

2025 年度常宁市城镇职工意外伤害 医疗保险承办服务协议

甲 方：常宁市医疗保障局

法定代表人：陈福生

地 址：常宁市青阳中路 188 号

邮政 编码：421001

联系 电话：0734-7226619

乙 方：中国人寿财产保险股份有限公司衡
阳市中心支公司

法定代表人：唐琳

地 址：湖南省衡阳市石鼓区蔡伦大道华耀国金
中心第十九层、第二十层、第二十一层

邮政 编码：421001

联系 电话：0734-2689986

常宁市城镇职工意外伤害医疗保险承办服务协议

甲方：常宁市医疗保障局

乙方：中国人寿财产保险股份有限公司衡阳市中心支公司

为完善常宁市城镇职工基本医疗保险体系、妥善解决医保实施过程中非人为、不可预料的原因导致的意外伤害医疗费用问题，以《国务院关于建立城镇职工基本医疗保险制度的决定》、《湖南省建立城镇职工基本医疗保险制度实施意见》、《常宁市城镇职工医疗保险试行办法》、衡医保发【2020】24号《衡阳市基本医疗保险、生育保险和补充医疗保险市级统筹政策暂行规定》、湘政办发[2022]66号《湖南省职工基本医疗保险实施办法》等文件为依据，根据2023年常宁市人大关于全市基本医疗意外伤害保险工作的审议意见结果和常宁市医疗保障局城镇职工意外伤害保险采购招标结果（采购编号：常财采【2024】185号），经甲乙双方平等协商，签订本协议：

一、概况

（一）投保人

本协议中，甲方作为投保人，为常宁市城镇职工基本医疗保险参保人，向乙方投保常宁市城镇职工意外伤害医疗保险，投保人数预计66000人，具体以当年实际参保人数为准。

（二）被保险人

本协议的被保险人为常宁市已参保的城镇职工基本医疗保险（含参保单位的在职职工和退休、退养人员）

（三）承保人

本协议中的承保人为：中国人寿财产保险股份有限公司衡阳市中心支公司，承担常宁市已参保的城镇职工基本医疗保险（含参保单位的在职职工和退休、退养人员）的意外伤害医疗保险责任，并承担相应保险金给付责任，承保份额以实际投保人数为准。

（四）甲乙双方建立“责、权、利”明确的保险关系，乙方自负盈亏。甲方在相关业务上提供协助，并提供医保网络系统相关功能供乙方开展业务。

二、保险责任、除外责任

（一）保险责任

1、被保险人因确属不可预料原因导致的无第三方责任的意外伤害事故（工伤事故除外）和因年迈行动不便、因病（如高血压、低血糖、骨质疏松、脑血管意外后遗症等）导致的有明显外伤或骨折的意外伤害医疗费用（住院和住院前两天的急诊医疗费用）；被保险人不在保险期间内出险，但因以前历年意外事故导致的在保险期间内发生的后期医疗费用（如取内固定、术后并发症等），按职工基本医疗保险政策规定核定，由甲、乙双方共同审核后，确认是意外伤害事故的由本保险负责；

2、参保人员无第三方责任的意外伤害的医疗费用，以及经相关部门认定、按比例剔除应由第三方负担后的医疗费用，先按职工基本医保政策规定视同疾病纳入职工基本医疗保险支付。

