

# 國泰人壽安家一年期保險費豁免附約 內容摘要

一、當事人資料：要保人及保險公司。

二、契約重要內容

- (一) 保險責任之開始與契約效力停止、恢復及終止事由  
(第 3 條、第 6 條、第 7 條、第 9 條、第 10 條)
- (二) 保險期間及給付內容 (第 4 條、第 5 條)
- (三) 告知義務與契約解除權 (第 8 條)
- (四) 保險事故之通知、請求保險金應備文件與協力義務  
(第 17 條至第 19 條)
- (五) 除外責任 (第 20 條)
- (六) 要保人住所變更通知義務 (第 23 條)
- (七) 請求權消滅時效 (第 24 條)

# 國泰人壽安家一年期保險費豁免附約

(給付項目：身故、重大疾病、重大燒燙傷、第一至六級失能豁免保險費)

(本保險為一年期保證續保商品)

(本保險「疾病」等待期間為三十日，本公司對「疾病」應負的保險責任，自本附約生效日起持續有效第三十一日、續保日或復效日開始，詳請參閱附約條款)

(本保險「重大疾病」等待期間為三十日，但屬「癌症(重度)」則等待期間為九十日。被保險人因遭遇意外傷害事故致成癱瘓(重度)及重大器官移植或造血幹細胞移植情形之一者，不受本附約等待期間之限制。詳請參閱契約條款)

(本附約於訂立附約前已提供要保人不低於三日之審閱期間)

(申訴電話：市話免費撥打0800-036-599、付費撥打02-2162-6201；傳真：0800-211-568；電子信箱(E-mail)：service@cathaylife.com.tw)

113.07.01 國壽字第 1130070063 號函備查

## 第一條 附約的訂立及構成

本「國泰人壽安家一年期保險費豁免附約」(以下簡稱本附約)，依要保人的申請，附加於主保險契約(以下簡稱主契約)訂定之。

本附約之條款、附著之要保書、批註及其他約定書，均為本附約的構成部分。

本附約的解釋，應探求附約當事人的真意，不得拘泥於所用的文字；如有疑義時，以作有利於被保險人的解釋為原則。

## 第二條 名詞定義

本附約名詞定義如下：

一、「要保人」及「被保險人」：指主契約之要保人，但不得為主契約之被保險人。

二、「疾病」：指被保險人自本附約生效日起持續有效第三十一日、續保日或復效日起所發生之疾病。

三、「傷害」：指被保險人於本附約有效期間內，遭受意外傷害事故，因而蒙受之傷害。

四、「意外傷害事故」：指非由疾病引起之外來突發事故。

五、「重大疾病」：指被保險人於本附約生效日起持續有效三十日以後(但本款第五目所稱之「癌症(重度)」則為本附約生效日起持續有效九十日以後)、自續保日或復效日起，經醫院醫師診斷確定而屬下列情形之一者為限：

(一)「急性心肌梗塞(重度)」：係指因冠狀動脈阻塞而導致部分心肌壞死，其診斷除了發病 90 天(含)後，經心臟影像檢查證實左心室功能射出分率低於 50%(含)者之外，且同時具備下列至少二個條件：

1、典型之胸痛症狀。

2、最近心電圖的異常變化，顯示有心肌梗塞者。

3、心肌酶 CK-MB 有異常增高，或肌鈣蛋白 T>1.0ng/ml，或肌鈣蛋白 I>0.5ng/ml。

(二)「冠狀動脈繞道手術」：係指因冠狀動脈疾病而有持續性心肌缺氧造成心絞痛或心臟衰竭，並接受冠狀動脈繞道手術者。其他手術不包括在內。

(三)「末期腎病變」：係指腎臟因慢性及不可復原的衰竭，已經開始接受長期且規則之透析治療者。

(四)「腦中風後障礙(重度)」：係指因腦血管的突發病變導致腦血管出血、栓塞、梗塞致永久性神經機能障礙者。所謂永久性神經機能障礙係指事故發生六個月後經神經科、神經外科或復健科專科醫師認定仍遺留下列機能障礙之一者：

1、植物人狀態。

2、一上肢三大關節或一下肢三大關節遺留下列機能障礙之一者：

(1)關節機能完全不能隨意活動。

(2)肌力在 2 分(含)以下者(肌力 2 分是指可做水平運動，但無法抗地心引力)。

上肢三大關節包括肩、肘、腕關節，下肢三大關節包括髖、膝、踝關節。

3、兩肢(含)以上運動或感覺障礙而無法自理日常生活者。所謂無法自理日常生活者，係指食物攝取、大小便始末、穿脫衣服、起居、步行、入浴等，皆不能自己為之，經常需要他人加以扶助之狀態。

4、喪失言語或咀嚼機能者。言語機能的喪失係指因腦部言語中樞神經的損傷而患失語症者。所謂咀嚼機能的喪失係指由於牙齒以外之原因所引起的機能障礙，以致不能做咀嚼運動，除流質食物以外不能攝取之狀態。

