

# 宏泰人壽新重大疾病及嚴重特定傷病終身健康保險附約

樣  
本

## 保單條款

(給付項目：重大疾病保險金、嚴重特定傷病保險金)

(本險因費率計算考慮脫退率致本險無解約金)

(等待期間：重大疾病為自本附約生效日起持續有效九十日、嚴重特定傷病為自本附約生效日起持續有效三十日，但因意外傷害事故所致者，不受等待期間之限制。)

免費申訴電話：0800-068-268

傳真：02-2716-6887

電子信箱(E-mail)：service@hontai.com.tw

備查文號：98年05月15日 宏壽商字第0980000008號

修訂文號：112年2月9日 依111.8.30金管保壽字第1110445485號函修正

### 第一條：〔保險附約的構成〕

本新重大疾病及嚴重特定傷病終身健康保險附約(以下簡稱本附約)依終身保險主契約(以下簡稱主契約)要保人之申請，經本公司同意附加於主契約訂定之。

本附約所載的條款、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，應探求契約當事人的真意，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〕

一、本附約所稱「重大疾病」係指被保險人自本附約生效日起持續有效九十日或復效日以後，初次罹患並經醫院診斷符合如附表一定義之疾病。如病理切片日在九十日之內，醫院診斷確定日於九十日之後，不在本附約所稱「重大疾病」範圍內。但因意外傷害事故所致者，不受前述九十日之限制。

二、本附約所稱「嚴重特定傷病」係指被保險人自本附約生效日起持續有效三十日或復效日以後，初次罹患並經醫院診斷符合如附表二定義之疾病。如病理切片日在三十日之內，醫院診斷確定日於三十日之後，不在本附約所稱「嚴重特定傷病」範圍內。但因意外傷害事故所致者，不受前述三十日之限制。

三、本附約所稱「傷害」係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、本附約所稱「意外傷害事故」係指非由疾病引起之外來突發事故。

五、本附約所稱「保險年齡」係指按投保時被保險人以足歲計算之年齡，但未滿一歲的零數超過六個月者加算一歲，以後每經過一個保險單年度加算一歲。

六、本附約所稱「醫師」係指領有醫師證書而合法執業者。

七、本附約所稱「專科醫師」係指領有專科醫師證書而合法執業者。

八、本附約所稱「醫院」係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。

九、本附約所稱「保險金額」係指保險單首頁所記載本附約投保之金額，若本附約有變更者，以變更後之保險金額為準。

### 第三條：〔附約撤銷權〕

要保人於保險單送達的翌日起算十日內，得以書面檢同保險單向本公司撤銷本附約。

要保人依前項規定行使本附約撤銷權者，撤銷的效力應自要保人書面之意思表示到達翌日零時起生效，本附約自始無效，本公司應無息退還要保人所繳保險費；本附約撤銷生效後所發生的保險事故，本公司不負保險責任。但附約撤銷生效前，若發生保險事故者，視為未撤銷，本公司仍應依本附約規定負保險責任。

### 第四條：〔保險責任的開始及交付保險費〕

本公司應自同意承保並收取第一期保險費後負保險責任，並應發給保險單作為承保的憑證。

本公司如於同意承保前，預收相當於第一期保險費之金額時，其應負之保險責任，以同意承保時溯自預收相當於第一期保險費金額時開始。

前項情形，在本公司為同意承保與否之意思表示前發生應予給付之保險事故時，本公司仍負保險責任。

### 第五條：〔保險範圍〕

被保險人於本附約有效期間內因罹患第二條約定之重大疾病或嚴重特定傷病時，本公司依本附約約定給付保險金。

### 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，或由本公司派員前往收取，並交付本公司開發之憑證。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內為寬限期間。

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。

### 第七條：〔本附約效力的恢復〕

本附約停止效力後，要保人得在停效日起二年內，申請復效。但保險期間屆滿後不得申請復效。

主契約未申請復效時，本附約不得單獨申請復效。

要保人於停止效力之日起六個月內提出第一項復效申請，並經要保人清償保險費扣除停效期間的危險保險費後之餘額及按年利率百分之一點七五計算之利息後，自翌日上午零時起，開始恢復其效力。

要保人於停止效力之日起六個月後提出第一項之復效申請者，本公司得於要保人之復效申請送達本公司之日起五日內要求要保人提供被保險人之可保證明。要保人如未於十日內交齊本公司要求提供之可保證明者，本公司得退回該次復效之申請。