（二）除外责任

1、因工伤、生育、自残、自杀、他伤、犯罪、酗酒、吸毒、宠物致伤、交通、医疗事故原因造成伤害发生的医疗费用等行为的情形均不列入意外伤害医疗费用。

2、按照职工基本医疗保险政策规定，应由被保险人自付的各项医疗费用。

3、不符合职工基本医疗保险政策规定的医疗费用。

三、保险费及拨付方式

（一）保费标准

常宁市职工意外伤害保险按全年保费为 82 元/人/年。保费由甲方从职工基本医疗保险基金中列支 82 元/人/年。

（二）付款方式

1、承办方与采购人签订合同后，甲方第一次付款于 2025 年 3 月 30 日前支付当年度保费的 40%，乙方 2025 年 4 月 30 日前将 2025 年 1 月至 3 月份在辖区内定点医疗机构因外伤住院结算基本医疗应支付资金返还至医保基金支出户。在完成第一次资金返还情况下，第二次付款于 2025 年 6 月 30 日前支付当年度保费的 30%，未完成资金返还的暂不支付；乙方 2025 年 7 月 30 日前将 2025 年 4 月至 6 月份在辖区内定点医疗机构因外伤住院结算基本医疗应支付资金返还至医保基金支出户，未完成资金返还的暂不支付；在完成第二次资金返还情况下，第三次付款于 2025 年 9 月 30 日前支付当年度保费的 20%，乙方 2025 年 10 月 30 日前将 2025 年 7 月至 9 月份在辖区内定点医疗机构因外伤住院结算基本医疗应支付资金返还至医保基金支出户。2026 年 1 月 30 前完成年终清算。余下 10%年度考核后按考核结果支付。

2、年度赔付总额不足总保费的 70%时，70%之内的盈余保费划转至医保基金。

3、自行承担本项目的经营风险。

四、保险金额

按基本医疗规定，被保险人在本保险期限内发生的意外伤害医疗费用，与其本人在该医保年度内因治疗其他疾病所花费的医疗费用合并累计，累计最高支付限额为 15 万元。

五、保险期限

1、根据政府招标采购的结果，常宁市医疗保障局与中国人寿财产保险股份有限公司衡阳市中心支公司订服务协议，服务期限为三年（2025 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日），协议一年一签。

2、本次协议签订的有效服务时间为 2025 年 1 月 1 日零时至 2025 年 12 月 31 日 24 时止。费用时间以出院日期为准。

六、投保方式

本意外伤害保险由甲方统一投保，乙方不接受未经甲方认可和同意的、在本保险单已经生效后任何加保行为，亦不接受除甲方外的任何单位以及被保险人个人的退保申请。

七、理赔服务

1、理赔流程：职工意外伤害医疗保险的理赔流程和标准按照现行衡阳市职工医疗保险相关政策执行。

2、赔付率：乙方必须做好本保险的各项服务理赔工作，责任明确，资料齐全的案件，确保 100%赔付到位，每下降 1%，则扣付乙方保证金 1%，以此类推，直至保证金扣完，若赔付率低于 90%，则终止下年度给乙方的承保不再续签协议，并追回已缴纳保费（扣除已赔付部分）。

3、赔付时限：被保险人因意外受伤向乙方报备。乙方应当受理报备后 72 小时内完成勘查，出具“意外伤害调查核实表”

并直接交定点医疗机构。在常宁市域内定点医疗机构住院的,参保人在医疗机构直接结算报销。在常宁市域外医保定点医疗机构住院的,原则上在医疗机构直接结算报销,情况复杂的由参保人全额垫付,乙方受理结算资料后 20 个工作日内完成结算并支付到账。

4、乙方负责实际参保人员意外伤害住院医疗费用补偿政策的宣传。

5、乙方负责向参保人员进行意外住院医疗补偿及因市外住院医疗委托查勘管理等服务。

6、被保险人发生意外伤害后 48 小时内应及时向乙方备案,便于乙方及时准确地查勘。如因被保险人故意或重大过失未及时备案,致使保险事故的性质、原因、损失程度等难以确定的,其补偿比例相应下降 5% (参照 2019 年中华人民共和国保险法第二十一条)。

7、备案电话: 19386507684 (地址: 常宁市政务服务中心四楼)

8、依法应当由第三人支付的医疗费用,第三人不支付或者无法确定第三人的,在医疗费用结算时,个人可以向参保地医保经办机构或业务承办第三方机构书面申请医保基金先行支付,并如实告知造成其伤病的原因和第三人不支付医疗费用或者无法确定第三人等情况,经医保经办机构或业务承办第三方机构调查属实后,可按规定先行支付。医保基金先行支付后,医保经办机构有权自行或委托业务承办第三方机构向第三人追偿。

