宁省	锦州市
210	辽宁省	辽阳市
211	辽宁省	盘锦市
212	辽宁省	沈阳市
213	辽宁省	铁法市
214	辽宁省	铁岭市
215	辽宁省	营口市
216	内蒙古自治区	阿拉善盟
217	内蒙古自治区	巴彦淖尔市
218	内蒙古自治区	包头市
219	内蒙古自治区	赤峰市
220	内蒙古自治区	鄂尔多斯市
221	内蒙古自治区	呼和浩特市
222	内蒙古自治区	呼伦贝尔市
223	内蒙古自治区	通辽市
224	内蒙古自治区	乌海市
225	内蒙古自治区	乌兰察布
226	内蒙古自治区	乌兰浩特市
227	内蒙古自治区	锡林郭勒盟
228	宁夏回族自治区	吴忠市
229	宁夏回族自治区	银川市
230	青海省	西宁市
231	山东省	滨州市
232	山东省	德州市
233	山东省	东营市
234	山东省	菏泽市
235	山东省	济宁市
236	山东省	聊城市
237	山东省	临沂市
238	山东省	青岛市
239	山东省	日照市
240	山东省	泰安市
241	山东省	威海市
242	山东省	潍坊市

243	山东省	烟台市
244	山东省	枣庄市
245	山东省	淄博市
246	山西省	大同市
247	山西省	晋城市
248	山西省	晋中市
249	山西省	临汾市
250	山西省	吕梁市
251	山西省	太原市
252	山西省	忻州市
253	山西省	阳泉市
254	山西省	永济市
255	山西省	运城市
256	山西省	长治市
257	陕西省	安康市
258	陕西省	宝鸡市
259	陕西省	汉中市
260	陕西省	商洛市
261	陕西省	铜川市
262	陕西省	渭南市
263	陕西省	西安市
264	陕西省	咸阳市
265	陕西省	延安市
266	陕西省	榆林市
267	上海市	上海市
268	四川省	阿坝藏族自治州
269	四川省	巴中市
270	四川省	成都市
271	四川省	达州市
272	四川省	德阳市
273	四川省	甘孜藏族自治州
274	四川省	广安市
275	四川省	广元市
276	四川省	乐山市
277	四川省	凉山彝族自治州
278	四川省	泸州市
279	四川省	眉山市
280	四川省	绵阳市
281	四川省	南充市
282	四川省	内江市
283	四川省	攀枝花市

284	四川省	遂宁市
285	四川省	雅安市
286	四川省	宜宾市
287	四川省	资阳市
288	四川省	自贡市
289	天津市	天津市
290	西藏自治区	拉萨市
291	新疆维吾尔自治区	阿克苏地区
292	新疆维吾尔自治区	博尔塔拉蒙古自治州
293	新疆维吾尔自治区	昌吉回族自治州
294	新疆维吾尔自治区	和田地区
295	新疆维吾尔自治区	喀什地区
296	新疆维吾尔自治区	喀什地区
297	新疆维吾尔自治区	克拉玛依市
298	新疆维吾尔自治区	石河子市
299	新疆维吾尔自治区	乌鲁木齐市
300	新疆维吾尔自治区	伊犁哈萨克自治州
301	新疆维吾尔自治区	伊宁市
302	云南省	保山市
303	云南省	楚雄彝族自治州
304	云南省	大理市
305	云南省	德宏傣族景颇族自治州
306	云南省	迪庆藏族自治州
307	云南省	红河哈尼族彝族自治州
308	云南省	开远市
309	云南省	昆明市
310	云南省	丽江市
311	云南省	临沧市
312	云南省	怒江傈僳族自治州
313	云南省	曲靖市
314	云南省	文山壮族苗族自治州
315	云南省	西双版纳傣族自治州
316	云南省	玉溪市
317	云南省	昭通市
318	浙江省	杭州市
319	浙江省	湖州市
320	浙江省	嘉兴市
321	浙江省	金华市
322	浙江省	丽水市
323	浙江省	宁波市
324	浙江省	衢州市