(五)「癌症(重度)」:係指組織細胞有惡性細胞不斷生長、擴張及對組織侵害的特性之惡性腫瘤或惡性白血球過多症,經病理檢驗確定符合最近採用之「國際疾病傷害及死因分類標準」版本歸屬於惡性腫瘤,且非屬下列項目之疾病:

- 1、慢性淋巴性白血病第一期及第二期(按 Rai 氏的分期系統)。
- 2、10 公分(含)以下之第一期何杰金氏病。
- 3、第一期前列腺癌。
- 4、第一期膀胱乳頭狀癌。
- 5、甲狀腺微乳頭狀癌(微乳頭狀癌是指在甲狀腺內 1 公分(含)以下之乳頭狀癌)。
- 6、邊緣性卵巢癌。
- 7、第一期黑色素瘤。
- 8、第一期乳癌。
- 9、第一期子宮頸癌。
- 10、第一期大腸直腸癌。
- 11、原位癌或零期癌。
- 12、第一期惡性類癌。
- 13、第二期(含)以下且非惡性黑色素瘤之皮膚癌(包括皮膚附屬器癌及皮纖維肉瘤)。

(六)「癱瘓(重度)」:係指兩上肢、或兩下肢、或一上肢及一下肢,各有三大關節中之兩關節(含)以上遺留下列機能障礙之一,且經六個月以後仍無法復原或改善者:

- 1、關節機能完全不能隨意活動。
  - 2、肌力在 2 分(含)以下者(肌力 2 分是指可做水平運動,但無法抗地心引力)。
- 上肢三大關節包括肩、肘、腕關節,下肢三大關節包括髖、膝、踝關節。

(七)「重大器官移植或造血幹細胞移植」:重大器官移植,係指因相對應器官功能衰竭,已經接受心臟、肺臟、肝臟、胰臟、腎臟(以上均不含幹細胞移植)的異體移植;造血幹細胞移植,係指因造血功能損害或造血系統惡性腫瘤,已經接受造血幹細胞(包括骨髓造血幹細胞、周邊造血幹細胞和臍帶血造血幹細胞)的異體移植。

被保險人因遭遇意外傷害事故致成本款第六目癱瘓(重度)或第七目重大器官移植或造血幹細胞移植情形之一者,不受本附約須持續有效三十日之限制。

六、「重大燒燙傷」:指「顏面燒燙傷合併五官功能障礙」或「燒燙傷面積達全身百分之二十以上」者(詳如附表一)。

七、「醫院」:指依照醫療法規定領有開業執照並設有病房收治病人之公、私立及醫療法人醫院。

八、「醫師」:指領有醫師證書,合法執業者。

九、「附加約款」:指其他經本公司同意附加於主契約且有計收本附約保險費之附約、附加條款及批註條款等。

十、「豁免保險費期間」:指被保險人於本附約有效期間內,發生本附約所約定的豁免保險費事故時,得豁免保險費之期間,最長至主契約繳費期間屆滿、被保險人保險年齡七十四歲之主契約當年度保單年度末或本附約自生效日起屆滿三十年,三者較早屆滿者為止。

### 第三條 保險責任的開始及交付保險費

本附約如係與主契約同時投保者,以主契約保險期間的始日為本附約的始日,如係中途申請附加本附約者,則以主契約保險單上所批註之日期為本附約的始日,其中途附加所應繳的保險費,按本附約保險費之該期未到期的日數比例計算交付之。

本附約的保險費,應與主契約保險費同時交付。

### 第四條 保險範圍

被保險人於本附約有效期間內身故、罹患重大疾病、重大燒燙傷或致成附表二所列第一至六級失能程度之一時,本公司依照本附約的約定事項豁免主契約及附加約款的保險費總額。

### 第五條 附約的保險期間及保證續保

本附約保險期間為一年,保險期間屆滿時,在主契約繳費期間內,要保人得交付續保保險費,以逐年使本附約繼續有效,本公司不得拒絕續保。續保的始期以原附約屆滿日之翌日為準;但最高續保至主契約繳費期間屆滿日為止。

本公司得陳報主管機關調整本附約費率。

本附約續保時,按續保生效當時已陳報主管機關之費率及被保險人續保當時之保險年齡及主契約剩餘繳

費年期重新計算保險費，但不得針對個別被保險人身體狀況調整之。  
本附約保險費會隨主契約及附加約款之保險費變動而變動。

#### 第六條 第二期以後保險費的交付、寬限期間及附約效力的停止

分期繳納的第二期以後保險費，應照本附約所載交付方法及日期，向本公司所在地或指定地點交付，本公司將交付開發之憑證。第二期以後分期保險費到期未交付時，年繳或半年繳者，自催告到達翌日起三十日內為寬限期間；月繳或季繳者，則不另為催告，自保險單所載交付日期之翌日起三十日為寬限期間。約定以金融機構轉帳或其他方式交付第二期以後的分期保險費者，本公司於知悉未能依此項約定受領保險費時，應催告要保人交付保險費，自催告到達翌日起三十日內為寬限期間。前二項對要保人之催告，本公司另應通知被保險人以確保其權益。對被保險人之通知，依最後留存於本公司之聯絡資料，以書面、電子郵件、簡訊或其他約定方式擇一發出通知者，視為已完成。逾寬限期間仍未交付者，本附約自寬限期間終了翌日起停止效力。如在寬限期間內發生保險事故時，本公司仍負保險責任，但應補收欠繳之保險費。

