

《百年臻医保医疗保险》
健康管理服务手册

2025 年 9 月

尊敬的先生/女士：

感谢您选择百年人寿保险股份有限公司（以下简称“百年人寿”），很荣幸为您提供保险保障和服务！

您的《百年臻医保医疗保险》由百年人寿承保。

您所享有的健康管理服务将由百年人寿授权/委托的第三方服务商（以下通称“**服务提供方**”）为您提供服务。您的健康管理服务包含以下内容：

- **住院护理服务**
- **恶性肿瘤住院及特药管理服务**

您可以通过百年人寿官网（公开信息披露—专项信息—健康管理服务信息）查询本公司委托的第三方服务机构名单及健康管理服务清单。

您可以通过本服务手册了解所享有的健康管理服务和服务使用流程，如有任何疑问，请拨打95542咨询（人工服务7：00-23：00）。

敬请注意：

本服务手册中的每一项条款都关乎您的切身利益，请您务必逐条阅读，仔细完整阅读本服务手册并关注其中加粗字部分的内容。

•本服务手册旨在指导您更好地使用健康管理服务，本服务手册未约定及/或提及的事项，适用保险合同的相关约定并以保险合同为准；如发现本服务手册的相关内容 with 保险合同不一致，请以保险合同为准。如未特别说明，本服务手册适用的词语、定义及/或简称与保险合同使用的词语、定义及/或简称具有相同的含义。

•百年人寿为您提供的健康管理服务，有使用次数限制，请留意。

•百年人寿为您提供的健康管理服务的服务期间，同保险合同约定一致，请在服务期间内使用。

•您在权益范围内使用服务无需额外支付费用。

•本服务手册，应当结合《百年臻医保医疗保险》保险合同一起阅读、理解。

•百年人寿会基于回顾和评估情况、健康医疗科学技术和专业实践的变化调整服务手册有关内容。

您可致电百年人寿客服热线95542咨询并查询了解最新情况。

服务声明

- 1) 本服务手册内的服务在任何方面都不得被理解为保险理赔结论以及与保险理赔有关的任何承诺。有关保险责任、保险理赔的相关约定、条件和限制以保险产品的保险合同为准。任何保险理赔结果均应以百年人寿的审核结果为准。
- 2) 服务提供方被保险人提供健康管理服务过程中所涉及的任何就医参考信息（包括医疗机构和医生信息）仅供参考且不应被依赖。被保险人本人有权自由自主自愿选择，且拥有最终决定权。**百年人寿和服务提供方均不承担由于被保险人使用或者依赖就医参考信息而产生的任何责任、索赔和损失。**
- 3) 被保险人应完全知晓并依赖于医疗机构及医生的专业判断和意见，与百年人寿和服务提供方无关，且**百年人寿和服务提供方对医疗机构和医生提供的医疗服务内容、过程和结果均不承担法律责任**；若被保险人对医疗机构和医生提供的任何服务有疑问或纠纷，被保险人应完全知晓并向医疗机构寻求解答和解决。
- 4) 在使用本服务时，您以及被保险人的部分信息需要提供给服务提供方（依据最小必要原则，如身份信息、就医材料、联系方式），请您知悉该行为可能会让服务提供方取得您及被保险人的信息。**如您不同意将信息提供给服务提供方的，您可拒绝使用该服务。如您使用该服务，我们将认为您已知悉并同意该信息提供行为。**
- 5) 百年人寿将按照相关法律法规依法保护您的个人信息安全；但**对于以下情形下的信息披露或提供，百年人寿将不承担相关法律责任：**
 - 您将您的信息自愿主动告知或者提供他人过程中导致的个人信息泄露
 - 百年人寿获取的信息属于已在共有领域的信息或属于公开信息的范畴
 - 根据相关法律法规、法院或仲裁机构的命令或仲裁、政府机关和部门的命令或要求而在必须披露的范围内进行的信息披露

- **因计算机黑客攻击、计算机病毒侵入、政府管制而造成的暂时性关闭等影响网络正常经营等不可抗力的因素而造成的信息泄露、丢失、被盗用或被篡改**
 - **相关法律法规规定的其他情形**
- 6) 随着健康管理服务体系的运营与完善以及外部因素等影响，百年人寿提供的健康管理服务内容可能发生变化，百年人寿将及时调整健康管理服务手册并按调整后的服务手册提供服务。百年人寿提供的健康管理服务项目发生变化时，会及时在官方网站公示。
- 7) **服务使用人与医疗机构及其工作人员之间发生的医疗事故或纠纷，百年人寿不负有任何责任。**
- 8) **由于服务使用人提供不真实、不准确、不完整、不及时或不能反映当前情况的相关资料，而导致本服务发生缺失偏差或延误或无法使用，相应责任将由服务使用人自行承担，百年人寿不负有任何责任。**
- 9) **对于百年人寿合理控制范围以外的各种原因，包括但不限于自然灾害、罢工、突发公共卫生事件、流行病或骚乱、物资短缺或定量配给、暴动、战争行为、政府行为、通讯或其他设施故障或严重伤亡事故等，致使百年人寿未能及时协调服务提供方提供本服务的，百年人寿不负有任何责任。**
- 10) 本服务手册所提供的健康管理服务仅限中国大陆地区使用。
- 11) 本服务手册所提供的健康管理服务**仅限被保险人使用，不得转让**。否则百年人寿有权立即终止继续提供本服务且保留追究法律责任的权力。
- 12) **本服务手册中的每一个条款都关乎您的切身利益，请您务必逐条阅读，仔细完整阅读本服务手册并关注其中加粗字部分的内容。**

维权服务提示：

百年人寿已开通多种维权渠道，接收您的诉求，您可以通过下面任何一种方式联系我们：

- (1) 拨打全国统一客服专线95542咨询或申诉。
- (2) 关注微信“百年人寿微信服务号”，添加“百年管家”，反馈您的问题。
- (3) 登录百年人寿公司网站首页右侧“在线客服”反馈您的问题。
- (4) 登录百年人寿公司网站选择维权服务，进入权益保护信箱将您的意见和建议发送给我们。
- (5) 登录百年人寿公司网站下方“联系我们”查看百年人寿分支机构联系地址，可以前往百年人寿公司柜面或通过信函方式反馈您的问题。

公司网站地址：www.aeonlife.com.cn。

本合同在履行过程中，如发生争议不能协商解决的，可优先通过保险纠纷调处机制协商解决，也可通过仲裁、诉讼等方式解决。

◆ 住院护理服务

【服务简介】

服务提供方提供的住院护理服务，系百年人寿指定医疗保险（目前，指定医疗保险产品包括《百年臻医医保医疗保险》）产品配套健康管理服务，包括恶性肿瘤住院护理服务。具体服务详见下表：

服务项目	适用对象	次数限制
恶性肿瘤住院护理服务	限被保险人本人	保险期间内，恶性肿瘤住院护理服务的累计住院天数上限为 15 日，累计服务费用限额为 6000 元。

【服务适用对象】

适用于《百年臻医医保医疗保险》合同有效期内的被保险人。

【服务期限】

住院护理服务在等待期后才能生效，服务期限为一年，自保单生效日零时起算。保单年度结束后，该保单年度内未使用的住院护理服务次数清零，不能累计。

【服务启动条件】

1. 被保险人在等待期后经国家卫生行政部门评审确定的二级或二级以上的公立医院（但不包括精神病院及专供康复、休养、戒毒、戒酒、护理、养老等非以直接诊治病人为目的的医疗机构。该医院必须具有符合国家有关医院管理规则设置标准的医疗设备，且全天 24 小时有合格医师及护士驻院提供医疗及护理服务）的专科医生确诊初次患上《百年臻医医保医疗保险》合同约定的“恶性肿瘤—重度”或“恶性肿瘤—轻度”（详见附表1），因该恶性肿瘤在认可医院的普通部住院治疗。
2. 被保险人按照指定流程提交服务申请，提交相应材料并通过服务审核。

3. 仅对有效状态保单提供住院护理服务，**失效、退保、保单冻结、保单终止均不提供此服务。**

【服务内容及流程】

1.1 【服务内容】

如您在等待期后经认可的医院的专科医生确诊初次患上本合同约定的恶性肿瘤—重度或恶性肿瘤—轻度（以下简称“恶性肿瘤”）；具体恶性肿瘤定义详见附表 1《恶性肿瘤—重度或恶性肿瘤—轻度定义》，在认可的医院普通部进行住院治疗的，我们为您提供住院期间的专属护工照护服务，内容包括饮食、排泄、休憩、安全、个人卫生、物品与用具清洁、生命体征观察等，减轻住院期间的困扰，缓解家属照护压力，协助患者尽快康复；具体服务内容详见附表 2《住院护理服务内容清单》。

1.2 【服务流程及时效】

1.2.1 服务申请

您可以通过以下两种方式快速触达服务：

方式一：通过微信搜索关注“百护服务”公众号，点击菜单栏“服务申请”，按照提示完成注册并填写上传审核所需信息和资料。审核通过后，由服务提供方专属管家联系您确定服务安排。

