

สุขภาพ เมาจ่าย

“ประกันสุขภาพเมาจ่าย เพื่อคุณ”

อินคัม โพรเทคชั่น 10/10 กับ OPD ที่คุณเลือกได้

ผลประโยชน์ความคุ้มครอง		แผน 1	แผน 2	แผน 3
การเสียชีวิตจากสาเหตุธรรมชาติหรือเจ็บป่วย (ความคุ้มครองจากสัญญาหลัก อินคัม โพรเทคชั่น 10/10)		1,000,000	1,000,000	1,000,000
ผลประโยชน์สัญญาเพิ่มเติม ประกันสุขภาพ เอชเอสโอ (HSA)		แผน 1	แผน 2	แผน 3
ความคุ้มครองสูงสุดต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ครั้งใดครั้งหนึ่ง จากการเจ็บป่วยทั่วไป		100,000	200,000	400,000
ผลประโยชน์สูงสุดต่อปีกรมธรรม์ (ในกรณีเข้าพักรักษาตัวด้วยการเจ็บป่วยทั่วไป)		200,000	400,000	800,000
ผลประโยชน์สูงสุดต่อปีกรมธรรม์ (ในกรณีเข้าพักรักษาตัวด้วยการบาดเจ็บเนื่องจากอุบัติเหตุ)		500,000	1,000,000	2,000,000
รวมผลประโยชน์สูงสุดจากการเจ็บป่วยและการบาดเจ็บเนื่องจากอุบัติเหตุต่อปีกรมธรรม์		500,000	1,000,000	2,000,000
1. ผลประโยชน์กรณีผู้ป่วยใน				
หมวดที่ 1	ค่าห้อง และ ค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง ในกรณีที่ผู้ป่วยประกันภัยได้รับการรักษาในหอผู้ป่วยวิกฤติ (Intensive Care Inpatient Room) จะจ่ายค่าห้อง และค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) ให้เป็นจำนวน 2 เท่า ของผลประโยชน์ตามวรรคแรก สูงสุดไม่เกิน 30 วัน (เมื่อรวมกับผลประโยชน์ค่าห้อง และค่าอาหาร ค่าบริการผู้ป่วยในต่อวันตามวรรคแรก แล้วไม่เกิน 365 วัน)	1,000	2,000	4,000
หมวดที่ 2	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ค่าบริการทางการแพทย์ ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์ ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง	จ่ายตามจริง*		
2.1	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัย			
2.2	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และค่าบริการทางการแพทย์			
2.3	ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์			
2.4	ค่ายา และค่าเวชภัณฑ์สิ้นเปลือง (เวชภัณฑ์ 1) สำหรับกลับบ้าน สูงสุดไม่เกิน 7 วัน			
หมวดที่ 3	ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (แพทย์) ตรวจรักษา ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง	จ่ายตามจริง*		
หมวดที่ 4	ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด (ศัลยกรรม) และหัตถการ ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง	จ่ายตามจริง*		
4.1	ค่าห้องผ่าตัด และค่าห้องทำหัตถการ			
4.2	ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด ค่าเวชภัณฑ์ และค่าอุปกรณ์การผ่าตัดและหัตถการ			
4.3	ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทำศัลยกรรมและหัตถการ สำหรับแพทย์ทำศัลยกรรม และหัตถการ (รวมแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด) (Doctor fee) ตามอัตราคูปองค่าธรรมเนียมแพทย์**			
4.4	ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม วัสดุอุปกรณ์ (Doctor fee) ตามอัตราคูปองค่าธรรมเนียมแพทย์			
4.5	ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ (สูงสุด 1 ครั้งตลอดชีวิต)			

ทั้งนี้ เมื่อรวมผลประโยชน์จากการเจ็บป่วยทั่วไป และผลประโยชน์จากการบาดเจ็บเนื่องจากอุบัติเหตุแล้ว ต้องไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปีกรมธรรม์ ตามที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์

* จำนวนเงินที่จ่ายตามจริงในรอบปีกรมธรรม์ต้องไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดต่อปีกรมธรรม์ตามที่ระบุไว้

** จ่ายตามจริง แต่ไม่เกินร้อยละ 50 ของค่าธรรมเนียมในการศัลยกรรม และการทำหัตถการดังกล่าวที่ 90 เปอร์เซ็นต์ โดยตามที่กำหนดไว้ในคู่มือค่าธรรมเนียมแพทย์ของแพทย์สภา
ประเทศไทยที่มีผลใช้คุ้มครองขณะทำการผ่าตัด

หมายเหตุ :

- ข้อมูลในเอกสารนี้เป็นเพียงข้อมูลเพื่อประกอบการรอบรมเท่านั้น
- มีผลตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป หรือ จนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลงจากบริษัทฯ

คำเตือน : ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครอง และเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจทำประกันทุกครั้ง

ผลประโยชน์สัญญาเพิ่มเติม ประกันสุขภาพ เอชเอสเอ (HSA)		แผน 1	แผน 2	แผน 3
หมวดที่ 5	การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery)	จ่ายตามจริง*		
2. ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน				
หมวดที่ 6	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงก่อนและหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกที่ต่อเนื่องเกี่ยวข้องโดยตรงหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง			
6.1	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงและเกิดขึ้นภายใน 30 วัน ก่อนและหลังการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยใน	จ่ายตามจริง*		
6.2	ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อครั้งสำหรับการรักษาพยาบาลต่อเนื่องภายใน 30 วันหลังจากออกจากการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น (ไม่รวมค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัย)			
หมวดที่ 7	ค่ารักษาพยาบาลการบาดเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชั่วโมง ขบวนการเกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง	จ่ายตามจริง*		
หมวดที่ 8	ค่าเวชศาสตร์ฟื้นฟู หลังการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยใน สูงสุดไม่เกิน 30 วัน ต่อรอบปีกรมธรรม์			
หมวดที่ 9	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคไตวายเรื้อรัง โดยการล้างไตผ่านทางเส้นเลือด ต่อรอบปีกรมธรรม์	50,000	100,000	150,000
หมวดที่ 10	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคมะเร็ง โดยรังสีรักษา รักษาร่วมรักษา เวชศาสตร์นิวเคลียร์รักษา ต่อรอบปีกรมธรรม์			
หมวดที่ 11	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคมะเร็ง โดยเคมีบำบัด ต่อรอบปีกรมธรรม์			
หมวดที่ 12	ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน	จ่ายตามจริง*		
หมวดที่ 13	ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก			

ทั้งนี้ เมื่อรวมผลประโยชน์จากการเจ็บป่วยทั่วไป และผลประโยชน์จากการบาดเจ็บเนื่องจากอุบัติเหตุแล้ว ต้องไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปีกรมธรรม์ ตามที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์
* จำนวนเงินที่จ่ายตามจริงในรอบปีกรมธรรม์ต้องไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดต่อปีกรมธรรม์ตามที่ระบุไว้

✓ สามารถเลือกซื้อ OPD ได้ตามความต้องการของคุณ

กรณีเลือกซื้อ ผลประโยชน์เพิ่มเติมกรณีเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยนอก (OPD) ต่อครั้ง (สูงสุดไม่เกิน 30 ครั้งต่อปี)***

เบี้ยประกันรายปี ทั้งเพศหญิง และ เพศชาย

อายุ (ปี)	ค่ารักษาพยาบาลครั้งละต่อวัน				
	500	1,000	1,200	1,500	2,000
0 - 5	5,000	10,000	12,000	15,000	20,000
6 - 45	2,500	5,000	6,000	7,500	10,000
46 - 60	3,750	7,500	9,000	11,250	15,000

***ไม่คุ้มครอง การฉีดยาฉีด เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันโรค

ประกันสุขภาพ HSA

เราเหมาจ่าย **100%** ของค่าใช้จ่ายที่ได้รับความคุ้มครอง

หมายเหตุ :

- เบี้ยประกันภัยเป็นเบี้ยประกันภัยรายปี และชั้นอาชีพ 1 และ 2 เท่านั้น และเบี้ยประกันภัยยังไม่รวม OPD
- เบี้ยประกันภัยเป็นเบี้ยประกันภัยสำหรับภัยมาตรฐาน ณ ปีปัจจุบัน
- เบี้ยประกันภัยสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามอายุ เพศ ชั้นอาชีพ และประสบการณ์สินไหมของบริษัท ซึ่งบริษัทจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร
ก่อนวันครบรอบปีกรมธรรม์ และผู้เอาประกันภัยมีสิทธิไม่ต่ออายุสัญญาเพิ่มเติมได้
- เบี้ยประกันสุขภาพ ได้แก่ สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ (HSA) และบันทึกสลักหลังผู้ป่วยนอก (OPD) สามารถหักลดหย่อนภาษีได้ตามที่จ่ายจริง
แต่ไม่เกิน 25,000 บาท และเมื่อรวมกับการหักลดหย่อนภาษีค่าเบี้ยประกันชีวิต (อินคัม โพรเทกชัน 10/10) แล้วต้องไม่เกิน 100,000 บาท
- มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป หรือ จนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลงจากบริษัทฯ
- ข้อมูลในเอกสารนี้เป็นเพียงข้อมูลเพื่อประกอบการยอมรับเท่านั้น