#### 第七條 保險費的墊繳、附約的停效及復效

本附約之保險費，超過主契約寬限期間仍未交付時，應就主契約與本附約保險費之合計金額準用主契約有關「保險費的墊繳及契約效力的停止」條款之約定辦理；惟主契約未有約定者，本附約自寬限期間終了翌日起停止效力。

主契約停止效力時，本附約效力亦同時停止。主契約未復效者，本附約亦不得復效；其復效程序及限制準用主契約有關「本契約效力的恢復」之約定辦理，但於計算本附約應清償保險費時，應按當期應繳保險費，就未到期之日數比例計算之。

#### 第八條 告知義務與本附約的解除

要保人或被保險人在訂立本附約時，對於本公司要保書書面詢問的告知事項應據實說明，如有為隱匿或遺漏不為說明，或為不實的說明，足以變更或減少本公司對於危險的估計者，本公司得解除本附約，其保險事故發生後亦同。但危險的發生未基於其說明或未說明的事實時，不在此限。

前項解除附約權，自本公司知有解除之原因後，經過一個月不行使而消滅；或自本附約訂立後，經過二年不行使而消滅。

#### 第九條 附約的終止（一）

要保人得隨時終止本附約。

前項附約之終止，自本公司收到要保人書面或其他約定方式通知時，開始生效。

要保人依第一項約定終止本附約時，如有未到期保險費者，本公司應從當期已繳保險費扣除按日數比例計算已經過期間之保險費後，將其未到期保險費無息退還要保人。

#### 第十條 附約的終止（二）

本附約有下列情形之一者，其效力即行終止：

一、主契約被保險人身故。

二、要保人變更。

三、主契約繳費期間屆滿。

四、依第十二條至第十五條約定豁免保險費。但本附約約定豁免保險費之效力及第十六條豁免保險費後之限制，仍繼續有效。

要保人依前項第一款及第二款情形終止時，如有未到期保險費者，本公司應從當期已繳保險費扣除按日數比例計算已經過期間之保險費後，將其未到期保險費無息退還要保人或應得之人。

主契約因下列情形終止時，於本附約保險期間屆滿時，要保人得繼續繳交本附約保險費，以延續本附約效力，並得續保至主契約原繳費期間屆滿日：

一、累計申領的各項保險給付已達上限。

二、被保險人發生身故以外之約定保險事故。

三、遭強制執行，且主契約及附加約款之合計應繳保險費不為零時。

本附約於有效期間內，主契約非因第一項或第三項之情形終止，或主契約經變更為展期定期保險者，本附約效力持續至本附約當期已繳保險費期滿即行終止。

#### 第十一條 主契約及附加約款之應繳保險費變更

若本附約未發生約定之保險事故，而有下列情形發生時，本公司按主契約及附加約款應繳保險費調整

本附約之保險費：

- 一、變更主契約或附加約款之保險金額、日額、單位數及計劃別、險種或繳費年期。
- 二、要保人新增或終止附加約款。
- 三、主契約或附加約款另有豁免保險費之約定，且發生其約定之豁免保險費事故。
- 四、主契約辦理減額繳清保險。
- 五、主契約非因被保險人身故之保險事故致主契約終止。
- 六、其餘致主契約或附加約款之應繳保險費有所增減之情形。

調整後應繳保險費如與原繳保險費有差異時，本公司應按日數比例補收或退還未到期之保險費。

嗣後若本公司依約定豁免保險費，或依第十六條約定貼現給付予要保人時，應以調整後之主契約及附加約款以後各到期日應繳付之保險費為準。

#### **第十二條 身故的保險費豁免**

被保險人於本附約有效期間內身故者，本公司自身故日起，按日數比例退還主契約及附加約款之當期未到期保險費，並於本附約豁免保險費期間內豁免主契約及附加約款的續期保險費。

#### **第十三條 重大疾病的保險費豁免**

被保險人於本附約等待期間屆滿翌日、續保日或復效日起的有效期間內，經醫師初次診斷確定罹患第二條所約定之「重大疾病」時，本公司自診斷確定日起，按日數比例退還主契約及附加約款之當期未到期保險費，並於本附約豁免保險費期間內豁免主契約及附加約款的續期保險費。

#### **第十四條 重大燒燙傷的保險費豁免**

被保險人於本附約有效期間內因意外傷害事故蒙受燒燙傷之傷害，經診斷符合第二條所約定「重大燒燙傷」者，本公司自診斷確定日起，按日數比例退還主契約及附加約款之當期未到期保險費，並於本附約豁免保險費期間內豁免主契約及附加約款的續期保險費。