方式二：通过拨打百年客户服务热线95542（人工服务：7:00-23:00），根据客服提供的链接进入服务申请页面，并按照提示完成注册并填写上传审核所需信息及资料。审核通过后，由服务提供方专属管家联系您确定服务安排。

服务方专属管家在线工作时间：7*24小时。

1.2.2 服务流程及时效

1.2.2.1 确认护理服务计划

根据保险责任，服务提供方对您的住院护理需求审核通过后，服务提供方将在 2 小时内为您提供《住院护理服务方案》，在您确认后，服务提供方于 24 小时内或按照约定的日期安排护理服务人员到达指定医院提供服务。

1.2.2.2 护理服务启动

护理服务人员到岗后，您须核实护理服务人员身份，并在完成服务相关协议签署后，启动服务。

1.2.2.3 护理服务期间

护理服务人员按《住院护理服务方案》及医院要求为您提供护理服务，同时服务提供方将不定期检查、监督护理服务人员的服务质量。

1.2.2.4 服务完成及反馈

服务结束当天护理服务人员将向您提供《服务完成确认单》，服务提供方将在结束后五个工作日内发起满意度评价邀请。

服务须知

- (1) 服务单日定义：护理服务基本计算单位为“自然日”，具体指从 00:00 至 24:00 的完整时间周期；
- (2) 服务提供方将通过《住院护理服务方案》与您约定当次服务时长。实际护理服务时长自您确认服务开始起算，至您确认服务结束止；除服务起始日及终止当日外，服务期间每日计 1 服务单日。您可自主选择向护理服务人员提供住宿，即在服务期间护理服务人员因您的选择暂时离场，当天服务时长仍按照计 1 日服务计算；
- (3) 服务起始日及终止当日服务时长计算标准：服务时长 > 2 小时且 ≤ 12 小时，计 0.5 服务单日；服务时长 > 12 小时，计 1 服务单日；服务时长 ≤ 2 小时，不收费；
- (4) 如需取消服务，请在约定上门时间前 4 小时（含）联系服务提供方申请取消，若晚于约

定上门时间前 4 小时至服务起始日 24:00 前取消服务，则核减 1 服务单日，如超过首日后取消的，按服务时长计算标准核减相应服务单日数；

- (5) 提供的相关服务需要遵循所在公立医疗机构相关规定，如服务需求超出服务提供的合理性，服务提供方有权拒绝提供所选服务项目；
- (6) 我们将根据《住院护理服务内容清单》（详见附表2）提供服务，如服务需求超出清单范围，服务提供方不承担相应责任。

注意事项：

- 1) 关于本服务中的“被保险人”，是指可使用服务的“服务使用对象”。如被保险人因行为能力缺失及身体障碍无法签署协议，被保险人的法定监护人可代为确认并签署相关协议；
- 2) 本服务仅适用保险责任范围所需的合理且必要的护理需要，被保险人接受经服务提供方指定第三方服务机构提供护理服务，被保险人需与经服务提供方指定的第三方服务机构签署相关服务协议；
- 3) 服务按照《住院护理服务方案》的约定提供；
- 4) 如果被保险人为 70 周岁以上老年人，在护理服务人员提供护理服务期间，被保险人须安排家属在场陪同；
- 5) 由于被保险人患有医学可证明的法定甲类传染病及乙类传染病(具体疾病目录以国家疾病预防控制中心最新公布为准)，可能对服务人员造成人身损害，服务提供方有权拒绝为被保险人提供服务。

住院护理服务由与我们合作的第三方服务机构-国养爱连健康科技（北京）有限公司提供。

◆ 恶性肿瘤住院及特药管理服务

【服务简介】

服务提供方提供的恶性肿瘤住院及特药管理服务，系百年人寿指定医疗保险（目前，指定医疗保险产品包括《百年臻医保医疗保险》）产品配套健康管理服务，包括一码垫付+重疾特需国际一码直结、国内特定药品/器械及CAR-T疗法直付、临床急需进口特定药品直付和多元支付规划服务等，共计4项。具体服务适用详见下表：

服务项目	适用疾病	服务次数	服务简介
一码垫付+重疾特需国际一码直结	保险合同约定的“恶性肿瘤—重度”	保额范围内不限次	如您罹患保险合同约定的“恶性肿瘤-重度”，在二级及以上的公立医院普通部或指定质子重离子医院普通部接受住院治疗，可申请住院医疗费用垫付服务，经审核通过后，由我们提供住院医疗费用垫付，解决您的就医资金压力。同时，在您额度评估结果出具后，可为您提供覆盖指定私立医院特需/国际部/VIP 部，无需自行支付医疗费用的住院一码直结服务。
国内特定药品/器械及 CAR-T 疗法直付服务	保险合同约定的“恶性肿瘤—重度”	保额范围内不限次	如您罹患保险合同约定的“恶性肿瘤-重度”，结合您的病情为您提供针对您疾病的保险合同约定清单范围内的特定药品/器械信息和相关适应症信息查询服务。 在您就医后，对于您因治疗该疾病、由保险合同约定的医疗机构的医生开具保险合同约定的《院外恶性肿瘤特定药品清单》、《CAR-T 药品清单》、《境内特定器械清单》内的特定药品/器械处方时（药品/器械清单以保险条款约定为准），将在药品/器械使用合理性评价通过且保险公司保险责任审核通过后，为您提供网络药房内的一站式药品/器械直付服务。
临床急需进口特定药品直付服务	保险合同约定的“恶性肿瘤—重度”	保额范围内不限次	如您罹患保险合同约定的“恶性肿瘤-重度”，并在治疗过程中由保险合同约定的医疗机构的医生向您建议使用保险合同约定的《临床急需进口特定药品清单》中的特定药

			品，将为您安排临床急需进口特药专家评审，评审通过且在保险公司复核授权通过后，将指引您前往指定医疗机构就医，对于符合保险责任范围内的费用将提供临床急需进口特定药品直付服务。
多元支付规划	保险合同约定的 “恶性肿瘤—重度”	保额范围内不限 次	当您治疗使用的恶性肿瘤的境内特定药品有慈善赠药项目（PAP）项目时，协助您进行慈善赠药药品多元支付项目申请及材料准备。

【服务适用对象】

仅适用于《百年臻医保医疗保险》合同有效期内的被保险人。

【服务启动条件】

1. 被保险人在等待期后经国家卫生行政部门评审确定的二级或二级以上的公立医院（但不包括精神病院及专供康复、休养、戒毒、戒酒、护理、养老等非以直接诊治病人为目的的医疗机构。该医院必须具有符合国家有关医院管理规则设置标准的医疗设备，且全天24小时有合格医师及护士驻院提供医疗及护理服务）或指定医院的专科医生确诊初次患上《百年臻医保医疗保险》合同约定的“恶性肿瘤——重度”。
2. 被保险人按照指定流程提交服务申请，提交相应材料并通过服务审核。
3. 仅对有效状态保单提供恶性肿瘤住院及特药管理服务，**失效、退保、保单冻结、保单终止均不提供此服务。**
4. 恶性肿瘤住院及特药管理服务等待期才能生效，服务期限为一年，自保单生效日零时起算。

【服务入口指引】

您可以通过以下三种方式快速触达服务：

- ① 方式一：完整路径访问微信搜索并关注 “百年人寿微信服务号” 官方公众号
- ② 底部导航栏 - 选择【百加服务】小程序

③ 小程序首页，顶部点击“馨享健康”图标，进入“馨享健康服务”页面后，点击“臻医保”图标进入服务入口

方式二：快捷搜索通道

微信顶部搜索栏输入“百加服务”，点击直接进入小程序主页，顶部点击“馨享健康”图标，进入“馨享健康服务”页面后，点击“臻医保”图标进入服务入口。

方式三：通过拨打百年客户服务热线95542申请（人工服务：7:00-23:00）

【服务内容及流程】

1. 一码垫付+重疾特需国际一码直结

1.1【服务内容】

如您罹患保险合同约定的“恶性肿瘤-重度”，在二级及以上的公立医院普通部或指定质子重离子医院（详见附表8）普通部接受住院治疗，可申请住院医疗费用垫付服务，经审核通过后，由我们提供住院医疗费用垫付，解决您的就医资金压力。

同时，在您额度评估结果出具后，可为您提供覆盖指定私立医院（详见附表7）特需部/国际部/VIP部，无需自行支付医疗费用的住院一码直结服务。

1.2【服务时间】

BPMA（Blue Pass 健康管家）工作时间：工作日 9:00-21:00，周末 9:00-17:00（法定节假日除外）

1.3【服务启动条件】

保单有效期内，保险责任、保额范围内，经过等待期后因初次确诊“恶性肿瘤-重度”需住院就医时，可启动该服务。

1.4【服务申请流程】

➤ **【认可医院/质子重离子治疗指定医院普通部-码垫付服务申请流程】**

(1) 一码垫付权益使用授权

“百年人寿微信服务号” 微信公众号→点击导航栏 “百加服务” →小程序顶部点击 “馨享健康” 图标→点击 “臻医保” 图标进入服务入口→选择 **“恶性肿瘤住院及特药管理服务”** →点击 “去使用” →进入镁信服务专区→点击 “一码垫付” 进行授权登录，在完成信息认证后，将开启服务权益，页面将提供各项权益的服务申请快捷入口。