被保險人之危險程度有重大變更已達拒絕承保程度者，本公司得拒絕其復效。

本公司未於第四項約定期限內要求要保人提供可保證明，或於收齊可保證明後十五日內不為拒絕者，視為同意復效，並經要保人清償第三項所約定之金額後，自翌日上午零時起，開始恢復其效力。

要保人依第四項提出申請復效者，除有同項後段或第五項之情形外，於交齊可保證明，並清償第三項所約定之金額後，自翌日上午零時起，開始恢復其效力。

基於保戶服務，本公司於保險契約停止效力後至得申請復效之期限屆滿前三個月，將以書面、電子郵件、簡訊或其他約定方式擇一通知要保人有行使第一項申請復效之權利，並載明要保人未於第一項約定期限屆滿前恢復保單效力者，契約效力將自第一項約定期限屆滿之日翌日上午零時起終止，以提醒要保人注意。

本公司已依要保人最後留於本公司之前項聯絡資料發出通知，視為已完成前項之通知。

第一項約定期限屆滿時，本附約效力即行終止。

#### 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。

要保人或被保險人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。

本公司依前項約定解除本附約時，無須返還已收受之保險費。

第二項解除附約權，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通知時，開始生效。

本附約因被保險人身故或依前項原因終止時，本公司應按日數比例計算當期繳別已繳付之未到期保險費退還要保人。

本附約有效期間內，被保險人保險年齡到達一百一十一歲之保單週年日，本附約效力即行終止。

#### 第十條：〔附約的終止(二)〕

主契約如有下列情形之一者，本附約效力約定方式如下：

一、若主契約終止時，本附約得持續至當期已繳之保險費期滿後終止，但本附約已繳費期滿者、已達豁免保險費者、被保險人因非屬身故之保險事故致主契約終止或因保險事故發生保險給付當中者，本公司不得終止本附約。

二、若主契約經申請變更為減額繳清保險時，要保人得以交付保險費使本附約繼續有效，但其保險費之交付，以年繳為限。

三、若主契約經申請變更為展期定期保險時，本附約得持續至當期已繳之保險費期滿後終止，但本附約已繳費期滿者、已達豁免保險費者或因保險事故發生保險給付當中者，本公司不得終止本附約。

