

2025 年度常宁市城乡居民医保意外伤害保险及意外伤害补充保险承办服务协议

包 (5)

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：421500

联系 电话：0734-7226619

乙 方：中国平安财产保险股份有限公司衡阳中心支公司

法定代表人：孟 旺

地 址：衡阳市蒸湘区船山大道 26 号万恒. 茶. 文化广场

三楼 A301-A335

邮政 编码：421000

联系 电话：0734-8579202

常宁市城乡居民医保意外伤害保险及意外伤害补充保险 承办服务协议

甲方：常宁市医疗保障局

乙方：中国平安财产保险股份有限公司衡阳中心支公司

为进一步提高常宁市城乡居民医疗保障水平，完善城乡居民医疗保险保障体制，根据国务院[2014]29号文件、省人民政府[2015]7号文件及衡阳市人民政府衡政发[2015]13号文件指出“在确保基金安全和有效监管的前提下，各级政府委托保险机构经办或直接购买商业保险，积极发展农村小额人身意外伤害保险等普惠保险业务”等文件精神，结合国务院四部委联合下发的（卫农卫发）[2012]27号文件的要求；以及湘政办发[2022]67号文件精神。甲乙双方根据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乡居民意外伤害保险承办服务政府采购项目招标结果（采购编号：常财采【2024】186号），就2025年城乡居民医保意外伤害保险及意外伤害补充保险承办服务保险相关事项进行平等协商，签订本协议。

第一条 投保人、被保险人和承保人

- 1、投保人：甲方（即常宁市医疗保障局）为投保人。
- 2、被保险人：常宁市2025年缴费参保的城乡居民（包括：年度内新增参保的新生儿、异地迁入人员、全额补缴后待遇等待期满人员的意外伤害，甲方提供的参保手续，经乙方核实后，按当年度参保居民享受赔付待遇；）。
- 3、承保人：乙方（即中国平安财产保险股份有限公司衡阳中心支公司）为承保人。

第二条 协议期限

1、按照四部委卫农卫发[2012]27号——《关于商业保险机构参与新型农村合作医疗经办服务的指导意见》的规定，结合衡阳市人民政府衡政发[2017]2号文件的要求和政府招标采购的结果，常宁市医疗保障局与中国平安财产保险股份有限公司衡阳中心支公司 签订服务协议，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日至2025年12月31日。

第三条 承办程序及基金标准

1、承办流程：

- (1) 甲方向乙方提供被服务人群花名册电子文档。花名册内容应包括：姓名、性别、身份证号码、年龄、保费金额等信息。
- (2) 甲方按计划向乙方划拨资金，乙方出具收费发票。
- (3) 乙方必须使用湖南省医疗保障信息平台结算系统进行操作管理。
- (4) 乙方完全按照甲方相关管理规定、政策进行补偿，特殊案件以甲乙双方会签决定，按本协议要求提供相关服务。

2、缴费标准及拨费方式

(1) 甲方依据协议条款向乙方划拨资金（医保系统网上支付），年度费用情况按当年度实际参保人数进行计算，按 60 元/人/年（其中：意外伤害保险 55 元/人/年、意外伤害补充保险 5 元/人/年）的标准，实行总额包干超支不补；

(2) 甲方与乙方签订协议后，意外伤害补充保险（5 元/人/年）：甲方按现有的实际参保人数一次性预付当年度保费，年终按全年的参保人数进行结算。意外伤害保险（55 元/人/年）：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。

年度考核达标后支付余下的 10%；未达标的支付 5%，余下的 5%不予支付。

(3) 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。

(4) 承办服务单位自行承担本项目的经营风险。

乙方收款账户如下：

户 名：中国平安财产保险股份有限公司衡阳中心支公司

开户行：平安银行股份有限公司衡阳分行

账 号：1904 7516 7500 78

第四条 服务内容

1、乙方服务区域为：大堡乡、官岭镇、烟洲镇 预计参保人数：77429 人。（具体以实际参保缴费人数为准）。

2、乙方免费负责查勘、核实甲方临时委托的市外医院因疾病住院的可疑案件，并出具调查报告。如乙方核查不到位，造成参保对象虚假报销费用的，乙方应向甲方全额赔偿已报销费用。

3、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）。

4、被保险人因年迈行动不便、因病（如高血压、低血糖、骨质疏松、脑血管意外后遗症、精神病等）和确属不可预料原因导致的无第三方责任的意外伤害，其住院医疗费用（急诊抢救转为住院治疗、急诊抢救死亡门诊急诊发票）纳入意外伤害保险支付范围（不受年龄限制）。

5、乙方负责参保人员在参保年度内因无责任方意外伤害发生的医疗费用查勘、审核和补偿（因工伤、生育、自残、自杀、他伤、犯罪、酗酒、吸毒、宠物致伤、交通、医疗事故等原因造成伤害发生的医疗费用除外）。

6、意外伤害后期治疗的住院费用（含康复治疗、内固定材料的取出及再置入治疗等）。

7、动物咬伤的住院费用（不含宠物致伤）。

8、参保人因疾病导致的意外，根据出院第一诊断情况，属于疾病范围内的则列入疾病住院医疗报销（如遇特殊情况以双方协商结果为准）。

9、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。

第五条 补偿期限及标准

1、补偿期限：按年度的入院日期计算（即每年1月1日至12月31日止的住院对象）。

2、城乡居民意外伤害住院医疗补偿与疾病住院政策结算标准统一。

3、全年意外医疗补偿及基本医疗补偿累计最高限额为15万元。

第六条 补偿金给付

一、意外伤害保险

1、城乡居民意外伤害住院医疗补偿：按现行城乡居民医疗保险的文件和国家相关法律、法规和政策执行，实施无责任方意外伤害住院政策内可报费用按比例兑付。

2、理赔申请资料：住院医疗费收据原件、住院费用汇总清单、医疗诊断证明书原件、入院记录、出院小结、参保人身份证复印件、参保人员银行账户复印件、联系号码（有效手机号码），如是委托代办，需提供代办人员身份证原件及复印件和委托证明。