(2) 住院费用一码垫付服务使用

申请使用：您可在 “一码垫付” 服务专区提交申请，上传入院通知单等材料；

签署授权：在线填写申请信息，并完成相关服务协议和授权委托书签署（具体以服务平台展示为准）；

等待审批：在您提交申请材料后，我们将会根据案件具体情况进行评估，在 1-3 个工作日内出具先医后付标准版额度评估结果；

查看结果：在页面查看评估结果，如评估通过，可继续使用一码垫付服务；

展码支付：在医院缴费时，根据您所实际选择医院支持的支付类型，打开微信小程序展码或系统跳转支付宝展码支付。

追加垫付：若被保险人在治疗过程中，需要追加垫付款项，您可联系 BPMA 发起追加垫付申请。BPMA 将指导您再次完成服务申请，评估通过后将获得新的一码垫付额度。

(3) 理赔申请

在您使用一码垫付服务后，BPMA 及时跟进您的治疗情况，在治疗结束后，BPMA 将协助您准备理赔材料、通过保险公司指定平台服务专区在线填写和提交申请资料，并查询理赔办理进度。

(4) 理赔结算

我们将根据保险公司最终理赔金额与前期垫付金额与您进行款项结算、多退少补，理赔

款将优先用于返还垫付金额：

- 1) 如最终理赔金额高于前期住院垫付金额的，保险公司会将高出部分支付给您；**
- 2) 如最终理赔金额低于前期住院垫付金额的或者保险公司不予理赔的，您需向我们退**

还前期多垫付部分。

服务须知

(1) 垫付服务申请所需材料主要包括：

- ① 被保险人身份证、银行卡、医保卡（如有）；
- ② 被保险人的入院单或入院通知单、缴费通知单；
- ③ 此次疾病相关的门/急诊病历、诊断材料；
- ④ 此次疾病相关的检查报告（如 CT、核磁共振、B 超、X 光、心电图、血液检验）；
- ⑤ 病理报告（诊断为恶性肿瘤是需提供）

申请追加垫付时需要您提供住院日费用清单。根据病情情况的不同，BPMA 可能会联系您补充其他与此次住院相关的医疗材料。

(2) 您在使用本服务前需先行签署相关服务协议及授权书（具体以镁信服务平台展示为准），对于已经通过我们的一码垫付服务向医院支付的医疗费用，不得重复向保险公司发起理赔申请。

(3) 若使用过程中如有未结清的垫付金额差额，您可能会无法继续使用一码垫付服务。

(4) 为提供更顺畅的一码垫付服务，部分医院使用前需进行单独确认，如果您未能在服务列表中找到您将就诊的医院，请及时联系 BPMA 为您提供帮助。

(5) 客户所持证件为外国人永居证及港澳台通行证的，目前无法使用先医后付服务，如对此有疑问，您也可详细咨询 BPMA。

(6) 本服务审核结果仅决定您当次住院能否享受一码垫付服务，并不影响您的理赔服务。若您的情况经审核后无法享受此项服务，就诊结束后您依然可以进行理赔申请。

(7) 本服务的使用不构成保险公司对该次事故及金额承担保险责任的承诺，在您就诊结束后 BPMA 将协助您申请保险理赔，由保险公司审核出具最终理赔结论。

(8) 当评估额度低于您需要支付的金额，您需请医院收费人员拆分支付，超过额度部分，请您自行支付。

(9) 费用结算时，对于支持医保结算的就诊费用，请您务必先使用医保结算，如出现退费情况，退费金额需优先原路退回镁信健康一码垫付支付账户，退回资金将优先用于偿还您通过我们的一码垫付服务已支付金额。

(10) 若您在还款截止日期期限届满后仍未偿还应还款项，我们将立即终止您的一码垫付服务，并可能将您列入服务禁用名单中。

*以上内容仅作为您服务使用的指引，具体服务规则、服务注意事项等请以服务提供方指定平台《一码垫付服务协议》约定为准。

➤ 【指定私立医院特需/国际部/VIP部一码直结服务】服务申请流程

(1) 一码直结权益使用授权

百年人寿微信服务号” 微信公众号→点击导航栏“百加服务”→小程序顶部点击“馨享健康”图标→点击“臻医保”图标进入服务入口→选择“恶性肿瘤住院及特药管理服务”→点击“去使用”→进入镁信服务专区→点击“一码直结”进行授权登录，在完成信息认证后，将开启服务权益，页面将提供各项权益的服务申请快捷入口。

(2) 服务受理

收到您的需求后，BPMA 会在工作时间 2 小时内联系并确认相关信息。

(3) 服务审核

我们将在收到您提供的完整信息与材料后的 2 个工作日内予以书面回复，并将审核结果和授权批复金额告知您和医院。若申请的预估医疗费用过高（如超过 10 万元人民币）或预

计治疗天数过长（如超过 30 天），审核时间可能会相应增加。

（4）直结安排

在审核通过后，根据 BPMA 指引签署授权委托书。按照与医院预约时间，携带本人有效身份证件前往服务网络范围内的医院，医院现场将核实您的完整身份信息并安排相应治疗，如遇医院存在特殊情况，我们也会视情况派遣服务专员前往协助；在治疗完成后，医院会出具对应的账单，您需要在确认无误后配合签署理赔申请表等相关材料。我们将与医院直接结算授权额度范围内的费用，若存在保险责任范围外的自付费用部分，需要您现场与医院进行支付或在理赔结算后进行还款。

（5）理赔申请

我们将直接向医院收取费用发票和其他相关病历材料，并向保险公司发起理赔申请。

（6）理赔结算

在保险公司理赔审核通过后，如存在我们已直结的金额中存在不属于保险责任范围内的费用，则您需要归还待结款项。我们将通过短信、电话或企业微信方式提醒您处理待结款项，您可以登录我们的指定服务平台快捷操作还款。

服务须知

（1）本服务仅适用于服务网络范围内的医疗机构，如保险合同有除外医疗机构的特殊约定，对于除外医疗机构将无法提供服务。

（2）在申请一码直结服务前，您须在指定私立医院（详见附表 7）的特需部、国际部、VIP 部先行就诊并得到住院通知。

（3）一码直结服务不代表相关费用可以全额赔付，请关注您的保险条款中约定的诊疗费，床位费，自付比例、免赔额和其他福利限制，超出保险合同责任范围的费用需要您自行承担。

如您的就诊涉及到保险条款不涵盖的项目和费用或保险条款约定的自付部分，则需您自行承担。

担。

(4) 如果后续复核审议后或者有新的信息证明该治疗或费用不属于保险合同保险责任范围，已批复的授权可能会被撤销。已经预付给直结网络医院的费用，您应当返还给我们。

公立医院因财务结算流程管控，可能不会现场向您收取对应自付部分，我们将会为您先行垫付相关自付部分的费用，待公立医院账单寄送给我们、保险公司完成理赔结算后，我们会和您联系另行收取。

(5) 请配合及时支付您需承担的自付部分费用，如您未能支付，可能影响您一码直结服务的正常使用。

(6) 考虑到急症情况下无法及时出具书面授权许可回复，您可以按照正常就医程序接受治疗，并自行支付相关医疗费用，而后按照事后理赔流程向保险公司申请理赔。

(7) 若您的一码直结服务申请未批准，针对相关诊疗我们将不再接受您的重复申请。您可以按照正常就医程序接受治疗，并自行支付相关医疗费用，而后按照事后理赔流程向保险公司申请理赔。

2. 国内特定药品/器械及 CAR-T 疗法直付服务

2.1 【服务内容】

如您罹患保险合同约定的“恶性肿瘤-重度”，结合您的病情为您提供针对您疾病的保险合同约定清单范围内的特定药械信息和相关适应症信息查询服务。

在您就医后，对于您因治疗该疾病、由保险合同约定的医疗机构的医生开具保险合同约定的《院外恶性肿瘤特定药品清单》（详见附表3）、《CAR-T药品清单》（详见附表4）、《境内特定器械清单》（详见附表5）内的特定药品/器械处方时（药械清单以保险条款约定为准），将在药品/器械使用合理性评价通过且保险公司保险责任审核通过后，为您提供网络