#### **第十五條 第一至六級失能的保險費豁免**

被保險人於本附約有效期間內因疾病或傷害致成附表二所列第一至六級失能程度之一時，本公司自失能診斷確定日起，按日數比例退還主契約及附加約款之當期未到期保險費，並於本附約豁免保險費期間內豁免主契約及附加約款的續期保險費。

#### **第十六條 豁免保險費之限制**

被保險人於本附約有效期間內發生本附約約定的保險事故且已豁免保險費者，於「豁免保險費期間」內，要保人不得變更主契約及附加約款之內容；非經主契約及其附加約款之被保險人同意，不得終止主契約及附加約款。

依第十二條至第十五條約定豁免保險費後，若主契約或附加約款同時或於「豁免保險費期間」內，有終止或附加約款不續保或再發生免繳保險費之情形時，本公司將自終止、不續保或再發生免繳保險費之日起至「豁免保險費期間」屆滿之各期應繳保險費，以年利率百分之一點五貼現計算一次給付予要保人或應得之人。

#### **第十七條 保險事故的通知**

要保人或主契約被保險人應於知悉本公司應負保險責任之事故後十日內通知本公司，並於通知後儘速檢具所需文件向本公司申請豁免保險費。

#### **第十八條 豁免保險費的申請文件**

被保險人或主契約被保險人申請保險費豁免時，應檢具下列文件：

- 一、保險單或其謄本。
- 二、因身故申請保險費豁免者，須檢具被保險人死亡證明書及除戶戶籍謄本。
- 三、因重大疾病申請保險費豁免者，須檢具重大疾病診斷證明書及相關檢驗或病理切片報告（例如癌細胞組織切片報告），但液體活檢（liquid biopsy）報告不得作為病理檢驗確認癌症之依據。
- 四、因重大燒燙傷申請保險費豁免者，須檢具載明燒燙傷程度及佔體表面積比例的醫療診斷證明書。
- 五、因一至六級失能申請保險費豁免者，須檢具第一至六級失能診斷證明書。
- 六、身分證明文件。
- 七、保險費豁免申請書。

要保人或被保險人為醫師時，不得為被保險人出具前項相關之診斷證明、相關檢驗或病理切片報告等用以申請豁免保險費之證明文件。

本公司基於審核之需要，得徵詢其他醫師之醫學專業意見，並得經受益人同意調閱被保險人之就醫相關資料。因此所生之費用由本公司負擔。

#### **第十九條 失蹤處理**

被保險人在本附約有效期間內失蹤者，如經法院宣告死亡者，本公司根據判決內所確定死亡時日為準，依本附約約定豁免保險費；如主契約被保險人或其法定代理人能提出證明文件，足以認為被保險人極可能因意外傷害事故而死亡者，本公司應依意外傷害事故發生日為準，依本附約約定豁免保險費。但日後發現被保險人生還時，被保險人應將已豁免之保險費總額歸還本公司。

#### **第二十條 除外責任**

被保險人有下列情形之一者，本公司不負豁免保險費的責任：

- 一、被保險人的故意行為（包括自殺及自殺未遂）。
- 二、被保險人之犯罪行為。
- 三、被保險人非法施用防制毒品相關法令所稱之毒品。
- 四、被保險人飲酒後駕（騎）車，其吐氣或血液所含酒精成份超過道路交通法令規定標準者。
- 五、戰爭（不論宣戰與否）、內亂及其他類似的武裝變亂。
- 六、因原子或核子能裝置所引起的爆炸、灼熱、輻射或污染。

#### **第二十一條 欠繳保險費的扣除**

本公司退還未到期保險費時，如要保人有欠繳保險費（包括經本公司墊繳的保險費）者，本公司得先抵銷上述欠款及扣除其應付利息後給付其餘額。

被保險人於本附約有效期間內發生約定的保險事故時，如要保人有欠繳保險費（包括經本公司墊繳的保險費）者，應於本附約開始豁免續期保險費前還清，如未能還清者，本公司將繼續計息，並得於給付主契約或附加約款之各項保險金時抵銷上述欠款及扣除其應計利息。

#### **第二十二條 投保年齡的計算及錯誤的處理**

被保險人的投保年齡，以足歲計算，但是未滿一歲的零數超過六個月者加算一歲，要保人在申請投保時，應將被保險人的出生年月日在要保書填明。

被保險人的投保年齡發生錯誤時，依下列規定辦理：

- 一、真實投保年齡較本公司保險費率表所載最高年齡為大者，本附約無效，其已繳保險費無息退還要保人。
- 二、因投保年齡的錯誤，而致溢繳保險費者，本公司無息退還溢繳部份的保險費。
- 三、因投保年齡的錯誤，而致短繳保險費者，要保人得補繳短繳的保險費或按照所付的保險費與被保險人的真實年齡比例減少保險金額。但在發生保險事故後始發覺者且其錯誤不可歸責於本公司者，要保人不得請求補繳短繳的保險費。

