

附件

2025 年“善美保”投保指南

一、保障方案

责任类别			保障内容
医保目录内	住院和门特 基本医疗费 用保障	保险最高支付 金额	200 万
		免赔额	1.8 万， 上年无赔付续保 1.6 万
		赔付比例	本地：60% 异地：30%
医保目录外	住院、门特的 药品检验 检查费保障 （不包含耗 材费）	保险最高支付 金额	200 万
		免赔额	2 万 上年无赔付续保 1.8 万
		赔付比例	本地：50% 异地：25%
特定高额药品特别约定			被保险人在住院治疗过程中，如确因病情需要使用特定高额药品，累计达到赔付条件后按照相关责任免赔额以上部分的特定高额药品费用报销赔付比例为 15%。（详见附件 4）
保 费			136 元/人/年（3 人及以上团购为 126 元/人/年）

二、投保缴费及保障时间

2025 年汕尾“善美保”投保缴费时间为 2025 年 2 月 28 日至 2025 年 3 月 31 日，保障时间为 2025 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日。

三、参保事项须知

（一）凡在我市职工医保并有医保个人账户的参保人，可使

用职工医保个人账户余额为本人和直系亲属（包括父母、配偶、子女等）投保。

（二）请各单位统一办理本单位干部职工（含直系亲属）参保，填报《2025 年度“善美保”城市定制型商业医疗保险参保回执》（详见附表 1、2）一式两份，于 2025 年 3 月 31 日前将《投保回执》电子版及扫描版（加盖公章）报送“善美保”承保单位服务邮箱，纸质版统一由“善美保”项目组工作人员上门收取，其中一份由保险公司进行投保；一份作为申请同意使用职工医保个人账户支付依据，由保险公司确认投保后交市医疗保障事业管理中心进行职工医保个账划扣，无需单位或个人办理缴费。

2025 年“善美保”项目组成员单位联系人

承保单位	联系人	联系电话	服务邮箱
中华财险（首席）	彭成民	18813514338	pengchengyuan@cic. cn
中国太保产险	林小英	19806602439	swtbsmb@163. com
中国人保健康	蔡春妮	13927977291	caichunni@picchealth. com

（三）如个人自愿自费投保“善美保”，可通过关注官方公众号“善美保”缴费参保（详见附件 3）。

附件 1

2025 年度“善美保”城市定制型商业医疗保险 投保回执

_____（保险公司名称，必填项）：

经我单位积极宣导，并经投保人确认，我单位参保员工均同意使用汕尾市职工医保个人账户余额为其直系亲属支付“善美保”保险费，请贵司及时予以办理。如投保员工个人账户不足以支付保险费、身份信息错误或不符合投保资格等异常情况，请及时与我单位经办人员联系。我单位将积极配合贵司做好相关工作。具体名单如附表。

填表人：

单位名称（盖章）：

联系电话：

日 期：

（提示：附表投保人清单每一页需要加盖单位公章）

附件 2

序号	投保人信息			被保险人信息			投保人 与被保人关系	投保人 联系电话
	缴费人姓名	证件类型	证件号	姓名	证件类型	证件号		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
.....								

附件 3

公众号投保流程指引

一、投保方式

方式一：“善美保”公众号

1. 微信搜索【善美保】 微信公众号并关注
2. 进入【善美保】 公众号菜单栏【投保入口】 即可进入投保页面

方式二：扫描投保二维码

扫描 3 家承保公司提供的投保二维码，即可进入【2024 年“善美保”】投保页面

二、进入投保页

1. 点击【立即投保】跳转到投保信息
2. 填写【投保信息】前会弹出【投保提示】点击【我知道了】进入信息填写

三、填写投保信息

1. 填写缴费人信息，并通过【点击验证手机号】完成缴费人信息验证
2. 验证成功后，缴费人可为本人投保，亦可点击【添加被保险人】同时为家人投保

四、阅读条款

完成条款的阅读后，点击【我已阅读并同意】和【立即投保】跳转到支付界面

五、完成支付

可用选择【医保个账支付】或者【微信支付】

①【医保个账支付】

若基本医保参保类型为城镇职工的参保者，个人账户余额充足，可选择通过职工医保个账支付

②【微信支付】

选择微信支付，可通过微信余额或已绑定的其他银行卡完成支付

六、查看订单

成功支付后，可点击【查看订单详情】进入订单中心，也可点击【领取增值服务】了解更多



附件 4

特定高额药品清单

序号	药品分类	医保目录名称	医疗收费项目类别	2024 版 甲乙类
1	XL01XCD354B002	达妥昔单抗 β 注射液	西药费	丙
2	XL01XCP134B002	帕博利珠单抗注射液	西药费	丙
3	XL01DBD174B018	盐酸多柔比星脂质体注射液	西药费	丙
4	XL01XCN114B002	纳武利尤单抗注射液	西药费	丙
5	XL01FDD365B001	注射用德曲妥珠单抗	西药费	乙
6	XL01XCA332B002	阿替利珠单抗注射液	西药费	丙
7	XA16ABA293B001	注射用阿糖苷酶 α	西药费	丙
8	XL01FXN127B002	那西妥单抗注射液	西药费	丙
9	XJ06BAJ215B001	静注人免疫球蛋白(pH4)	西药费	乙
10	XL01EXS290E001	塞普替尼胶囊	西药费	丙
11	XL01XEJ245A001	富马酸吉瑞替尼片	西药费	丙
12	XL01FFK143B002	卡度尼利单抗注射液	西药费	乙
13	XC05CAF447B002	复方曲肽注射液	西药费	丙
14	XN06DXF415B002	复方脑肽节苷脂注射液	西药费	丙
15	XV02DES152P001	水解蛋白	西药费	丙
16	XA04ADA285E001	阿瑞匹坦胶囊	西药费	丙
17	XB05BAC023B002	长链脂肪乳注射液 (00)	西药费	丙
18	XR07AXX245B001	注射用西维来司他钠	西药费	丙
19	XB02BXL417A001	芦曲泊帕片	西药费	乙
20	XJ01DDT082B001	头孢哌酮他唑巴坦	西药费	丙
21	XB05CBX184B001	血液保存液 (I)	西药费	丙
22	XV03AFZ073B001	注射用左亚叶酸钙	西药费	丙

23	XL01EXP141E002	普拉替尼胶囊	西药费	丙
24	XV09IXF061B002	氟[18F]脱氧葡萄糖注射液	西药费	丙
25	XL01BBK068B002	克拉屈滨注射液	西药费	丙
26	XB05CBJ193B002	抗凝血用枸橼酸钠溶液	西药费	丙
27	XJ01DDT093B001	头孢噻肟舒巴坦	西药费	丙
28	XL01FFS285B002	舒格利单抗注射液	西药费	丙
29	XL03AXX234B001	胸腺法新	西药费	乙
30	XL01EXP125A001	培唑帕尼片	西药费	乙