药房内的一站式药品/器械垫付服务。

2.2【服务启用条件】

保单有效期内，保险责任、保额范围内，经过等待期后初次确诊“恶性肿瘤-重度”，可启用该服务。

2.3【服务申请流程】

(1) 信息查询与咨询

“百年人寿微信服务号”微信公众号→点击导航栏“百加服务”→小程序顶部点击“馨享健康”图标→点击“臻医保”图标进入服务入口→选择“恶性肿瘤住院及特药管理服务”→点击“去使用”→进入镁信服务专区→查询针对您疾病的在保险合同约定清单范围内的特定药品/器械信息和适应症信息。同时您可在镁信服务平台添加 BPMA 企业微信，咨询获取信息。

(2) 服务案件首访/回访服务

对您已经提交给保险公司或通过线上平台提交的服务申请，我们将联系您，开展首访服务，了解发病经过、就医现状、治疗计划、医保情况等信息，对于材料不完整的，一并进行审核所需的材料电子影像件收集。

(3) 申请药械合理性评价服务

对您已自行购买特定药品/器械或已开具处方但未购买特定药品/器械提交的处方、病历等医学材料进行合理性评价，合理性评价的内容包括但不限于：被保险人是否属于保险责任约定的既往症被保险人；医院开具的处方的真实性、合理性；医院开具的处方与国家药品监督管理局批准的特定药品/器械说明书中所列明的适应症及用法用量是否一致；被保险人所提交的医学材料是否能证明被保险人从申请的处方中获益(获益是指肿瘤病灶按照RECIST (实体瘤治疗疗效评价标准)评价标准没有进展)。

(4) 特定药品/器械垫付服务申请

在您就医后，由保险合同约定的医疗机构的医生开具符合条款约定的处方，且需要使用中国境内（不含香港、澳门、台湾地区）上市特定药品/器械费用垫付服务时，应当及时通过镁信服务平台进行服务的申请，并按照本保险产品合同约定提供理赔申请相关材料。

➤ 【特定药品/器械费用垫付】服务申请流程如下：

(1) 服务受理与安排

BPMA将在1个工作日内与您确认需求，收集完整资料后，我们将在2个工作日内完成CAR-T/特定药品/器械的使用合理性审核。审核通过且经保险公司最终核赔通过后，我们将指引您使用垫付服务获取特定药品/器械。

(2) 规划药房

服务申请通过后，您可选择领特定药品/器械方式（药店领特定药品/器械或送特定药品/器械上门），我们根据您需求（居住地、医保所在地、意向领药地）规划药房，发送领取特定药品/器械凭证，指引您携带本人身份证件、处方、领药凭证及相关资料，前往指定药店领取特定药品/器械或告知详细的特定药品/器械签收地址和签收时间。

(3) 直付安排

您需配合填写相应授权材料，于药店领取特定药品/器械时或者送特定药品/器械上门时提交，经药店核对无误，将安排直付结算，您无需支付保单责任内的特定药品/器械费用，我们会向药店收取特定药品/器械发票并协助药械费的理赔手续（药店不再向个人提供特定药品/器械发票）；您需承担保险责任外应其个人承担的特定药品/器械费用的部分（如有），个人支付部分发票需经本公司理赔后可申请后寄回。

(4) 领取特定药品/器械

您须在收到领取特定药品/器械凭证生成后的3日内携带特定药品/器械处方原件、领取特

定药品/器械凭证、本人的有效身份证件及社保卡（若有）等至指定药店出示领药凭证进行核销和领取特定药品/器械（若委托他人代领的，还需提供授权委托书和委托人的身份证明）。若您选择送特定药品/器械上门服务，将通过特药药房网络提供送特定药品/器械上门服务，您在签收时需提供特定药品/器械处方原件、领取特定药品/器械凭证、本人的有效身份证件，并核销领取特定药品/器械凭证。

（5）医师管家服务

如您符合理赔条件且处方审核通过，我们将为您配置医师管家服务，由专属医药师团队从首次接触起，通过线上一对一服务模式为您提供专属贴心医师管家服务，服务内容包含治疗方案跟进、用药及不良反应的问询回访等。

（6）保险事后报销协助服务

如您申请特定药品/器械合理性评价及保险责任审核通过，且经由保险公司授权可提供理赔垫付服务后，服务人员将指导您邮寄相关理赔申请资料原件用于特定药品/器械理赔服务（具体以服务人员告知为准），经收到理赔申请资料及服务授权资料且确认完整无误后，保险公司可根据保险条款进行特定药品/器械费用报销理算。

服务须知

（1）特定药品/器械直付服务仅限已开通直付功能的指定药店；若您通过了特定药品/器械使用合理性评价，因不可控因素导致指定的药房无法提供需要的特定药品/器械或无法进行医保实时结算服务，您可选择在保险公司认可的其它医院/药店自行购买特定药品/器械。您须先付款购买特定药品/器械，可在购买特定药品/器械后向保险公司提交并邮寄相关纸质理赔材料申请理赔，若因特定药品/器械使用合理性等原因无法得到理赔的，我们会在审核后书面通知您。

（2）特定药品/器械配送服务仅限已开通配送功能的指定药店；注射剂特定药品涉及的冷链

运输保价及配送费用需由您个人承担。

(3) 若申请的药品属于医保内特定药品/器械需要医保实时结算的，服务人员会引导您去就近的大病医保药房刷医保卡结算并领取特定药品/器械。送药上门服务只限于无需医保实时结算的特定药品/器械。

(4) 每次预约购药的药品剂量不应超过一个月。

3. 临床急需进口特定药品直付服务

3.1 【服务内容】

如您罹患保险合同约定的“恶性肿瘤-重度”，并在治疗过程中由保险合同约定的医疗机构的医生向您建议使用保险合同约定的《临床急需进口特定药品清单》（详见附表6）中的特定药品，将为您安排临床急需进口特定药品指定医院（详见附表9）专家评审，评审通过且在保险公司复核授权通过后，将指引您前往指定医院（详见附表9）就医，对于符合保险责任范围内的费用将提供临床急需进口特定药品（详见附表6）垫付服务。

3.2 【服务启用条件】

保单有效期内，保险责任、保额范围内，经过等待期后初次确诊“恶性肿瘤-重度”，可启用该服务。

3.3 【服务申请流程】

(1) 服务申请

“百年人寿微信服务号”微信公众号→点击导航栏“百加服务”→小程序顶部点击“馨享健康”图标→点击“臻医保”图标进入服务入口→选择“恶性肿瘤住院及特药管理服务”→点击“去使用”→进入镁信服务专区→按照保险产品合同约定备齐相关材料提出临床急需进口特定药品（详见附表6）服务申请。

(2) 服务案件首访/回访服务

对您已经提交给保险公司或通过线上平台提交的服务申请，我们将联系您，开展首访服务，了解发病经过、就医现状、治疗计划、医保情况等信息，对于材料不完整的，一并进行审核所需的材料电子影像件收集。

(3) 临床急需进口特定药品指定专家审核

在收到您的完整资料后，我们及保险公司将对理赔申请资料进行初步审核及责任判定（申请药品合理性评价内容及原则参考国内特药），对于申请药品合理性评价初审通过案件，将联系临床急需进口药品专家进行评估审核，方式包括但不限于和指定医院（详见附表9）专科医生以远程视频方式或提交电子版书面材料的方式进行咨询。

(4) 指定医院就诊指引

如临床急需进口特定药品指定专家审核评估后可使用临床急需进口特定药品且保险公司复核授权通过，我们将为您协助安排指定医院（详见附表9）就诊及使用药品，同时指定医院（详见附表9）将根据国家规定政策向政府有关部门提交临床急需进口特定药品（详见附表6）的申报流程，并在获批后为您进行临床急需进口特定药品（详见附表6）的治疗方案的执行。

(5) 临床急需进口特定药品费用垫付服务安排

对临床急需进口特定药品（详见附表6）费用，我们将按保险责任约定的补偿原则与指定医院（详见附表9）直接结算，您无需支付该临床急需进口特定药品（详见附表6）的药品费用。如您具备理赔资质，我们将可提供保单内临床急需进口特定药品（详见附表6）的采购押金垫付服务。当指定医院（详见附表9）根据临床急需进口特定药品（详见附表6）申报流程，向政府有关部门提交临床急需进口药品（详见附表6）的申报申请时，若因经济原因无法承担该药品采购所需押金款项，由指定医院（详见附表9）提供理赔单及预采购清单后，我们

可为您提供临床急需进口特定药品（详见附表6）采购押金费用的垫付。

(6) 保险事后报销协助

如您申请临床急需进口特定药品（详见附表6）合理性评价及保险责任审核通过，且经由保险公司授权可提供理赔垫付服务后，服务人员将指导您邮寄相关理赔申请资料原件用于特定药品理赔服务(具体以服务人员告知为准)，经收到理赔申请资料及服务授权资料且确认完整无误后，保险公司可根据保险条款进行特定药品费用报销理算。