前項第一款、第二款情形，其錯誤原因歸責於本公司者，應加計利息退還保險費，其利息按民法第二百零三條法定週年利率計算。

#### **第二十三條 變更住所**

要保人的住所有變更時，應即以書面或其他約定方式通知本公司。

要保人不為前項通知者，本公司之各項通知，得以本附約所載要保人之最後住所發送之。

#### **第二十四條 時效**

由本附約所生的權利，自得為請求之日起，經過兩年不行使而消滅。

#### **第二十五條 批註**

本附約內容的變更，或記載事項的增刪，應經要保人與本公司雙方書面或其他約定方式同意，並由本公司即予批註或發給批註書。

#### **第二十六條 管轄法院**

因本附約涉訟者，同意以要保人住所地地方法院為第一審管轄法院，要保人的住所在中華民國境外

時，以本公司總公司所在地地方法院為第一審管轄法院。但不得排除消費者保護法第四十七條及民事訴訟法第四百三十六條之九小額訴訟管轄法院之適用。

# 樣 張

附表一：重大燒燙傷表

中文疾病名稱	英文疾病名稱
顏面燒燙傷合併五官功能障礙：	
眼及其附屬器官之燒傷	Burn confined to eye and adnexa
臉及頭之燒傷，深部組織壞死（深三度），伴有身體部位損害	Burn of face and head, deep necrosis of underlying tissues (deep third degree) with loss of a body part
燒燙傷面積達全身百分之二十以上：	
體表面積20-29 %之燒傷	Burn of 20-29% of body surface
體表面積 30-39 %之燒傷	Burn of 30-39% of body surface
體表面積 40-49 %之燒傷	Burn of 40-49% of body surface
體表面積 50-59 %之燒傷	Burn of 50-59% of body surface
體表面積 60-69 %之燒傷	Burn of 60-69% of body surface
體表面積 70-79 %之燒傷	Burn of 70-79% of body surface
體表面積 80-89 %之燒傷	Burn of 80-89% of body surface
體表面積 90-99 %之燒傷	Burn of 90% or more of body surface

附表二：失能程度表

項目	項次	失能程度	失能等級
1 神經	神經障害 (註1)	1-1-1 中樞神經系統機能遺存極度障害，包括植物人狀態或氣切呼吸器輔助，終身無工作能力，為維持生命必要之日常生活活動，全須他人扶助，經常需醫療護理或專人周密照護者。	1
		1-1-2 中樞神經系統機能遺存高度障害，須長期臥床或無法自行翻身，終身無工作能力，為維持生命必要之日常生活活動之一部分須他人扶助者。	2
		1-1-3 中樞神經系統機能遺存顯著障害，終身無工作能力，為維持生命必要之日常生活活動尚可自理者。	3
2 眼	視力障害 (註2)	2-1-1 雙目均失明者。	1
		2-1-2 雙目視力減退至0.06以下者。	5
		2-1-3 一目失明，他目視力減退至0.06以下者。	4
		2-1-4 一目失明，他目視力減退至0.1以下者。	6
3 耳	聽覺障害 (註3)	3-1-1 兩耳鼓膜全部缺損或兩耳聽覺機能均喪失90分貝以上者。	5
4 口	咀嚼吞嚥及 言語機能障害 (註4)	4-1-1 永久喪失咀嚼、吞嚥或言語之機能者。	1
		4-1-2 咀嚼、吞嚥及言語之機能永久遺存顯著障害者。	5
5 胸 腹 部 臟 器	胸腹部臟器 機能障害 (註5)	5-1-1 胸腹部臟器機能遺存極度障害，終身不能從事任何工作，經常需要醫療護理或專人周密照護者。	1
		5-1-2 胸腹部臟器機能遺存高度障害，終身不能從事任何工作，且日常生活需人扶助。	2
		5-1-3 胸腹部臟器機能遺存顯著障害，終身不能從事任何工作，但日常生活尚可自理者。	3
	膀胱機能障害	5-2-1 膀胱機能完全喪失且無裝置人工膀胱者。	3
6 上 肢	上肢缺損障害	6-1-1 兩上肢腕關節缺失者。	1
		6-1-2 一上肢肩、肘及腕關節中，有三大關節以上缺失者。	5
		6-1-3 一上肢腕關節缺失者。	6
	手指缺損障害 (註6)	6-2-1 雙手十指均缺失者。	3
	上肢機能障害 (註7)	6-3-1 兩上肢肩、肘及腕關節均永久喪失機能者。	2
		6-3-2 兩上肢肩、肘及腕關節中，各有三大關節永久喪失機能者。	3
		6-3-3 兩上肢肩、肘及腕關節中，各有一大關節永久喪失機能者。	6
6-3-4 一上肢肩、肘及腕關節均永久喪失機能者。		6	