八、双方的权利和义务

(一) 甲方应按照本协议约定, 及时缴纳保险费, 不得无故拖延, 乙方每季度头月 10 日前向甲方报送上季度的结算赔付报表。

(二) 甲方有权要求乙方做好本保险的各项服务理赔工作, 乙方如不及时赔付或未足额赔付, 引起纠纷, 造成社会不良影响, 甲方有权终止本协议及终止下年度给乙方的承保, 并追回已付保险费 (扣除已赔付部分)。

(三) 甲方有权监督和查询本意外伤害医疗保险的运营状况。

(四) 甲方应确保所提供的被保险人名单及相关信息的完整性和正确性, 以保证乙方及时承保和理赔。

(五) 甲方应督促定点医院将所有属于保险责内的赔案资料在患者出院后二个月内送交给乙方。

(六) 甲方允许乙方在必要时使用和调阅医保系统资料以获取理赔所必要的有关讯息。

(七) 乙方派出人员与甲方合署办公、共同管理, 并负责日常理赔服务工作, 甲方负责本保险的整体协调工作。

(八) 乙方应按照甲方相关管理规定和要求, 选派一名医学专业, 并具有理赔经验的人员, 按照本协议规定, 做好承保以及理赔工作。乙方选派的工作人员应责任心强、服务热情、态度和蔼、业务能力强。甲方有权要求乙方更换其服务态度不好、业务能力差的工作人员, 以维护医疗保险经办机构形象。

(九) 乙方在发生保险责任范围内意外伤害后, 应积极、主动完成相关查勘和理赔工作, 不得无故拖延参保患者的治疗和赔付, 经确认确实造成参保病人、定点医院经济损失的,

甲方按相关文件规定对乙方处以发生金额的 2-5 倍的处罚。

(十) 乙方应按照本协议规定, 做好承保以及理赔工作, 并配合甲方做好相关医保政策的宣传。

(十一) 如遇特殊情况 (特别存在争议的案件及涉及到经当地政府研究同意的社会维稳问题等), 以甲方确定的意见为准, 承办服务单位不得以商业保险有关规定为由拒绝, 须无条件接受并予以理赔。

(十二) 每年乙方承办该项业务的有效投诉率超过 2% 或年度考核不合格, 甲方有权停止签订下年度服务协议。

九、结算管理

(一) 享受意外伤害医疗待遇的参保者常宁市域内定点医疗机构住院时, 应按照现行城镇职工医保政策规定结算, 首先预交个人自负的费用金额, 医疗终结后参保患者应与医院结算个人自负部分, 其余医疗费用经甲、乙双方共同审核确认后, 在被保险人提供的各项索赔资料完成的情况下, 乙方须在 20 个工作日内赔付给定点医疗机构。

(二) 参保人员异地居住及经市最高级别综合或专科定点医院提出转院在外地就医的, 需经甲方批准并报乙方备案后方可在外地就医, 被保险人医疗费用先由本人垫付。持疾病诊断书、入出院记录、手术记录、医疗费用总清单、住院医疗费原始发票、参保人身份证复印件、参保人银行账户复印件、联系号码 (有效手机号码) 等资料交给乙方, 乙方在正式受理后须在规定的工作日内赔付。