服务须知

该药品处方必须是由保险合同约定的临床急需进口药品指定医院（详见附表9）的专科医生开具的、合理且医疗必需的药品。

除审批通过的进口特药费用，治疗中相关其他费用，包括诊疗挂号费、检查费、手术费、住宿费、餐饮费、交通费等均需自理。

4. 多元支付规划服务

4.1【服务内容】

当您治疗使用的特定药品有慈善赠药项目（PAP）项目时，协助您进行慈善赠药药品多元支付项目申请及材料准备。

根据被保险人实际用药需求在权益有效期内不限次数。

4.2【服务启用条件】

保单有效期内，保险责任、保额范围内，经过等待期后初次确诊“恶性肿瘤-重度”，可启用该服务。

4.3【服务申请流程】

(1) 服务申请

如您治疗使用的国内特定药品已获得理赔资质且申请药品存在慈善机构援助项目赠药方案，您可联系BPMA获取慈善赠药服务指引。

(2) 服务受理与安排

BPMA将在1个工作日内与您确认需求，根据您的情况初步审核您治疗所需的药品是否存在慈善赠药项目，并在3个工作日内确认结果并通知您。

(3) 协助申请

若存在慈善赠药等项目时，我们将提供相关信息并协助您申请。

4.5【服务须知】

本服务仅协助您申请相关项目，您的用药情况及自身条件是否符合项目要求，具体以项目审核为准。

注意事项：

- 1、恶性肿瘤住院及特药管理服务中，“客户”、“您”均特指相关保单“被保险人”，“我们”均特指服务提供方-“镁信健康”。
- 2、恶性肿瘤住院及特药管理服务为您关联保单的一部分，在您使用保单中约定的健康管理服务责任时，以本服务手册中约定的服务标准为准。
- 3、恶性肿瘤住院及特药管理服务中提供的一切服务均限被保险本人使用，不得转让。如“被保险人”为未成年人，则需由监护人代为启用服务。
- 4、**本服务手册中提供的恶性肿瘤住院及特药管理服务非疾病诊疗服务，相关诊疗建议仅供参考，若客户有寻求医学诊断、用药和治疗方案需求时，应到具有合法资质的医疗机构进行就医。**
- 5、当您遇到急危重症时，为了确保您的生命安全，请您选择当地急救服务（如中国大陆地区急救热线电话：120）。

6、如无特殊约定，在恶性肿瘤住院及特药管理服务中均不承担您使用服务时发生的医疗费用、生活费用。如相关费用符合配套保单约定的保障范围与标准，您可通过垫付/直结或者事后理赔，报销相关费用。

7、避免对公共医疗资源造成浪费，您使用服务时，需符合以下原则：

- (1) 治疗意外伤害或者保单所保障疾病所必需的；
- (2) 不超过安全、足量治疗原则的；
- (3) 由医生开具的处方药；
- (4) 非试验性的、非研究性的；
- (5) 与治疗所在地普遍接受的医疗专业实践标准一致的。

我们将基于客观、审慎、合理的原则评估您的服务使用是否属于医学必需；如不符合医学必需原则，我们有权拒绝为您提供服务，并且不承担由此造成的一切损失。如果您对审核结果有不同意见，可由双方认同的权威医学机构或者权威医学专家进行审核鉴定。

8、恶性肿瘤住院及特药管理服务中服务提供与否与保单理赔审核结论无关，服务提供并不意味着符合关联保单理赔标准，最终理赔以保险公司最终理赔审核调查结论为准。

附表1. 恶性肿瘤——重度或恶性肿瘤——轻度定义

序号	恶性肿瘤类型	定义	护理状态要求
1	恶性肿瘤—— 重度	恶性肿瘤——重度需经认可的医院的专科医生明确诊断，指恶性细胞不受控制的进行性增长和扩散，浸润和破坏周围正常组织，可以经血管、淋巴管和体腔扩散转移到身体其他部位，病灶经组织病理学检查（涵盖骨髓病理学检查）结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织（WHO，World Health Organization）《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10）的恶性肿瘤类别及《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ICD-O-3）的肿瘤形态学编码属于 3、6、9（恶性肿瘤）范畴的疾病。 下列疾病不属于“恶性肿瘤——重度”，不在保障范围内： （1）ICD-O-3 肿瘤形态学编码属于 0（良性肿瘤）、1（动态未定性肿瘤）、2（原位癌和非侵袭性癌）范畴的疾病，如： a.原位癌，癌前病变，非浸润性癌，非侵袭性癌，肿瘤细胞未侵犯基底层，上皮内瘤变，细胞不典型性增生等； b.交界性肿瘤，交界恶性肿瘤，肿瘤低度恶性潜能，潜在低度恶性肿瘤等； （2）TNM 分期为 I 期或更轻分期的甲状腺癌； （3）TNM 分期为 T1N0M0 期或更轻分期的前列腺癌； （4）黑色素瘤以外的未发生淋巴结和远处转移的皮肤恶性肿瘤； （5）相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病； （6）相当于 Ann Arbor 分期方案 I 期程度的何杰金氏病； （7）未发生淋巴结和远处转移且 WHO 分级为 G1 级别（核分裂像 < 10/50 HPF 和 ki-67 ≤ 2%）或更轻分级的神经内分泌肿瘤。	符合恶性肿瘤——重度定义要求，即满足护理状态要求。
2	恶性肿瘤—— 轻度	恶性肿瘤——轻度需经认可的医院的专科医生明确诊断，指恶性细胞不受控制的进行性增长和扩散，浸润和破坏周围正常组织，可以经血管、淋巴管和体腔扩散转移到身体其他部位，病灶经组织病理学检查（涵盖骨髓病理学检查）结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织（WHO，World Health Organization）《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10）的恶性肿瘤类别及《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ICD-O-3）的肿瘤形态学编码属于 3、6、9（恶性肿瘤）范畴，但不在“恶性肿瘤——重度”保障范围的疾病。且特指下列六项之一：	符合恶性肿瘤——轻度定义要求，即满足护理状态要求。

		(1) TNM 分期为 I 期的甲状腺癌； (2) TNM 分期为 T1N0M0 期的前列腺癌； (3) 黑色素瘤以外的未发生淋巴结和远处转移的皮肤恶性肿瘤； (4) 相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病； (5) 相当于 Ann Arbor 分期方案 I 期程度的何杰金氏病； (6) 未发生淋巴结和远处转移且 WHO 分级为 G1 级别（核分裂像 < 10/50 HPF 和 ki-67 ≤ 2%）的神经内分泌肿瘤。 下列疾病不属于“恶性肿瘤——轻度”，不在保障范围内： ICD-O-3 肿瘤形态学编码属于 0（良性肿瘤）、1（动态未定性肿瘤）、2（原位癌和非侵袭性癌）范畴的疾病，如： a. 原位癌，癌前病变，非浸润性癌，非侵袭性癌，肿瘤细胞未侵犯基底层，上皮内瘤变，细胞不典型性增生等； b. 交界性肿瘤，交界恶性肿瘤，肿瘤低度恶性潜能，潜在低度恶性肿瘤等。	
--	--	---	--

附表2. 《住院护理服务内容清单》

服务类别	服务项目	服务内容
基本生活护理	饮食护理	协助进食与饮水
		饮食记录与反馈
	排泄护理	开塞露通便
		排泄物观察
	生活技能护理	生活技能支持
		整理生活物品
	休憩护理	床铺准备
		睡眠质量监测
		夜间护理
清洁与卫生护理	个人卫生护理	协助洗漱
		身体清洁
		协助如厕
	物品清洁与消毒	个人物品清洁
		卫生物品清洁
		特殊物品清洁
生命体征监测	定期测量	体温测量
		脉搏测量
		呼吸测量
		血压测量
		指氧测量
	异常情况观察与报告	定时记录生命体征变化
		观察患者意识情况
情况观察	病情观察与护理	症状观察
		伤口护理
陪伴与社交活动	日常陪伴	陪伴患者
专项护理	用药护理	用药辅助提醒
		用药记录反馈
	舒适护理	更换衣物
		更换床上用品
		翻身
		扣背排痰
		搀扶行走
	安全护理	四肢按摩
	心理关怀	情绪观察与疏导
		心理慰藉