7 下 肢		6-3-5	兩上肢肩、肘及腕關節均永久遺存顯著運動障害者。	4
		6-3-6	兩上肢肩、肘及腕關節中，各有二大關節永久遺存顯著運動障害者。	5
		6-3-7	兩上肢肩、肘及腕關節均永久遺存運動障害者。	6
	手指機能障害 (註8)	6-4-1	雙手十指均永久喪失機能者。	5
	下肢缺損障害	7-1-1	兩下肢足踝關節缺失者。	1
		7-1-2	一下肢髖、膝及足踝關節中，有二大關節以上缺失者。	5
		7-1-3	一下肢足踝關節缺失者。	6
足趾缺損障害 (註9)	7-2-1	雙足十趾均缺失者。	5	
下肢機能障害 (註10)	7-3-1	兩下肢髖、膝及足踝關節均永久喪失機能者。	2	
	7-3-2	兩下肢髖、膝及足踝關節中，各有二大關節永久喪失機能者。	3	
	7-3-3	兩下肢髖、膝及足踝關節中，各有一大關節永久喪失機能者。	6	
	7-3-4	一下肢髖、膝及足踝關節均永久喪失機能者。	6	
	7-3-5	兩下肢髖、膝及足踝關節均永久遺存顯著運動障害者。	4	
	7-3-6	兩下肢髖、膝及足踝關節中，各有二大關節永久遺存顯著運動障害者。	5	
	7-3-7	兩下肢髖、膝及足踝關節均永久遺存運動障害者。	6	

**註1：**

- 1-1. 於審定「神經障害等級」時，須有精神科、神經科、神經外科或復健科專科醫師診斷證明及相關檢驗報告（如簡式智能評估表（MMSE）、失能評估表（modified Rankin Scale, mRS）、臨床失智評估量表（CDR）、神經電生理檢查報告、神經系統影像檢查報告及相符之診斷檢查報告等）資料為依據，必要時保險人得另行指定專科醫師會同認定。
- (1) 「為維持生命必要之日常生活活動」係指食物攝取、大小便始末、穿脫衣服、起居、步行、入浴等。
- (2) 有失語、失認、失行等之病灶症狀、四肢麻痺、錐體外路症狀、記憶力障害、知覺障害、感情障害、意欲減退、人格變化等顯著障害；或者麻痺等症狀，雖為輕度，身體能力仍存，但非他人在身邊指示，無法遂行其工作者：適用第3級。
- (3) 中樞神經系統障害，例如無知覺障害之錐體路及錐體外路症狀之輕度麻痺，依影像檢查始可證明之輕度腦萎縮、腦波異常等屬之，此等症狀須據專科醫師檢查、診斷之結果審定之。
- (4) 中樞神經系統之癱瘓症狀如發生於中樞神經系統以外之機能障害，應按其發現部位所定等級定之，如障害同時併存時，應綜合其全部症狀擇一等級定之，等級不同者，應按其中較重者定其等級。
- 1-2. 「平衡機能障害與聽力障害」等級之審定：因頭部損傷引起聽力障害與平衡機能障害同時併存時，須綜合其障害狀況定其等級。
- 1-3. 「癲癇」障害等級之審定：癲癇發作，同時應重視因反復發作致性格變化而終至失智、人格崩壞，即成癲癇性精神病狀態者，依附註1-1原則審定之。癲癇症狀之固定時期，應以經專科醫師之治療，認為不能期待醫療效果時，及因治療致症狀安定者為準，不論其發作型態，依下列標準審定之：
- (1) 雖經充分治療，每週仍有一次以上發作者：適用第3級。
- 1-4. 「眩暈及平衡機能障害」等級之審定：頭部外傷後或因中樞神經系統受損引起之眩暈及平衡機能障害，不單由於內耳障害引起，因小腦、腦幹部、額葉等中樞神經系之障害發現者亦不少，其審定標準如次：
- (1) 為維持生命必要之日常生活活動仍有可能，但因高度平衡機能障害，終身不能從事任何工作者：適用第3級。
- 1-5. 「脊髓障害」等級之審定，依其損傷之程度發現四肢等之運動障害、知覺障害、腸管障害、尿路障害、生殖器障害等，依附註1-1之原則，綜合其症狀選用合適等級。
- 1-6. 「一氧化碳中毒後遺症」障害等級之審定：一氧化碳中毒後遺症障害之審定，綜合其所遺諸症候，按照附註說明精神、神經障害等級之審定基本原則判斷，定其等級。

**註2：**

- 2-1. 「視力」之測定：
- (1) 應用萬國式視力表以矯正後視力為準，但矯正不能者，得以裸眼視力測定之。
- (2) 視力障害之測定，必要時須通過「測盲（Malingering）」檢查。
- 2-2. 「失明」係指視力永久在萬國式視力表0.02以下而言，並包括眼球喪失、摘出、僅能辨明暗或辨眼前一公尺以內手動或辨眼前五公分以內指數者。
- 2-3. 以自傷害之日起經過六個月的治療為判定原則，但眼球摘出等明顯無法復原之情況，不在此限。

