

# 2015–2016 學生傷害與疾病 保險計畫 Chapman University



## 誰符合投保資格？

所有修習至少 6 個學分的本國大學生以及修習至少 6 個學分的本國研究生，均符合資格可投保本保險計畫。健康科學課程學生 (物理治療、藥劑和醫師助理) 註冊時會自動投保本保險計畫，承保的保費會加到其學生帳戶中，除非提出等同承保證明。投保本計畫的學生也能為其符合資格受撫養人投保。符合資格受撫養人指學生的配偶或同居伴侶，以及未滿 26 歲的受撫養子女。同居伴侶的具體資格要求，請參閱本手冊的定義部分。

## 我可以在哪裡取得更多有關可取得福利的資訊？

投保前請閱讀計畫手冊，確定本計畫是否適合您。計畫手冊有關於承保的詳情，包括費用、福利、排除項目及縮減或限制項目，以及讓承保能持續有效的條款。可向大學索取計畫手冊，或請上網查閱，網址 [www.uhcsr.com](http://www.uhcsr.com)。

## 誰能回答我對於計畫的疑問？

若您有任何疑問，請利用電話 1-800-767-0700 或電子郵件 [customerservice@uhcsr.com](mailto:customerservice@uhcsr.com) 聯絡客戶服務部。

本計畫由 UnitedHealthcare Insurance Company 核保，所依據的保單編號為 2015-670-1。  
本保單為非續約型一年期保單。

**UnitedHealthcare StudentResources 提供的承保和服務重點說明**

	首選醫療服務提供者	網絡外醫療服務提供者
<b>整體計畫上限</b>	保單沒有整體最高金額限制	
<b>計畫扣除額</b>	\$450，每位被保人，每個保單年度	
<b>自付額上限</b> 達到自付額上限後，保單年度剩餘期間便會 100% 給付受保醫療費用，但須遵守適用的福利上限規定。請參閱計畫手冊查詢自付額上限如何適用的詳情。	\$3,250，每位被保人，每個保單年度 \$6,500，家庭中所有被保人，每個保單年度	
<b>共同保險金</b> 所有福利均須遵守計畫手冊所述的扣除額標準、特定福利限制、上限和共付額之規定。	受保醫療費用首選補貼的 90%	受保醫療費用一般慣例收費的 70%
<b>處方藥</b>	一般慣例收費的 50%	一般慣例收費的 50%
<b>預防保健服務</b> 包括但不限於：年度體檢、婦科檢驗、例行篩檢和免疫接種。向首選醫療服務提供者取得服務時無共付額或扣除額。請上網 <a href="http://www.healthcare.gov">www.healthcare.gov</a> ，查詢專為特定年齡和風險族群提供的服務之完整詳情。	首選補貼的 100%	無福利給付
<b>以下服務有按服務收費的共付額 / 扣除額</b> 此清單並未包含全部項目。請閱讀計畫手冊查詢共付額 / 扣除額的完整清單。	醫師看診：\$10	醫師看診：\$10
<b>小兒牙科和視力福利</b>	請參閱計畫手冊查詢詳情 (適用年齡限制)。	
<b>UnitedHealthcare Global：全球急診服務</b>	本國學生如離校園地址 100 哩或以上，或離永久住家地址 100 哩或以上，即符合資格可取得 UnitedHealthcare Global 服務。	

**首選醫療服務提供者**

本計畫的首選醫療服務提供者網絡是 UnitedHealthcare Options PPO。可使用以下連結搜尋首選醫療服務提供者 <http://www.uhcsr.com/lookupredirect.aspx?delsys=01>。

**線上服務**

UnitedHealthcare **StudentResources** 被保人可登入 [www.uhcsr.com/myaccount](http://www.uhcsr.com/myaccount) 網站的**我的帳戶 (My Account)**，在線上取得其理賠狀態、福利說明、會員卡、網絡醫療服務提供者、通訊和承保帳戶資訊。如欲建立線上帳戶，請選擇「立即建立我的帳戶」(create My Account Now) 連結，然後按照螢幕指示進行簡單的操作。您只需要您的 7 碼保險會員卡號碼或歸檔的電子郵件地址。被保人也能在 Google Play 和 Apple 的 App Store 下載我們的 UHCSR 行動 App。