附表3：院外恶性肿瘤特定药品清单

序号	商品名	通用名	厂商
1	可瑞达	帕博利珠单抗注射液	默沙东
2	欧狄沃	纳武利尤单抗注射液	百时美施贵宝
3	安尼可	派安普利单抗注射液	正大天晴康方
4	英飞凡	度伐利尤单抗注射液	阿斯利康
5	泰圣奇	阿替利珠单抗注射液	罗氏
6	倍利妥	注射用贝林妥欧单抗	百济神州/安进
7	普吉华	普拉替尼胶囊	基石药业/Blueprint
8	适加坦	富马酸吉瑞替尼片	安斯泰来
9	逸沃	伊匹木单抗注射液	百时美施贵宝
10	恩维达	恩沃利单抗注射液	思路迪医药/康宁杰瑞制药/先声药业
11	誉妥	赛帕利单抗注射液	誉衡生物
12	贝博萨	注射用奥加伊妥珠单抗	辉瑞
13	择捷美	舒格利单抗注射液	基石药业/辉瑞
14	拓舒沃	艾伏尼布片	基石药业/施维雅
15	希冉择	雷莫西尤单抗注射液	信达生物/礼来
16	汉斯状	斯鲁利单抗注射液	复宏汉霖
17	维泰凯	硫酸拉罗替尼胶囊/硫酸拉罗替尼口服溶液	拜耳
18	达伯坦	佩米替尼片	信达生物/Incyte
19	开坦尼	卡度尼单抗注射液	康方药业
20	普佑恒	普特利单抗注射液	乐普生物
21	拓达维	注射用戈沙妥珠单抗	吉利德
22	凯泽百	达妥昔单抗β注射液	百济神州
23	睿妥	塞普替尼胶囊	信达生物/礼来
24	惠尔金	莫格利珠单抗注射液	协和麒麟
25	优罗华	注射用维泊妥珠单抗	罗氏
26	达佑泽	那西妥单抗注射液	赛生药业/Y-mAbs
27	优赫得	注射用德曲妥珠单抗	第一三共/阿斯利康
28	艾瑞利	阿得贝利单抗注射液	恒瑞
29	舒沃哲	舒沃替尼片	迪哲医药
30	兆珂速	达雷妥尤单抗注射液（皮下注射）	杨森
31	沙艾特	注射用埃普奈明	海特生物
32	高罗华	格菲妥单抗注射液	罗氏
33	善克钰	索卡佐利单抗注射液	兆科
34	赫双妥	帕妥珠曲妥珠单抗注射液（皮下注射）	罗氏
35	科露平	妥拉美替尼胶囊	科州药业
36	启欣可	伊鲁阿克片	齐鲁制药
37	乐卫玛	甲磺酸仑伐替尼胶囊	卫材
38	福凯特	甲磺酸仑伐替尼胶囊	正大天晴
39	捷立恩	甲磺酸仑伐替尼胶囊	先声药业
40	利泰舒	甲磺酸仑伐替尼胶囊	齐鲁制药
41	倍美妥	甲磺酸仑伐替尼胶囊	倍特药业
42	奥维亚	甲磺酸仑伐替尼胶囊	奥赛康
43	伦达欣	甲磺酸仑伐替尼胶囊	湖南科伦
44	戈瑞特	甲磺酸仑伐替尼胶囊	石药
45	泽倍欣	甲磺酸仑伐替尼胶囊	青峰医药

46	泽万欣	甲磺酸仑伐替尼胶囊	南京正大天晴
47	爱博新	哌柏西利胶囊/哌柏西利片	辉瑞
48	齐妥欣	哌柏西利胶囊	齐鲁制药
49	泽倍宁	哌柏西利胶囊	青峰医药
50	拓益	特瑞普利单抗注射液	君实生物
51	多泽润	达可替尼片	辉瑞
52	艾瑞卡	注射用卡瑞利珠单抗	恒瑞
53	兆珂	达雷妥尤单抗注射液	杨森
54	安森珂	阿帕他胺片	杨森
55	安圣莎	盐酸阿来替尼胶囊	罗氏
56	利普卓	奥拉帕利片	阿斯利康
57	捷恪卫	磷酸芦可替尼片	诺华
58	艾瑞妮	马来酸吡咯替尼片	恒瑞
59	帕捷特	帕妥珠单抗注射液	罗氏
60	爱优特	呋喹替尼胶囊	和记黄埔/礼来
61	达伯舒	信迪利单抗注射液	信达生物/礼来
62	亿珂	伊布替尼胶囊	杨森/Pharmacyclics
63	佐博伏	维莫非尼片	罗氏
64	万珂	注射用硼替佐米	杨森
65	昕泰	注射用硼替佐米	江苏豪森
66	千平	注射用硼替佐米	正大天晴
67	齐普乐	注射用硼替佐米	齐鲁制药
68	益久	注射用硼替佐米	南京正大天晴
69	恩立施	注射用硼替佐米	先声药业
70	瑞诺安	注射用硼替佐米	苏州特瑞
71	万可达	注射用硼替佐米	石药
72	安维汀	贝伐珠单抗注射液	罗氏
73	达攸同	贝伐珠单抗注射液	信达生物
74	安可达	贝伐珠单抗注射液	齐鲁制药
75	艾瑞妥	贝伐珠单抗注射液	恒瑞
76	博优诺	贝伐珠单抗注射液	博安生物
77	普贝希	贝伐珠单抗注射液	百奥泰/百济神州
78	贝安汀	贝伐珠单抗注射液	贝达药业
79	朴欣汀	贝伐珠单抗注射液	东曜药业
80	汉贝泰	贝伐珠单抗注射液	复宏汉霖
81	格列卫	甲磺酸伊马替尼片	诺华
82	诺利宁	甲磺酸伊马替尼片	石药
83	格尼可	甲磺酸伊马替尼胶囊	正大天晴
84	昕维	甲磺酸伊马替尼片	江苏豪森
85	力尔佳	甲磺酸伊马替尼片	信立泰
86	伊美瑞	甲磺酸伊马替尼片	齐鲁制药
87	格罗安	甲磺酸伊马替尼片	重庆药友
88	瑞复美	来那度胺胶囊	新基医药
89	立生	来那度胺胶囊	双鹭药业
90	安显	来那度胺胶囊	正大天晴
91	齐普怡	来那度胺胶囊	齐鲁制药
92	佑甲	来那度胺胶囊	扬子江
93	昕安	来那度胺胶囊	江苏豪森
94	多吉美	甲苯磺酸索拉非尼片	拜耳

95	利格思泰	甲苯磺酸索拉非尼片	青峰医药
96	迪凯美	甲苯磺酸索拉非尼片	重庆药友
97	艾利妥	甲苯磺酸索拉非尼片	石药
98	爱必妥	西妥昔单抗注射液	默克
99	维全特	培唑帕尼片	诺华
100	赞可达	塞瑞替尼胶囊	诺华
101	泽珂	醋酸阿比特龙片	杨森
102	艾森特	醋酸阿比特龙片	成都盛迪/恒瑞
103	晴可舒	醋酸阿比特龙片	正大天晴
104	欣杨	醋酸阿比特龙片	青峰医药
105	卓容	醋酸阿比特龙片	齐鲁制药
106	元逸	醋酸阿比特龙片	和泽坤元
107	拜万戈	瑞戈非尼片	拜耳
108	赛可瑞	克唑替尼胶囊	辉瑞
109	泰瑞沙	甲磺酸奥希替尼片	阿斯利康
110	恩莱瑞	枸橼酸伊沙佐米胶囊	武田
111	泰欣生	尼妥珠单抗注射液	百泰生物
112	恩度	重组人血管内皮抑制素注射液	先声药业
113	英立达	阿昔替尼片	辉瑞
114	索坦	苹果酸舒尼替尼胶囊	辉瑞
115	多美坦	苹果酸舒尼替尼胶囊	石药
116	升福达	苹果酸舒尼替尼胶囊	江苏豪森
117	赛贝舒	苹果酸舒尼替尼胶囊	齐鲁制药
118	晴尼舒	苹果酸舒尼替尼胶囊	正大天晴
119	科舒新	苹果酸舒尼替尼胶囊	湖南科伦
120	艾坦	甲磺酸阿帕替尼片	恒瑞
121	施达赛	达沙替尼片	百时美施贵宝
122	依尼舒	达沙替尼片	正大天晴
123	艾培尼	达沙替尼片	石药
124	尼达康	达沙替尼片	鲁南制药
125	达希纳	尼洛替尼胶囊	诺华
126	美罗华	利妥昔单抗注射液	罗氏
127	汉利康	利妥昔单抗注射液	复宏汉霖/复星医药
128	达伯华	利妥昔单抗注射液	信达生物/礼来
129	爱谱沙	西达本胺片	微芯生物
130	吉泰瑞	马来酸阿法替尼片	勃林格殷格翰
131	瑞菲乐	马来酸阿法替尼片	齐鲁制药
132	普来润	马来酸阿法替尼片	江苏豪森
133	吉月	马来酸阿法替尼片	正大天晴
134	科吉新	马来酸阿法替尼片	湖南科伦
135	艾法瑞	马来酸阿法替尼片	石药
136	欣绰	马来酸阿法替尼片	青峰医药
137	赫赛汀	注射用曲妥珠单抗	罗氏
138	汉曲优	注射用曲妥珠单抗	复宏汉霖
139	福可维	盐酸安罗替尼胶囊	正大天晴
140	沃瑞沙	赛沃替尼片	和记黄埔/阿斯利康
141	飞尼妥	依维莫司片	诺华
142	易瑞沙	吉非替尼片	阿斯利康
143	伊瑞可	吉非替尼片	齐鲁制药