325	浙江省	绍兴市
326	浙江省	台州市
327	浙江省	温州市
328	浙江省	舟山市
329	重庆市	重庆市

附件六：《索赔申请书》



京东安联财产保险有限公司
 ALLIANZ JINGDONG GENERAL INSURANCE COMPANY LTD.
 服务热线 Customer Hotline Service: 950610

意外健康保险索赔申请表

被保险人/索赔申请人资料			
保险单号码:	保险计划名称:		
姓名:	性别/年龄:	职业:	身份证/护照号码:
联系电话:	电子邮箱:	通讯地址:	
监护人姓名 (如被保险人为未成年人):		与索赔申请人关系:	

被保险人银行账户资料 (请填写被保险人或其监护人账户, 赔款将通过银行转账支付)		
户名:	开户银行 (需精确到省市及地区支行):	账号:

索赔事由		
事故发生日期:	发生地点:	
请详细描述事故发生原因和经过:		
首次就诊时间:	首次就诊前该症状已存在多久:	证人姓名/电话:
是否已向社保/其他保险公司索赔? <input type="checkbox"/> 有 公司名称: _____ 理赔金额: _____ <input type="checkbox"/> 没有		

申请明细 费用类别填写: 1-门诊; 2-住院; 3-生育; 4-住院津贴; 5-其他 (死亡、重疾、伤残等)					
费用类别	票据日期	收据数量	病因/诊断	就诊医院	申请金额

注：为了维护您的正当权益，请详尽以下告知内容并签署。

反保险欺诈提示
<p>最大诚信是保险合同基本原则，保险欺诈将承担以下责任：</p> <p>【刑事责任】 进行保险诈骗犯罪活动，将会受到最高十年以上有期徒刑，并处罚金或者没收财产的刑事处罚。保险事故的鉴定人、证明人故意提供虚假的证明文件，为他人诈骗提供条件的，以保险诈骗罪的共犯论处（详见《刑法》第 198 条）。</p> <p>【行政责任】 进行保险诈骗活动，尚不构成犯罪的，将会受到 15 日以下拘留、5000 元以下罚款的行政处罚；保险事故的鉴定人、证明人故意提供虚假的证明文件，为他人诈骗提供条件的，也会受到相应行政处罚（详见全国人大常委会《关于惩治破坏金融秩序犯罪的决定》第 16、21 条）。</p> <p>【民事责任】 故意或因重大过失未履行如实告知义务，或者投保人、被保险人故意制造保险事故的，保险公司不承担赔偿或给付保险金的责任；以伪造、变造的有关证明、资料或者其他证据，编造虚假的事故原因或者夸大损失程度的，保险公司对其虚报的部分不承担赔偿或给付保险金的责任（详见《保险法》第 16、27 条）。</p>

声明及授权	
<p>被保险人/索赔申请人谨此声明，已阅读并知晓以上《反保险欺诈提示》，以上陈述绝无虚假和隐瞒。被保险人/索赔申请人明白，保险合同的各项规定不因保险人提供本表或接受索赔证明而受任何影响。</p> <p>被保险人/索赔申请人授权任何知悉或拥有被保险人之健康状况、病历、任何治疗或咨询记录、意外事故细节的机构或个人向保险人披露上述信息。被保险人/索赔申请人死亡或丧失民事行为能力，此授权书仍然具有法律效力，被保险人/索赔申请人之继承人及受让人也会受本授权书约束。本授权之复印件与原件同属有效。</p> <p>被保险人/索赔申请人知悉且同意，被保险人的个人信息可被保险人及其合作第三方（包括但不限于公估机构、救援机构、鉴定机构、再保人、审计机构等）用于保单及其服务相关的用途，包括但不限于客户服务、理赔管理、服务品质监控、数据处理、统计、再保险等事宜；被保险人/索赔申请人同意，保险人可为遵守相关法律（包括但不限于中华人民共和国的法律）的要求而向第三方披露被保险人的信息资料。</p>	
索赔申请人签署： 日期：	被保险人/监护人签署： 日期：

附件七：《医疗费用垫付声明》

医疗费用垫付声明

保险合同号(保单号)：

被保险人姓名：

被保险人证件号：

致：京东安联财产保险有限公司及其分支机构(下称“京东安联”)