**註3：**

- 3-1. 兩耳聽覺障害程度不同時，應將優耳之聽覺障害審定之。
- 3-2. 聽覺障害之測定，需用精密聽力計（Audiometer）行之，其平均聽力喪失率以分貝表示之。
- 3-3. 內耳損傷引起平衡機能障害之審定，準用神經障害所定等級，按其障害之程度審定之。

**註4：**

- 4-1. 咀嚼機能發生障害，係專指由於牙齒以外之原因（如頰、舌、軟硬口蓋、顎骨、下顎關節等之障害），所引起者。食道狹窄、舌異常、咽喉頭支配神經麻痺等引起之吞嚥障害，往往併發咀嚼機能障害，故兩項障害合併定為「咀嚼、吞嚥障害」：
  - (1) 「喪失咀嚼、吞嚥之機能」，係指因器質障害或機能障害，以致不能作咀嚼、吞嚥運動，除流質食物外，不能攝取或吞嚥者。
  - (2) 「咀嚼、吞嚥機能遺存顯著障害」，係指不能充分作咀嚼、吞嚥運動，致除粥、糊、或類似之食物以外，不能攝取或吞嚥者。
- 4-2. 言語機能障害，係指由於牙齒損傷以外之原因引起之構音機能障害、發聲機能障害及綴音機能障害等：
  - (1) 「喪失言語機能障害」，係指後列構成語言之口唇音、齒舌音、口蓋音、喉頭音等之四種語音機能中，有三種以上不能構音者。
  - (2) 「言語機能遺存顯著障害」，係指後列構成語言之口唇音、齒舌音、口蓋音、喉頭音等之四種語言機能中，有二種以上不能構音者。
    - A. 雙唇音：ㄅ ㄆ ㄇ（發音部位雙唇者）
    - B. 唇齒音：ㄆ（發音部位唇齒）
    - C. 舌尖音：ㄉ ㄊ ㄋ（發音部位舌尖與牙齦）
    - D. 舌根音：ㄍ ㄎ（發音部位舌根與軟顎）
    - E. 舌面音：ㄌ ㄎ ㄒ（發音部位舌面與硬顎）
    - F. 舌尖後音：ㄑ ㄒ ㄓ（發音部位舌尖與硬顎）
    - G. 舌尖前音：ㄗ ㄘ ㄙ（發音部位舌尖與上牙齦）
- 4-3. 因綴音機能遺存顯著障害，祇以言語表示對方不能通曉其意思者，準用「言語機能遺存顯著障害」所定等級。

**註5：**

- 5-1. 胸腹部臟器：
  - (1) 胸部臟器，係指心臟、心囊、主動脈、氣管、支氣管、肺臟、胸膜及食道。
  - (2) 腹部臟器，係指胃、肝臟、膽囊、胰臟、小腸、大腸、腸間膜、脾臟及腎上腺。
  - (3) 泌尿器官，係指腎臟、輸尿管、膀胱及尿道。
  - (4) 生殖器官，係指內生殖器及外生殖器。
- 5-2. 胸腹部臟器障害等級之審定：胸腹部臟器機能遺存障害，須將症狀綜合衡量，永久影響其日常生活活動之狀況及需他人扶助之情形，比照神經障害等級審定基本原則、綜合審定其等級。
- 5-3. 膀胱機能完全喪失，係指必須永久性自腹表排尿或長期導尿者（包括永久性迴腸導管、寇克氏囊與輸尿管造口術）。

**註6：**

- 6-1. 「手指缺失」係指：
  - (1) 在拇指者，係由指節間關節切斷者。
  - (2) 其他各指，係指由近位指節間關節切斷者。
- 6-2. 若經接指手術後機能仍永久完全喪失者，視為缺失。足趾亦同。
- 6-3. 截取拇趾接合於拇指時，若拇指原本之缺失已符合失能標準，接合後機能雖完全正常，拇指之部份仍視為缺失，而拇趾之自截部份不予計入。

**註7：**

- 7-1. 「一上肢肩、肘及腕關節永久喪失機能」，係指一上肢完全廢用，如下列情況者：
  - (1) 一上肢肩、肘及腕關節完全強直或完全麻痺，及該手五指均永久喪失機能者。
  - (2) 一上肢肩、肘及腕關節完全強直或完全麻痺者。
- 7-2. 「一上肢肩、肘及腕關節永久遺存顯著運動障害」，係指一上肢各關節遺存顯著運動障害，如下列情況者：

- (1) 一上肢肩、肘及腕關節均永久遺存顯著運動障害，及該手五指均永久喪失機能者。
- (2) 一上肢肩、肘及腕關節均永久遺存顯著運動障害者。

7-3. 以生理運動範圍，作審定關節機能障害之標準，規定如下：

- (1) 「喪失機能」，係指關節完全強直或完全麻痺狀態者。
- (2) 「顯著運動障害」，係指喪失生理運動範圍二分之一以上者。
- (3) 「運動障害」，係指喪失生理運動範圍三分之一以上者。