144	吉至	吉非替尼片	正大天晴
145	科愈新	吉非替尼片	湖南科伦
146	艾兴康	吉非替尼片	恒瑞
147	新吉炜	吉非替尼片	上海创诺
148	吉苏	吉非替尼片	扬子江
149	蒂菲尼	吉非替尼片	天士力帝益
150	奥可欣	吉非替尼片	南京优科
151	艾瑞喆	吉非替尼片	苏州特瑞
152	凯美纳	盐酸埃克替尼片	贝达药业
153	特罗凯	盐酸厄洛替尼片	罗氏
154	洛瑞特	盐酸厄洛替尼片	上海创诺/石药
155	特锐剖	盐酸厄洛替尼片	山东孔府
156	普来迪	盐酸厄洛替尼片	江苏豪森
157	瑞诺迪	盐酸厄洛替尼片	苏州特瑞
158	诺瑞沙	盐酸厄洛替尼片	南京力博维
159	科瑞洛	盐酸厄洛替尼片	湖南科伦
160	豪森昕福	甲磺酸氟马替尼片	江苏豪森
161	安可坦	恩扎卢胺软胶囊	阿斯泰来
162	普来坦	恩扎卢胺软胶囊	江苏豪森
163	泰菲乐	甲磺酸达拉非尼胶囊	诺华
164	迈吉宁	曲美替尼片	诺华
165	则乐	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	再鼎医药
166	百泽安	替雷利珠单抗注射液	百济神州
167	赫赛莱	注射用恩美曲妥珠单抗	罗氏
168	贺俐安	马来酸奈拉替尼片	北海康成
169	安适利	注射用维布妥昔单抗	武田
170	百悦泽	泽布替尼胶囊	百济神州
171	赛普汀	注射用伊尼妥单抗	三生国健
172	宜诺凯	奥布替尼片	诺诚健华
173	唯可来	维奈克拉片	艾伯维
174	贝美纳	盐酸恩沙替尼胶囊	贝达药业
175	安跃	泊马度胺胶囊	正大天晴
176	唯择	阿贝西利片	礼来
177	苏泰达	索凡替尼胶囊	和记黄埔
178	百汇泽	帕米帕利胶囊	百济神州
179	泰吉华	阿伐替尼片	基石药业/Blueprint
180	擎乐	瑞派替尼片	再鼎医药
181	诺倍戈	达罗他胺片	拜耳
182	艾弗沙	甲磺酸伏美替尼片	艾力斯
183	泽普生	甲苯磺酸多纳非尼片	泽璟制药
184	爱地希	注射用维迪西妥单抗	荣昌生物
185	佳罗华	奥妥珠单抗注射液	罗氏
186	希维奥	塞利尼索片	德琪医药
187	阿美乐	甲磺酸阿美替尼片	江苏豪森
188	凯洛斯	注射用卡非佐米	百济神州/安进
189	耐立克	奥雷巴替尼片	亚盛医药
190	艾瑞康	羟乙磺酸达尔西利片	恒瑞
191	奥昔朵	磷酸索立德吉胶囊	太阳药业
192	安伯瑞	布格替尼片	武田

193	克必妥	度维利塞胶囊	石药
194	博瑞纳	洛拉替尼片	辉瑞
195	艾瑞颐	氟唑帕利胶囊	恒瑞
196	罗圣全	恩曲替尼胶囊	罗氏
197	艾瑞恩	瑞维鲁胺片	恒瑞
198	安平希	瑞帕妥单抗注射液	神州细胞
199	因他瑞	林普利塞片	恒瑞/瓊黎药业
200	凯丽隆	琥珀酸瑞波西利片	诺华
201	海益坦	谷美替尼片	海和
202	康可期	阿可替尼胶囊	阿斯利康
203	安瑞昔	泽贝妥单抗注射液	博锐生物
204	赛美纳	甲磺酸贝福替尼胶囊	贝达药业
205	伏美纳	伏罗尼布片	贝达药业
206	赫赛汀 SC	曲妥珠单抗注射液（皮下注射）	罗氏
207	易甘泰	钇[90Y]微球注射液	远大医药

注：

我们保留对院外恶性肿瘤特定药品清单进行变更的权利。药品清单变更我们将在百年人寿官网百年臻医保医疗保险服务手册中进行公示。

附表4：CAR-T药品清单

序号	商品名	通用名	厂商	适用癌症种类	限定支付范围
1	奕凯达	阿基仑赛注射液	复星凯特	淋巴瘤	用于治疗既往接受二线或以上系统性治疗后复发或难治性大 B 细胞淋巴瘤成人患者，包括弥漫性大 B 细胞淋巴瘤非特指型（DLBCL，NOS）、原发纵隔大 B 细胞淋巴瘤（PMBCL）、高级别 B 细胞淋巴瘤（HGBL）和滤泡性淋巴瘤转化的弥漫性大 B 细胞淋巴瘤。
					用于一线免疫化疗无效或在一线免疫化疗后 12 个月内复发的成人大 B 细胞淋巴瘤。
2	倍诺达	瑞基奥仑赛注射液	药明巨诺	淋巴瘤	本品用于治疗经过二线或以上系统性治疗后成人患者的复发或难治性大 B 细胞淋巴瘤，包括弥漫性大 B 细胞淋巴瘤非特指型、滤泡性淋巴瘤转化的弥漫性大 B 细胞淋巴瘤、3b 级滤泡性淋巴瘤、原发纵隔大 B 细胞淋巴瘤、高级别 B 细胞淋巴瘤伴 MYC 和 BCL-2 和/或 BCL-6 重排（双打击/三打击淋巴瘤）。
					本品用于治疗经过二线或以上系统性治疗的成人难治性或 24 个月内复发的滤泡性淋巴瘤，包括组织学分级为 1、2、3a 级的滤泡性淋巴瘤。
					本品用于治疗经过包括布鲁顿酪氨酸激酶抑制剂(BTKi)治疗在内的二线及以上系统性治疗的成人复发或难治性套细胞淋巴瘤(r/r MCL)
3	福可苏	伊基奥仑赛注射液	驯鹿生物/信达生物	多发性骨髓瘤	用于治疗复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，既往经过至少 3 线治疗后进展（至少使用过一种蛋白酶体抑制剂及免疫调节剂）。
4	源瑞达	纳基奥仑赛注射液	合源生物	白血病	本品适用于成人复发或难治性 B 细胞急性淋巴细胞白血病。
5	赛恺泽	泽沃基奥仑赛注射液	华东医药/科济药业	多发性骨髓瘤	用于治疗复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，既往经过至少 3 线治疗后进展（至少使用过一种蛋白酶体抑制剂及免疫调节剂）。
6	卡卫荻	西达基奥仑赛注射液	传奇生物	多发性骨髓瘤	用于治疗复发或难治性多发性骨髓瘤（R/R MM）成人患者，既往接受过至少三线治疗后进展（至少使用过一种蛋白酶体抑制剂及免疫调节剂）。

注：

1、CAR-T 药品清单仅适用于 18 周岁以上人群。

- 2、我们保留对 CAR-T 药品清单进行变更的权利。药品清单变更我们将在百年人寿官网百年臻医保医疗保险服务手册中进行公示。
- 3、药品分类以药品处方开具时《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》的有效版本为准。
- 4、上述药品的适应症以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准。

附表5：境内特定器械清单

序号	器械名称	示例厂商	适用疾病种类	特定疾病定义	特定医疗器械使用条件
1	植入性鞘内药物输注系统	美敦力	恶性肿瘤——重度	是指符合本合同“恶性肿瘤——重度”定义标准	因初次罹患并确诊的该“恶性肿瘤——重度”本身或该“恶性肿瘤——重度”治疗相关因素导致难治性癌痛，经医生诊断需采用植入性鞘内药物输注系统。 难治性癌痛：指由恶性肿瘤本身或恶性肿瘤治疗相关因素导致的中、重度疼痛，且经过规范化药物治疗 1-2 周疼痛缓解仍不满意或出现不可耐受的药物不良反应。根据《难治性癌痛专家共识（2017 年版）》，难治性癌痛须同时符合以下两个标准： a) 中、重度持续性癌痛，数字化疼痛评分（NRS）≥ 4，伴或不伴爆发性痛≥ 3 次/天； b) 阿片类镇痛药物单独和（或）联合辅助药物治疗 1 周仍为重度疼痛（NRS≥ 7），或治疗 2 周仍为中度疼痛（NRS ≥ 4），或出现不可耐受的不良反应导致治疗不能持续。 对于不能提供难治性癌痛诊断依据的，我们不承担给付保险金的责任。
2	乳房假体（毛面凝胶乳房假体）	强生	乳腺癌	是指符合本合同“恶性肿瘤——重度”定义标准，病灶经组织病理学检查（涵盖骨髓病理学检查）明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）的恶性肿瘤 C50 范畴。 但下列疾病不在保障范围内： （1）继发性（转移性）恶性肿瘤；	因初次罹患并确诊乳房恶性肿瘤且因此进行了乳腺癌根治切除术的乳房重建。 我们针对术侧乳房仅承担一只乳腺假体器械费用的保险金给付责任。