被保险人于_____年_____月_____日因_____住院治疗，现按照保险合同相关约定，京东安联同意先行垫付住院医疗费用人民币：_____元(大写：_____)。

作为被保险人/其监护人，本人在此声明：京东安联或其授权供应商将上述赔款划入医院账户后，出院后1个月内将医疗病历、医疗收据联原件及医保结算单据原件资料递交京东安联完成理赔手续。

本人知悉并同意：如保险责任不成立，本人将收到京东安联通知后10天内返还京东安联已经垫付的费用，如逾期未返还，本人同意承担由此导致的法律责任。如保险责任成立，若实际理赔款金额高于上述垫付费用，京东安联将扣除垫付费用后，赔付差额部分；若实际理赔款金额低于上述垫付费用，本人将收到京东安联通知后10天内返还京东安联差额部分，如逾期未返还，本人同意承担由此导致的法律责任。

本人同意京东安联不对授权账户的失效、失窃、被冻结、被查封、冒领、取款不着等情形负责。

本人确认本文件不论原件、复印件或扫描件，不论通过邮寄、电子邮件、网络或传真传递，均具有相同效力和约束力。

被保险人/监护人签名并加盖指模：

日期：

附件八：《垫付确认书》

垫付确认书

(以下内容均为必填项)

客户信息			
被保险人姓名：		证件类型：	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 其他_____
证件号码：			
保单号：			
就诊医院：		入院日期：	____年____月____日
本次垫付事宜：	<input type="checkbox"/> 住院押金 <input type="checkbox"/> 住院期间续费 <input type="checkbox"/> 出院结算		
本次垫付金额(元)		大写	
特别提示：			
<p>1. 本垫付确认书由被保险人及_____（以下简称“_____”）垫付经办人签字予以确认。若被保险人因身体原因无法签字的，可由其代办人(直系亲属)签字认可，效力等同被保险人。此确认书一经签字，由此产生的法律责任由被保险人及其代办人(直系亲属)承担。</p> <p>2. 如垫付金额等于理赔款，垫付款等额的理赔权益归属授权服务商如垫付金额低于最终理赔款，垫付款等额的理赔权益归属授权服务商，差额部分归属被保险人/受益人。如实付额高于最终理赔金额，被保险人/受益人须归还差额部分，若未及时归还，授权服务商保留通过各种法律途径追偿的权利。</p>			
被保险人/直系亲属)/签字：		垫付经办人签名(含授权供应商公司全名及经办人姓名)：	
日期：		日期：	

附件九：《理赔授权委托书》

理赔授权委托书

委托人（被保险人）：_____

证件类型：身份证 其他 证件号码：_____

电话：_____

账号：_____

开户行：_____

受托人：_____

地址：_____

电话：_____

兹委托_____（以下简称“_____”）就我在京东安联财产保险有限公司投保的保险产品（保险号：_____）作为我的授权方办理相关理赔事宜。本人知晓此次住院医疗费用中人民币_____元整【RMB _____元】系由授权服务商垫付，本人同意转让该笔垫付款保险金请求权给授权服务商并由授权服务商领取，指定账户为：开户名称：_____；开户银行：_____；账户：_____；

本次授权仅限于上述垫付的款项，若后续授权服务商再次为我垫付的，我将就再次垫付的款项另行授权。

受托人的权限为以下项目：

1. 办理理赔申请及提交理赔资料。
2. 受领理赔决定通知。
3. 受领理赔相应理赔款项。
4. 授权有效时间，自授权书签署之日起至上述理赔完成之日止。

委托人（签字/盖章）：_____ 受托人（签字/盖章）：_____

日期：___年___月___日

日期：___年___月___日

附件十：《住院垫付城市网络清单》

序号	省市	服务地市
1	安徽	安庆
2	安徽	蚌埠
3	安徽	亳州
4	安徽	池州
5	安徽	滁州
6	安徽	阜阳
7	安徽	合肥
8	安徽	淮北
9	安徽	淮南
10	安徽	黄山
11	安徽	六安
12	安徽	马鞍山
13	安徽	宿州
14	安徽	铜陵
15	安徽	芜湖
16	安徽	宣城
17	北京	北京
18	福建	福州
19	福建	龙岩
20	福建	南平
21	福建	宁德
22	福建	莆田
23	福建	泉州
24	福建	三明
25	福建	厦门
26	福建	漳州
27	甘肃	兰州
28	广东	潮州
29	广东	东莞
30	广东	佛山
31	广东	广州
32	广东	河源
33	广东	惠州
34	广东	江门
35	广东	揭阳