#### 第十一條：〔保險事故的通知與保險金的申請時間〕

要保人、被保險人或受益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給付保險金。

本公司應於收齊前項文件後十五日內給付之。但因可歸責於本公司之事由致未在前述約定期限內為給付者，應按年利率一分加計利息給付。

#### 第十二條：〔重大疾病保險金的給付〕

被保險人於本附約有效期間內，經診斷確定初次罹患第二條約定之「重大疾病」者，本公司按保險金額給付「重大疾病保險金」，本附約效力即行終止。

本附約於繳費期間內依前項給付「重大疾病保險金」時，另加計按日數比例計算當期繳別已繳付之未到期保險費。

#### 第十三條：〔嚴重特定傷病保險金的給付〕

被保險人於本附約有效期間內，經診斷確定初次罹患第二條約定之「嚴重特定傷病」者，本公司按保險金額給付「嚴重特定傷病保險金」，本附約效力即行終止。

本附約於繳費期間內依前項給付「嚴重特定傷病保險金」時，另加計按日數比例計算當期繳別已繳付之未到期保險費。

#### 第十四條：〔保險金給付之限制〕

被保險人如同時或先後符合第十二條及第十三條約定之各項保險金給付申領條件，本公司僅給付一項保險金。

#### 第十五條：〔重大疾病保險金或嚴重特定傷病保險金的申領〕

受益人申領「重大疾病保險金」或「嚴重特定傷病保險金」時，應檢具下列文件：

一、保險金申請書。

二、保險單或其謄本。

三、醫療診斷書及相關檢驗或病理切片報告（但要保人或被保險人為醫師時，不得為被保險人出具診斷文件）。

四、受益人的身分證明。

受益人申領保險金時，本公司基於審核保險金之需要，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。

#### 第十六條：〔欠繳保險費之扣除〕

本公司給付各項保險金或返還未到期保險費時，如要保人有欠繳保險費（包括經本公司墊繳的保險費）未還清者，本公司得先抵償上述欠款及扣除其應付利息後給付其餘額。

#### 第十七條：〔除外責任〕

被保險人因下列原因所致第二條約定之「重大疾病」或「嚴重特定傷病」時，本公司不負給付各項保險金的責任。

一、被保險人之故意行為（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。

#### 第十八條：〔保險金額之減少〕

要保人在本附約有效期間內，得申請減少保險金額，但是減額後的保險金額，不得低於本附約最低承保金額，其減少部分依第九條附約的終止（一）之約定處理。

#### 第十九條：〔投保年齡的計算及錯誤的處理〕

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

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分的保險費。但在發生保險事故後始發覺且其錯誤發生在本公司者，本公司按原繳保險費與應繳保險費的比例提高保險金額，而不退還溢繳部分的保險費。
  - 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、第二款前段情形，其錯誤原因歸責於本公司者，應加計利息退還保險費，其利息按主契約保險單借款之利率與民法第二百零三條法定週年利率兩者取其大之值計算。

**第二十條：〔受益人〕**

本附約各項保險金之受益人為被保險人本人，本公司不受理其指定及變更。  
 被保險人身故時，如本附約保險金尚未給付或未完全給付，則以主契約身故保險金或喪葬費用保險金受益人為該部分保險金受益人；倘未指定，則以被保險人之法定繼承人為該部分保險金之受益人。  
 前項法定繼承人之順序及應得保險金之比例適用民法繼承編相關規定。

**第二十一條：〔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。

**第二十二條：〔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。

**第二十三條：〔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。

**第二十四條：〔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，要保人的住所不在中華民國境內時，以本公司總公司所在地之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。

**附表一：重大疾病定義**

| 項目名稱              | 定義   |
|-------------------|--|
| 1. 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：<br>一、慢性淋巴性白血病第一期及第二期（按Rai氏的分期系統）。<br>二、10公分（含）以下之第一期何杰金氏病。<br>三、第一期前列腺癌。<br>四、第一期膀胱乳頭狀癌。<br>五、甲狀腺腺乳頭狀癌（微乳頭狀癌是指在甲狀腺內1公分（含）以下之乳頭狀癌）。<br>六、邊緣性卵巢癌。<br>七、第一期黑色素瘤。<br>八、第一期乳癌。<br>九、第一期子宮頸癌。<br>十、第一期大腸直腸癌。<br>十一、原位癌或零期癌。<br>十二、第一期惡性類癌。<br>十三、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）。  |
| 2. 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：<br>一、植物人狀態。<br>二、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：<br>(一)關節機能完全不能隨意活動。<br>(二)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）。<br>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。<br>三、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。<br>四、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之機能障礙，以致不能做咀嚼運動，除流質食物以外不能攝取之狀態。 |
| 3. 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：<br>一、典型之胸痛症狀。<br>二、最近心電圖的異常變化，顯示有心肌梗塞者。<br>三、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。   |
| 4. 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血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。   |
| 5. 末期腎病變          | 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。  |
| 6. 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。<br>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、周邊血造血幹細胞和臍帶血造血幹細胞）的異體移植。  |
| 7. 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：<br>一、關節機能完全不能隨意活動。<br>二、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）。   |

| 項目名稱 | 定義                               |
|------|----------------------------------|
|      | 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。 |