7-4. 運動限制之測定：

- (1) 以各關節之生理運動範圍為基準。機能（運動）障害原因及程度明顯時，採用主動運動之運動範圍，如障害程度不明確時，則須由被動運動之可能運動範圍參考決定之。
- (2) 經石膏固定患部者，應考慮其癒後恢復之程度，作適宜之決定。

7-5. 上下肢關節名稱及生理運動範圍如說明圖表。

**註8：**

8-1. 「手指永久喪失機能」係指：

- (1) 在拇指，中手指節關節或指節間關節，喪失生理運動範圍二分之一以上者。
- (2) 在其他各指，中手指節關節，或近位指節間關節，喪失生理運動範圍二分之一以上者。
- (3) 拇指或其他各指之末節切斷達二分之一以上者。

**註9：**

9-1. 「足趾缺失」係指：自中足趾關節切斷而足趾全部缺損者。

**註10：**

10-1. 「一下肢髖、膝及足踝關節永久喪失機能」，係指一下肢完全廢用，如下列情況者：

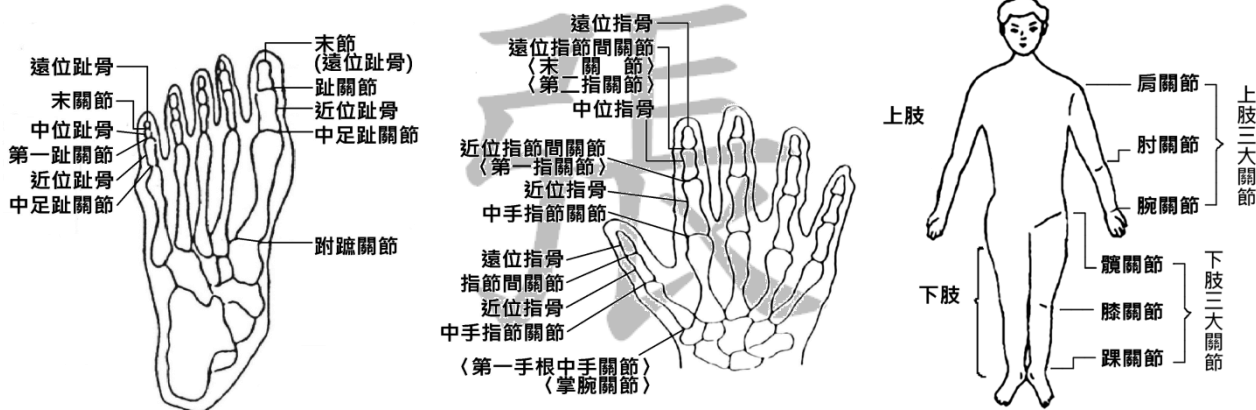
- (1) 一下肢三大關節均完全強直或完全麻痺，以及一足五趾均喪失機能者。
- (2) 一下肢三大關節均完全強直或完全麻痺者。

10-2. 下肢之機能障害「喪失機能」、「顯著運動障害」或「運動障害」之審定，參照上肢之各該項規定。

**註11：**

11-1. 機能永久喪失及遺存各級障害之判定，以被保險人於事故發生之日起，並經六個月治療後症狀固定，再行治療仍不能期待治療效果的結果為基準判定。但立即可判定者不在此限。

上、下肢關節名稱說明圖



上、下肢關節生理運動範圍一覽表

上肢：

左肩關節	前舉 (正常 180 度)	後舉 (正常 60 度)	關節活動度 (正常 240 度)
右肩關節	前舉 (正常 180 度)	後舉 (正常 60 度)	關節活動度 (正常 240 度)
左肘關節	屈曲 (正常 145 度)	伸展 (正常 0 度)	關節活動度 (正常 145 度)

右肘關節	屈曲 (正常 145 度)	伸展 (正常 0 度)	關節活動度 (正常 145 度)
左腕關節	掌屈 (正常 80 度)	背屈 (正常 70 度)	關節活動度 (正常 150 度)
右腕關節	掌屈 (正常 80 度)	背屈 (正常 70 度)	關節活動度 (正常 150 度)

下肢：

左髖關節	屈曲 (正常 125 度)	伸展 (正常 10 度)	關節活動度 (正常 135 度)
右髖關節	屈曲 (正常 125 度)	伸展 (正常 10 度)	關節活動度 (正常 135 度)
左膝關節	屈曲 (正常 140 度)	伸展 (正常 0 度)	關節活動度 (正常 140 度)
右膝關節	屈曲 (正常 140 度)	伸展 (正常 0 度)	關節活動度 (正常 140 度)
左踝關節	蹠曲 (正常 45 度)	背屈 (正常 20 度)	關節活動度 (正常 65 度)
右踝關節	蹠曲 (正常 45 度)	背屈 (正常 20 度)	關節活動度 (正常 65 度)

若被保險人可證明其另一正常側之肢體關節活動度大於上述表定關節活動度時，則依其正常側之肢體關節活動度作為生理運動範圍之測定標準。