十、定点医院

本意外伤害医疗保险的定点医院, 仅限于甲方认定的基本医疗定点医院或经国家批准的医保定点医院。

十一、违约责任

1、甲、乙双方应认真履行本协议约定，如有违反应承担相应的法律责任。

2、乙方在协议约定期间，以任何理由暂停、拖延协议服务事项，造成损失的乙方应按经济损失金额的2至5倍给予甲方赔偿。

十二、争议处理

本协议执行过程中，若甲、乙双方发生争议，由双方本着合作的态度协商解决，如协商未果，可申请市人事劳动争议仲裁委员会仲裁或向甲方所在地人民法院提起诉讼。

十三、其他约定 如有政策调整，按新政策执行。

十四、协商解决

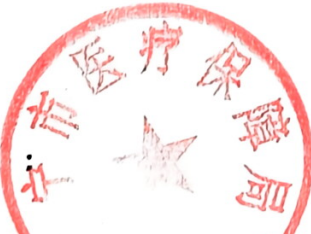
其他未尽事宜，由甲、乙双方另行协商解决，签订补充协议，与本协议具有同等的效力。

十五、保密及协议文本

1、甲乙双方须对本协议的所有内容严格保密，未经双方同意，任何一方不得向第三方泄露本协议的任何内容。

2、本协议一式两份，具有同等效力，甲、乙双方各执一份，本协议自甲、乙双方签字之日起生效。

甲方（签章）：



法人代表（签字）：徐高阳

2025年2月21日

乙方（签章）：



法人代表（签字）：[Signature]

2025年2月21日



附件一

反商业贿赂约定

反商业贿赂条款是本合同之必备附件，与本合同具有同等法律效力，合同签署各方应认真阅读本约定，同意并遵守如下反商业贿赂约定：

1、甲乙双方明确知晓并愿意严格遵守中华人民共和国反商业贿赂的法律规定，双方明确意识到任何形式的贿赂和贪渎行为将触犯法律，并将受到法律的严惩。

2、甲方或乙方均不得向对方或对方经办人或其他相关人员索要、收受、提供、给予合同约定外的任何利益，包括但不限于暗扣、现金、购物卡、实物、有价证券、旅游或其他非物质性利益等，但如该等利益属于行业惯例或通常做法，则须在合同中明示。

3、乙方严格禁止乙方经办人员的任何商业贿赂行为。乙方经办人员发生本约定第二条所列示的任何一种行为，都是违反乙方公司制度的，都将受到乙方公司制度和国家法律的惩处。

4、甲方郑重提示：甲方反对乙方或乙方经办人员为了本合同之目的与本合同以外的任何第三方发生本约定第二条所列示的任何一种行为，该等行为都是违反国家法律的行为，并将受到国家法律的惩处。

5、乙方或乙方经办人员违反上述第二条、第三条、第四条之规定，甲方有权解除本合同，由此给甲方造成损失的，乙方还应承担损害赔偿责任。

6、本条所称“其他相关人员”是指甲乙双方经办人以外的与合同有直接或间接利益关系的人员，包括但不限于合同经办人的亲友。

附件二

反洗钱特别约定

甲乙双方现根据《中华人民共和国反洗钱法》、《金融机构客户身份识别和客户身份资料及交易记录法》、《金融机构大额交易和可疑交易报告管理办法》等有关规定,就反洗钱内容达成如下约定:

1、甲方协助乙方建立反洗钱制度,对乙方工作人员反洗钱操作流程、识别客户身份等业务技能培训给予必要协助。

2、甲方有权随时掌握和了解乙方的反洗钱措施及其实施情况,要求乙方提供客户身份资料(身份证件或者其他身份证明文件的复印件或者影印件)和交易记录、单证,大额交易和可疑交易的信息等相关资料,乙方应予以协助和配合。

3、乙方应按照相关法律、法规、规章的要求建立客户身份识别、客户身份资料的收集和管理、大额现金交易数据报告、可疑交易报告等反洗钱制度,指定专人负责实施,并准确及时地将相关信息材料向甲方反洗钱接口部门进行反馈。

4、乙方应采取必要措施防止客户身份资料和交易记录的缺失、损毁,履行客户身份保密义务防止泄露客户身份信息和交易信息。如有重要资料遗失,乙方应及时通知甲方并积极采取相应的补救措施。

5、乙方应配合甲方完成监管要求的其他反洗钱工作。