附表二：嚴重特定傷病定義

| 項目名稱            | 定義  |
|-----------------|---|
| 1.主動脈外科置換手術     | 係指為治療主動脈血管疾病（主動脈包含升主動脈、主動脈弓、降主動脈及腹主動脈，不含髂動脈或其他主動脈之分支血管）而經胸或腹部切開施行主動脈血管切除併修補置換之外科手術。<br>單純套膜支架置放術或其他介入性導管術除外。  |
| 2.心臟瓣膜開心手術      | 係指以體外循環方式施行經胸開心之心臟瓣膜手術，以置換或矯正一個或一個以上之心臟瓣膜。<br>單純介入性心導管術除外。  |
| 3.嚴重頭部創傷        | 係指因意外事故所致的頭部創傷，而造成腦部損傷，並導致永久性神經機能缺損。所謂永久性神經機能缺損係指事故發生六個月後經醫院神經專科醫師認定仍遺留下列機能障礙之一者：<br>一、植物人狀態。<br>二、一上肢三大關節或一下肢三大關節完全不能隨意活動或肌力在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）。<br>上肢三大關節包括肩、肘、腕關節，下肢三大關節包括股、膝、踝關節。<br>三、兩肢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，係指依巴氏量表(Barthel Index)或依其它臨床專業評量表診斷判定其造成進食、移位、如廁、沐浴、平地行動及更衣等六項日常生活自理能力存有三項(含)以上之障礙。<br>前述六項日常生活自理能力 (ADLs) 存有障礙之定義如下：<br>(一)進食障礙：須別人協助才能取用食物或穿脫進食輔具。<br>(二)移位障礙：須別人協助才能由床移位至椅子或輪椅。<br>(三)如廁障礙：如廁過程中須別人協助才能保持平衡、整理衣物或使用衛生紙。<br>(四)沐浴障礙：須別人協助才能完成盆浴或淋浴。<br>(五)平地行動障礙：雖經別人扶持或使用輔具亦無法行動，且須別人協助才能操作輪椅或電動輪椅。<br>(六)更衣障礙：須別人完全協助才能完成穿脫衣褲鞋襪(含義肢、支架)。<br>四、喪失言語或咀嚼機能者。<br>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。<br>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。<br>因被保險人飲酒後駕(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所致的嚴重頭部創傷除外。                            |
| 4.嚴重第三度燒燙傷      | 係指因意外傷害事故致第三度燒燙傷面積達全身百分之二十以上，並經醫院醫師確診者。   |
| 5.良性腦腫瘤併神經障礙後遺症 | 係指經開顱手術切除及經病理切片檢查證實之良性腦腫瘤，或經腦部斷層掃描或核磁共振檢查證實為良性腦腫瘤。良性腦腫瘤必須合併下列四項永久神經機能障礙之一，經醫院神經專科醫師確診者：<br>一、植物人狀態。<br>二、一上肢三大關節或一下肢三大關節完全不能隨意活動或肌力在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）。<br>上肢三大關節包括肩、肘、腕關節，下肢三大關節包括股、膝、踝關節。<br>三、兩肢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，係指依巴氏量表(Barthel Index)或依其它臨床專業評量表診斷判定其造成進食、移位、如廁、沐浴、平地行動及更衣等六項日常生活自理能力存有三項(含)以上之障礙。<br>前述六項日常生活自理能力 (ADLs) 存有障礙之定義如下：<br>(一)進食障礙：須別人協助才能取用食物或穿脫進食輔具。<br>(二)移位障礙：須別人協助才能由床移位至椅子或輪椅。<br>(三)如廁障礙：如廁過程中須別人協助才能保持平衡、整理衣物或使用衛生紙。<br>(四)沐浴障礙：須別人協助才能完成盆浴或淋浴。<br>(五)平地行動障礙：雖經別人扶持或使用輔具亦無法行動，且須別人協助才能操作輪椅或電動輪椅。<br>(六)更衣障礙：須別人完全協助才能完成穿脫衣褲鞋襪(含義肢、支架)。<br>四、喪失言語或咀嚼機能者。<br>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。<br>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。<br>所謂永久是指經過六個月治療仍有神經障礙者。<br>前述所稱之良性腫瘤不包括：腦下垂體腺瘤、腦囊腫、肉芽腫、腦血腫、腦動靜脈畸形、血管瘤及脊髓腫瘤。 |
| 6.嚴重再生不良性貧血     | 係指慢性永久完全性的骨髓造血功能衰竭，經骨髓穿刺或切片檢查確認及醫院血液病專科醫師確診，並接受造血幹細胞（包括骨髓造血幹細胞、周邊造血幹細胞和臍帶造血幹細胞）移植；或同時符合下列三項條件其中至少二項，且經臨床治療達九十天(含)以上仍未改善者：<br>一、嗜中性白血球數小於500/mm <sup>3</sup><br>二、血小板數小於20000/mm <sup>3</sup><br>三、網狀血球數小於20000/mm <sup>3</sup>  |
| 7.嚴重原發性肺動脈高血壓   | 係指原因不明的肺動脈血壓過高，經臨床檢驗包括心導管檢查證實，肺動脈收縮壓超過九十毫米水銀柱（mmHg），及醫院心臟專科醫師確診者。   |
| 8.病毒性狂暴性肝炎合併肝衰竭 | 係指肝炎病毒感染造成瀰漫性的肝臟急性壞死導致肝臟衰竭，經醫院消化系專科醫師診斷確定，並同時符合下列四項條件其中至少三項：<br>一、有肝性腦病變臨床症狀，且經驗血證實確有此病變。<br>二、肝功能指數(ALT)上升至正常值十倍以上。<br>三、總膽紅素上升至10mg%以上。<br>四、凝血酶原時間 (prothrombin time) 超過正常3秒以上。<br>因酒精、藥物濫用或誤用所致的續發性肝病變除外。   |