				(2) 感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患恶性肿瘤。	
3	组配式假体系统	史赛克	骨和关节软骨恶性肿瘤	是指符合本合同“恶性肿瘤——重度”定义标准，病灶经组织病理学检查（涵盖骨髓病理学检查）明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）的恶性肿瘤 C40、C41 范畴。 但下列疾病不在保障范围内： (1) 继发性（转移性）恶性肿瘤； (2) 感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患恶性肿瘤； (3) 骨髓恶性肿瘤（ICD-10 编码为 C96.7）； (4) 其他结缔组织和软组织等恶性肿瘤（ICD-10 编码为 C49）。	因初次罹患并确诊骨和关节软骨恶性肿瘤，且因治疗该“恶性肿瘤——重度”治疗相关因素需要使用组配式假体系统。
4	肿瘤电场治疗仪电场贴片	再鼎	幕上胶质母细胞恶性肿瘤	是指符合本合同“恶性肿瘤——重度”定义标准，病灶经组织病理学检查（涵盖骨髓病理学检查）明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）的恶性肿瘤 C71.0-C71.5 范畴，且肿瘤形态属于世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）肿瘤形态编码 M94900/3。 但下列疾病不在保障范围内： (1) 继发性（转移性）恶性肿瘤； (2) 感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患恶性肿瘤。	用于治疗 22 岁及以上经组织病理学诊断的复发性幕上胶质母细胞恶性肿瘤及新诊断的幕上胶质母细胞恶性肿瘤。

注：

我们保留对境内特定器械清单内容进行变更的权利。清单变更我们将在百年人寿官网百年臻医保医疗保险服务手册中进行公示。

附表6：临床急需进口特定药品清单

序号	商品名	通用名	厂商
1	Aphexda	Motixafortide	BioLineRx
2	Arzerra	Ofatumumab	诺华
3	Bavencio	Avelumab	默克
4	Bosulif	Bosutinib	辉瑞
5	Braftovi	Encorafenib	Array Biopharma
6	Cabometyx	Cabozantinib	伊克力西斯
7	Camcevi	Leuprolide	Accord BioPharma
8	Caprelsa	Vandetanib	GENZYME CORP
9	Cometriq	Cabozantinib	伊克力西斯
10	Cotellic	Cobimetinib	罗氏
11	Daurismo	Glasdegib	辉瑞
12	Empliciti	Elotuzumab	百时美施贵宝
13	Epkinly	Epcoritamab-bysp	Genmab
14	Erivedge	Vismodegib	罗氏
15	Fotivda	Tivozanib	Aveo Pharmaceuticals, Inc.
16	Foscan	Temoporfin	Biolitec Pharma
17	Idhifa	Enasidenib	百时美施贵宝
18	Inrebic	Fedratinib	百时美施贵宝
19	Iwifin	Eflornithine	USWM
20	Ixempria Kit	Ixabepilone	Bristol-Myers Squibb
21	Jemperli	Dostarlimab-Gxly	葛兰素史克
22	Jevtana	Cabazitaxel	Sanofi-aventis
23	Kimmtrak	Tebentafusp-tebn	tebentafusp-tebn
24	Libtayo	Cemiplimab-Rwlc	赛诺菲
25	Lumakras	Sotorasib	安进
26	Lytgobi	Futibatinib	Taiho Pharmaceutical
27	Mektovi	Binimetinib	Array Biopharma
28	Monjuvi	Tafasitamab-Cxix	MORPHOSYS US INC
29	Mylotarg	Gemtuzumab Ozogamicin	辉瑞
30	Ogsiveo	Nirogacestat	SpringWorks Therapeutics
31	Ojemda	Tovorafenib	Quotient Sciences – Philadelphia LLC
32	Opdualag	nivolumab and relatlimab	百时美施贵宝
33	Orgovyx	relugolix	武田
34	Orserdu	Elacestrant	Stemline Therapeutics
35	Piqray	Alpelisib	诺华
36	Pomalyst	Pomalidomide	百时美施贵宝
37	Portrazza	Necitumumab	礼来
38	Rituxan Hycela	Rituximab/Hyaluronidase Human	罗氏
39	Rezlidhia	Olutasidenib	Forma Therapeutics
40	Rubraca	Rucaparib	CLOVIS ONCOLOGY INC
41	Rydapt	Midostaurin	诺华
42	Rylaze	asparaginase erwinia chrysanthemi	Jazz
43	Sarclisa	Isatuximab-Irfc	赛诺菲

44	Scemblix	Asciminib	诺华
45	Tivdak	Tisotumab vedotin-tftv	Seagen
46	Torisel	WHPVLUROLPXV	Pfizer
47	Truseltiq	Infigratinib	BridgeBio（国内：联拓生物）
48	Tukysa	Tucatinib	Seagen
49	Turalio	Pexidartinib	第一三共
50	Unituxin	Dinutuximab	United Therapeutics
51	Vanflyta	Quizartinib	第一三共
52	Vectibix	Panitumumab	安进
53	Voranigo	Vorasidenib	Servier Pharmaceuticals LLC
54	Zaltrap	ZIV-Aflibercept	赛诺菲
55	Zynyz	Retifanlimab-dlwr	Incyte

注：

- 1、我们保留对临床急需进口特定药品清单进行变更的权利。药品清单变更我们将在百年人寿官网百年臻医保医疗保险服务手册中进行公示。
- 2、上述特定药品的适应症以该药品出口地区管理部门批准的适应症为准。

附表7：指定私立医院清单

序号	指定私立医院	所属 省份	所属 城市	地址
1	北京高博医院	北京市	北京市	科学园路 4 号院 1 号楼
2	北京大学国际医院	北京市	北京市	北京市昌平区中关村生命科学园生命路 1 号
3	上海阿特蒙医院	上海市	上海市	中国（上海）自由贸易试验区新灵路 106 号
4	上海孟超肿瘤医院	上海市	上海市	上海市嘉定区安亭镇园国路 1585 号 8-13 幢
5	上海高博肿瘤医院	上海市	上海市	上海市浦东新区台北东路 170 号
6	南京天印山医院	江苏省	南京市	江苏省南京市江宁区吉印大道 3789 号
7	北京陆道培医院	北京市	北京市	北京市北京经济技术开发区同济南路 22 号
8	北京陆道培血液病医院	北京市	北京市	北京市顺义区高丽营镇顺于路 120 号
9	河北燕达陆道培医院	河北省	廊坊市	河北省廊坊市三河市思菩兰路

注：
我们保留对指定私立医院清单内容进行变更的权利。清单变更我们将在百年人寿官网百年臻医保医疗保险服务手册中进行公示。

附表8：质子重离子治疗指定医院清单

序号	质子重离子治疗指定医院	所属 省份	所属 城市	地址
1	上海市质子重离子医院	上海市	上海市	上海市浦东新区康新公路 4365 号
2	淄博万杰肿瘤医院	山东省	淄博市	山东省淄博市博山经济开发区健康大道 1 号
3	武威重离子中心	甘肃省	武威市	甘肃省武威市凉州区清源镇
4	兰州重离子中心	甘肃省	兰州市	甘肃省兰州市城关区雁北路 100 号
5	合肥离子医学中心（中国科学技术大学附属第一医院离子医学中心）	安徽省	合肥市	安徽省合肥市高新区长宁大道 1700 号
6	上海交通大学医学院附属瑞金医院肿瘤质子中心	上海市	上海市	上海市嘉定区双丁路 889 号
7	山东省肿瘤医院质子临床研究中心（山东省质子中心）	山东省	济南市	山东省济南市槐荫区济充路 440 号
8	河北一洲肿瘤医院	河北省	涿州市	河北省保定市涿州市码头镇 301 保障基地
9	广州泰和肿瘤医院	广东省	广州市	广州市黄埔区中新广州知识城慈济路 1 号

注：
我们保留对质子重离子治疗指定医院清单内容进行变更的权利。清单变更我们将在百年人寿官网百年臻医保医疗保险服务手册中进行公示。

附表9：临床急需进口药品指定医院清单

序号	医院名称	医院地址
1	博鳌恒大国际医院	海南省琼海市中原镇博鳌乐城国际医疗旅游先行区坡头街与康祥路交叉口
2	博鳌未来医院	海南省琼海市中原镇博鳌乐城国际医疗旅游先行区康祥路 9 号
3	博鳌国际医院	海南省琼海市中原镇博鳌乐城国际医疗旅游先行区 3 号-3
4	博鳌超级医院	海南省琼海市中原镇博鳌乐城国际医疗旅游先行区康祥路 6 号
5	海南医学院第一附属医院乐城医院	海南省琼海市博鳌乐城国际医疗旅游先行区康祥路 18 号
6	上海交通大学医学院附属瑞金医院海南医院（博鳌研究型医院）	海南省琼海市博鳌乐城医疗先行区康祥路 41 号

注：
我们保留对临床急需进口药品指定医院清单内容进行变更的权利。清单变更我们将在百年人寿官网百年臻医保医疗保险服务手册中进行公示。