36	广东	茂名
37	广东	梅州
38	广东	清远
39	广东	汕头
40	广东	汕尾
41	广东	韶关
42	广东	深圳
43	广东	阳江
44	广东	云浮
45	广东	湛江
46	广东	肇庆
47	广东	中山
48	广东	珠海
49	广西	百色
50	广西	崇左
51	广西	防城港
52	广西	贵港
53	广西	桂林
54	广西	来宾
55	广西	柳州
56	广西	南宁
57	广西	钦州
58	广西	玉林
59	贵州	贵阳
60	海南	海口
61	河北	保定
62	河北	沧州
63	河北	承德
64	河北	邯郸
65	河北	衡水
66	河北	廊坊
67	河北	秦皇岛
68	河北	石家庄
69	河北	唐山
70	河北	邢台
71	河北	张家口
72	河南	开封

73	河南	洛阳
74	河南	南阳
75	河南	平顶山
76	河南	濮阳
77	河南	商丘
78	河南	许昌
79	河南	郑州
80	河南	周口
81	黑龙江	大兴安岭地区
82	黑龙江	哈尔滨
83	湖北	鄂州
84	湖北	恩施
85	湖北	黄冈
86	湖北	黄石
87	湖北	荆门
88	湖北	荆州
89	湖北	潜江
90	湖北	十堰
91	湖北	随州
92	湖北	天门
93	湖北	武汉
94	湖北	仙桃
95	湖北	咸宁
96	湖北	襄阳
97	湖北	孝感
98	湖北	宜昌
99	湖南	常德
100	湖南	郴州
101	湖南	衡阳
102	湖南	怀化
103	湖南	娄底
104	湖南	邵阳
105	湖南	湘潭
106	湖南	湘西
107	湖南	益阳
108	湖南	永州
109	湖南	岳阳

110	湖南	张家界
111	湖南	长沙
112	湖南	株洲
113	吉林	长春
114	江苏	常州
115	江苏	淮安
116	江苏	连云港
117	江苏	南京
118	江苏	南通
119	江苏	苏州
120	江苏	宿迁
121	江苏	泰州
122	江苏	无锡
123	江苏	徐州
124	江苏	盐城
125	江苏	扬州
126	江苏	镇江
127	江西	抚州
128	江西	赣州
129	江西	吉安
130	江西	景德镇
131	江西	九江
132	江西	南昌
133	江西	萍乡
134	江西	上饶
135	江西	新余
136	江西	宜春
137	江西	鹰潭
138	辽宁	沈阳
139	内蒙古	呼和浩特
140	宁夏	中卫
141	青海	海东
142	山东	滨州
143	山东	东营
144	山东	济南
145	山东	济宁
146	山东	青岛

147	山西	太原
148	陕西	安康
149	陕西	宝鸡
150	陕西	汉中
151	陕西	商洛
152	陕西	铜川
153	陕西	渭南
154	陕西	西安
155	陕西	咸阳
156	陕西	延安
157	陕西	榆林
158	上海	上海
159	四川	巴中
160	四川	成都
161	四川	达州
162	四川	德阳
163	四川	广安
164	四川	广元
165	四川	乐山
166	四川	泸州
167	四川	眉山
168	四川	绵阳
169	四川	南充
170	四川	内江
171	四川	攀枝花
172	四川	遂宁
173	四川	西昌
174	四川	雅安
175	四川	宜宾
176	四川	资阳
177	四川	自贡
178	天津	天津
179	西藏	全省
180	新疆	全省
181	云南	昆明
182	浙江	杭州
183	浙江	湖州

184	浙江	金华
185	浙江	宁波
186	浙江	绍兴
187	重庆	重庆