## 排除與限制項目：

以下項目不給付福利：a) 由以下任何情況造成、引起或導致的損失或開支；或 b) 因應以下任何情況所需或相關的治療、服務或用品：

1. 成癮，例如：
  - 咖啡因成癮。
  - 非化學藥品成癮，例如賭博、性、花錢、購物、工作和宗教。
  - 相互依賴症。
2. 學習障礙。
3. 生物回饋。
4. 包皮環切術。
5. 整容程序，但以下重建程序不在此限：
  - 矯正或治療本保單規定可給付福利的傷害或疾病。程序的主要結果並未變更或改善身體外觀。
  - 治療或矯正新生兒或領養嬰兒的先天病況。
6. 牙齒治療，但以下項目不在此限：
  - 天然齒意外傷害。
  - 如保單牙齒治療規定所述。本排除規定不適用小兒牙科服務特別規定的福利。
7. 選擇性的外科手術或選擇性的治療。
8. 以下項目的足部照護：
  - 例行足部照護，包括照護、剪除和摘除雞眼、厚繭、腳趾甲、拇趾囊腫(囊切或骨外科手術除外)。本排除規定不適用糖尿病被保人的預防足部照護。
9. 助聽器。其他聽力缺陷和聽力損失治療。「聽力缺陷」指並非疾病演變所引起但確實妨礙到或會妨礙正常聽力的任何耳朵生理缺陷。  
本排除規定不適用：
  - 因感染或傷害所致的聽力缺陷或聽力損失。
  - 以下被保人的骨導式助聽器：a) 顱面異常，其耳道異常或沒有耳道以致無法使用配戴式助聽器；或 b) 聽力損失嚴重到使用配戴式助聽器無法充分補救。
10. 多毛症。脫髮症。
11. 免疫接種，但保單特別規定者不在此限。預防藥品或疫苗，因治療受保傷害所需或保單特別規定者不在此限。  
此排除規定不適用保單醫療費用福利部分概述的預防保健服務。
12. 根據任何勞工賠償或職業疾病法律或法案或類似立法規定而給付福利的傷害或疾病。
13. 自願參加暴亂或民間動亂。犯下重罪或重罪未遂。鬥毆，但自我防衛不在此限。
14. 處方藥服務 – 下列情況不能得到福利給付：
  - 治療裝置或用具，包括：皮下注射針頭、注射器、支撐衣物和其他非醫療物質，不論其使用目的為何，但保單特別規定者不在此限。
  - 免疫接種劑，但保單特別規定者不在此限。生物血清。
  - 標有「警告 – 聯邦法規定僅限於研究使用 (Caution - limited by federal law to investigational use)」的藥品，或實驗性質的藥品。
  - 因美容目的而使用的產品。
  - 用來治療或治癒禿頭的藥品。用來健身的合成類固醇。
  - 抑制食慾的藥品 – 用來控制體重的藥品。
  - 生育藥劑，如 Parlodel、Pergonal、Clomid、Profasi、Metrodin 或 Serophene。
  - 生長激素，但用來長期治療因內源性生長激素分泌不足而無法生長的 19 歲以下被保人時不在此限。
  - 超過指定量或在開立處方日期一 (1) 年後補充的藥品。

15. 生殖 / 不孕症治療服務，包括但不限於以下項目：
  - 生殖力諮詢。
  - 基因諮詢和基因檢測；但胎兒基因失調的產前診斷不在此限。
  - 超低溫保存生殖材料。儲存生殖材料。
  - 生育力檢測。
  - 不孕症治療 (男性或女性)，包括用於或意在促進受孕的任何服務或用品。
  - 婚前檢驗。
  - 陽萎 (器質性或其他原因)。
  - 女性絕育程序，但保單特別規定者不在此限。
  - 絕育復原程序。
  - 變性外科手術。
16. 例行眼睛檢驗。眼睛屈光度。眼鏡。隱形眼鏡。眼鏡或隱形眼鏡的驗光或驗配。視力矯正外科手術。視力缺陷和問題的治療。  
本排除規定不適用以下項目：
  - 因受保傷害或疾病演進所致。
  - 小兒視力服務特別規定的福利。
  - 保單特別規定的福利。
  - 眼睛檢驗，包括用於高血壓、糖尿病、青光眼或黃斑部退化等病況的預防篩檢。
17. 例行新生兒照護、嬰兒保健育嬰室和相關醫師收費，但保單特別規定者不在此限。
18. 沒有傷害或疾病的情況下，因非預防保健目的而進行的身體檢驗和檢測。此排除規定不適用保單醫療費用福利部分概述的預防保健服務。
19. 保單持有者的健康服務機構通常會免費提供的服務。學生健康費用承保或提供的服務。
20. 睡眠失調。
21. 言語治療，但保單特別規定者不在此限。
22. 獨立跨科戒菸方案。這些方案通常包括專門協助戒菸的健康照護服務提供者，並可能包括心理醫師、社工或其他持照或經認證的專業人員。  
此排除規定不適用保單醫療費用福利部分概述的預防保健服務。
23. 用品，但保單特別規定者不在此限。
24. 外科手術縮乳、隆乳、乳房植體或義乳裝置，或男性女乳症，但保單特別規定者不在此限。
25. 在政府醫院接受治療，除非被保人有法律義務必須支付相關治療費用。
26. 在任何國家的武裝部隊服役期間發生戰爭或任何戰爭行動，無論是否正式宣戰 (不屬於承保範圍的這段期間可以申請按日核退保費)。
27. 體重管理。減重。營養方案。肥胖治療 (但病態性肥胖外科手術除外)。切除過多皮膚或脂肪的外科手術。

**備註：本文件包含的資訊概要說明由 UnitedHealthcare 核發的學生健康保險保單規定提供的特定福利。本文件只是摘要，可能不包含相關保險保單福利和限制規定 / 排除規定的全部或完整敘述。本文件不是保險保單文件，您收到本文件並不代表核發或送達保險保單。您或 UnitedHealthcare 都不會因您收到本文件而有任何權利或責任。聯邦、州或其他相關法律或法規變更，或因相關州法律機關規定要求計畫內容變更，都可能導致本摘要與實際保險保單有所差異。**