3、结算流程：由乙方备案勘查，出具“意外伤害调查核实表”，参保人直接在医疗机构结算。乙方每季度首月10日之前将上一个季度理赔资料汇总上报甲方复核。对乙方不按政策规定理赔，甲方可予以扣回，情节严重的可处已理赔金额2-5倍的拒付。

二、意外伤害补充保险

在保险期间内被保险人遭受意外伤害，并自意外伤害发生之日起180天内因该意外伤害身故的，保险公司按相对应的保险金额给付身故

保险金，对该被保险人的保险责任终止。

被保险人因遭受意外伤害且自该意外伤害发生日起下落不明，后经人民法院宣告死亡的，保险人按相对应的保险金额给付身故保险金。但若被保险人被宣告死亡后生还的，保险金受领人应于知道或应当知道被保险人生还后 30 日内退还保险人给付的身故保险金。

意外身故保险金额：在合同保险期间内被保险人遭受意外伤害导致的身故，依据其是否存在有无第三方责任和事故发生时所处的年龄段分别确定相应保险金额：

常宁市城乡居民意外伤害保险身故保险金给付表

年龄	意外伤害身故保险金/人	
	无第三方责任的 (即无责任方)	有第三方责任的 (即有责任方)
0-18 周岁 (含)	20000 元	10000 元
19-45 周岁	50000 元	25000 元
46-60 周岁	20000 元	10000 元
60 周岁 (含) 以上	10000 元	5000 元

三、责任免除

因下列情形之一，不承担给付保险金的责任：

- 1、本协议及保险单中特别约定本公司不承担保险责任的事项；
- 2、被保险人从事违法，犯罪活动期间或被依法拘留、服刑、在逃期

间；

- 3、疾病,包括但不限于高原反应、中暑、猝死等;
- 4、被保险人斗殴、醉酒,服用、吸食或注射毒品;
- 5、被保险人酒后驾驶机动车(依据交警部门出具的有效认定材料)。

第七条 人员异动

1、服务期内被保险人发生异动,乙方须凭甲方的书面通知,办理被保险人增减手续,并相应增减保费。

2、增加的被保险人其保险期限与本协议同步,即自办理增加手续之日起至本协议期满日止;减少的被保险人的保险期限自办理减少手续之日起止。

第八条 理赔服务

1、乙方成立“城乡居民意外伤害住院医疗补偿服务中心”(简称补偿服务中心)搭建便捷理赔通道。按照“服务平台前移”的要求,安排懂医学,懂财务、社会活动能力较强的专职、专责的服务团队。补偿服务中心日常工作由乙方管理,接受甲方监督。

2、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。

3、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。

4、报案查勘:自意外伤害发生入院之时起 48 小时以内报案,报案电话: 18173477736 (地址: 常宁市宜阳办事处青阳北路 201、202 室),乙方接到报案后,按照公司理赔查勘规定到意外现场或者医院进行查勘服务。

5、服务时效:乙方保证医疗理赔案件查勘、核实、结算及支付的及时性和准确性。被保险人因意外受伤向乙方报备。乙方应当在受理报备后 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。

6、甲、乙双方实行合署办公,乙方自行配置和管理办公室内的电子设备等办公用品、查勘交通工具。

第九条 监督及约束

1、在保险协议履行期间,乙方应严格遵守保险协议条款的规定,自觉接受甲方的管理监督。

2、每年由甲方组织相关人员对乙方医疗理赔案件进行不定期抽查,抽查费用由乙方支付,并列入工作成本。因乙方工作失误导致保险补偿金错付、漏付、误付以及核查报告不真实的,乙方应承担相应责任。

3、每年乙方承办该项业务的有效投诉次数超过全年赔付人数的2%或年度考核不合格,甲方均有权动态调整服务范围或停止签订下年度服务协议。

4、甲方应按协议规定及时向乙方支付保险费。

5、协议因不可抗力导致不能履行的,根据不可抗力的影响程度,甲乙双方经协商可部分或全部免除责任,有规定的另从规定。

6.如遇上级政策调整,本协议与新政策不符的,严格按新政策执行,如政策规定不能委托承办,甲方可单方解除协议并不承担任何补偿或赔偿责任。

第十条 其他约定 如有政策调整,按新政策执行。

第十一条 协商及争议解决

1、本协议生效后,如遇相关医保政策发生变化,导致任何需要修改本协议内容的情况以及未尽事宜,由双方协商解决,并签定补充协议。

2、凡因执行本协议产生的一切争议,双方应友好协商解决、如协商不能解决,甲乙双方均有权向甲方所在地人民法院提出诉讼。

第十二条 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。

第十三条 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。

第十四条 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、本协议正本一式两份，甲乙双方各执一份。加盖行政公章后即时生效。附件作为协议的组成部分与协议正文效力一致。

甲方（公章）：



乙方（公章）



法定代表人（委托人）（签字）

徐富强

法定代表人（签字）

张

2025年2月21日

2025年2月21日



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，该等行为即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。