| 項目名稱             | 定義   |
|------------------|--|
| 9.嚴重肝硬化症         | 係指肝臟瀰漫性纖維化，經醫院消化系專科醫師診斷確定，並同時符合下列三項條件其中至少二項：<br>一、腹水無法控制。<br>二、食道或胃靜脈曲張。<br>三、有肝性腦病變臨床症狀，且經驗血證實確有此病變。<br>因酒精、藥物濫用或誤用所致的續發性肝病變除外。   |
| 10.嚴重阿茲海默氏症      | 係指慢性進行性腦病變所致的失智，導致記憶力喪失，判斷力、定向力、語言、知覺、執行功能等認知功能出現障礙，且依臨床失智量表（Clinical Dementia Rating Scale, CDR）評估達重度(3分)並持續至少六個月。阿茲海默氏症須有醫院精神或神經專科醫師確診，並經腦部斷層掃描或核磁共振檢查確認有廣泛的腦組織萎縮。   |
| 11.嚴重巴金森氏症       | 係指因腦幹神經內黑質的黑色素消失或減少而造成中樞神經漸進性退行性的一種疾病，經醫院神經專科醫師確診，其診斷須同時具有下列情況，但因藥物濫用或是毒品所引起者除外：<br>一、藥物治療一年以上無法控制病情。<br>二、有進行性機能障礙的臨床表現，巴金森氏症達Modified Hoehn-Yahr Stage 第四級，肢體軀幹僵直、動作遲緩，行走及日常生活需要輔具或協助。<br>三、依巴氏量表(Barthel Index)或依其它臨床專業評量表診斷判定因巴金森氏症造成其進食、移位、如廁、沐浴、平地行動及更衣等六項日常生活自理能力存有三項(含)以上之障礙。<br>前述六項日常生活自理能力(ADLs)存有障礙之定義如下：<br>(一)進食障礙：須別人協助才能取用食物或穿脫進食輔具。<br>(二)移位障礙：須別人協助才能由床移位至椅子或輪椅。<br>(三)如廁障礙：如廁過程中須別人協助才能保持平衡、整理衣物或使用衛生紙。<br>(四)沐浴障礙：須別人協助才能完成盆浴或淋浴。<br>(五)平地行動障礙：雖經別人扶持或使用輔具亦無法行動，且須別人協助才能操作輪椅或電動輪椅。<br>(六)更衣障礙：須別人完全協助才能完成穿脫衣褲鞋襪(含義肢、支架)。 |
| 12.腦血管動脈瘤開顱手術    | 係指經由開顱手術執行動脈瘤頸部夾閉、動脈瘤包裹、動脈瘤母血管夾閉阻塞或動脈瘤切開修補。單純介入性導管術除外。   |
| 13.嚴重全身性紅斑性狼瘡腎病變 | 係指一種體內出現對抗多種自體抗原的自體抗體之自體免疫性疾病合併腎病變，且經腎臟病理切片之檢查證實符合世界衛生組織WHO 所定義的狼瘡性腎炎第三級至第六級的病理分類，合併蛋白尿。經醫院腎臟、風濕或免疫專科醫師確診者。其他類型之紅斑性狼瘡，如盤性狼瘡，或只有血液及關節病變者除外。<br>世界衛生組織WHO 狼瘡性腎炎之分級：<br>第一級 正常或微小病變 (Normal or minimal change)<br>第二級 間質組織狼瘡腎絲球腎炎(Mesangial lupus glomerulonephritis)<br>第三級 局部節段性狼瘡腎絲球腎炎(Focal segmental lupus glomerulonephritis)<br>第四級 廣泛性狼瘡腎絲球腎炎 (Diffuse lupus glomerulonephritis)<br>第五級 膜性狼瘡腎絲球腎炎 ( Membranous lupus glomerulonephritis)<br>第六級 末期硬化性狼瘡腎絲球腎炎 ( Advanced sclerosing lupus glomerulonephritis)                            |