คำเตือน : ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครอง และเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจทำประกันทุกครั้ง

อินคัม โพรเทคชั่น 10/10 และ ประกันภัยสุขภาพ HSA											
แผน	1,000,000	แผน	1,000,000	แผน	1,000,000	แผน	1,000,000	แผน	1,000,000	แผน	1,000,000
1	HSA 1,000	2	HSA 2,000	3	HSA 4,000	แผน	1,000,000	แผน	1,000,000	แผน	1,000,000
เพศชาย											
อายุ	แผน 1	แผน 2	แผน 3	อายุ	แผน 1	แผน 2	แผน 3	อายุ	แผน 1	แผน 2	แผน 3
0		37,870	52,850	21	13,250	15,340	18,350	42	23,530	27,120	32,270
1		37,670	52,650	22	13,290	15,380	18,390	43	24,000	27,590	32,740
2		37,670	52,650	23	13,340	15,430	18,440	44	24,510	28,100	33,250
3		37,680	52,660	24	13,400	15,490	18,500	45	25,060	28,650	33,800
4		37,720	52,700	25	13,460	15,550	18,560	46	27,770	31,840	37,700
5		37,780	52,760	26	15,090	17,560	21,110	47	28,430	32,500	38,360
6		22,680	29,480	27	15,180	17,650	21,200	48	29,150	33,220	39,080
7		22,780	29,580	28	15,290	17,760	21,310	49	29,940	34,010	39,870
8		22,910	29,710	29	15,410	17,880	21,430	50	30,810	34,880	40,740
9		23,050	29,850	30	15,550	18,020	21,570	51	34,160	38,820	45,490
10		23,210	30,010	31	17,030	19,820	23,820	52	35,240	39,900	46,570
11		13,280	16,020	32	17,200	19,990	23,990	53	36,450	41,110	47,780
12		13,450	16,190	33	17,390	20,180	24,180	54	37,810	42,470	49,140
13		13,610	16,350	34	17,590	20,380	24,380	55	39,340	44,000	50,670
14		13,760	16,500	35	17,820	20,610	24,610	56	43,770	49,060	56,660
15		13,890	16,630	36	19,630	22,790	27,320	57	45,710	51,000	58,600
16	12,920	15,010	18,020	37	19,900	23,060	27,590	58	47,900	53,190	60,790
17	13,010	15,100	18,110	38	20,200	23,360	27,890	59	50,360	55,650	63,250
18	13,090	15,180	18,190	39	20,530	23,690	28,220	60	53,140	58,430	66,030
19	13,150	15,240	18,250	40	20,890	24,050	28,580				
20	13,200	15,290	18,300	41	23,100	26,690	31,840				
เพศหญิง											
อายุ	แผน 1	แผน 2	แผน 3	อายุ	แผน 1	แผน 2	แผน 3	อายุ	แผน 1	แผน 2	แผน 3
0		37,790	52,770	21	12,550	14,860	18,190	42	21,280	25,250	30,940
1		37,640	52,620	22	12,570	14,880	18,210	43	21,500	25,470	31,160
2		37,640	52,620	23	12,590	14,900	18,230	44	21,750	25,720	31,410
3		37,650	52,630	24	12,620	14,930	18,260	45	22,020	25,990	31,680
4		37,650	52,630	25	12,640	14,950	18,280	46	24,650	29,160	35,640
5		37,660	52,640	26	14,400	17,130	21,040	47	25,000	29,510	35,990
6		22,500	29,300	27	14,440	17,170	21,080	48	25,380	29,890	36,370
7		22,510	29,310	28	14,480	17,210	21,120	49	25,820	30,330	36,810
8		22,530	29,330	29	14,520	17,250	21,160	50	26,320	30,830	37,310
9		22,560	29,360	30	14,580	17,310	21,220	51	29,520	34,660	42,050
10		22,580	29,380	31	16,100	19,170	23,590	52	30,150	35,290	42,680
11		12,500	15,240	32	16,170	19,240	23,660	53	30,870	36,010	43,400
12		12,520	15,260	33	16,260	19,330	23,750	54	31,680	36,820	44,210
13		12,550	15,290	34	16,350	19,420	23,840	55	32,600	37,740	45,130
14		12,570	15,310	35	16,460	19,530	23,950	56	36,650	42,500	50,900
15		12,590	15,330	36	18,300	21,780	26,790	57	37,860	43,710	52,110
16	12,450	14,760	18,090	37	18,430	21,910	26,920	58	39,260	45,110	53,510
17	12,470	14,780	18,110	38	18,570	22,050	27,060	59	40,880	46,730	55,130
18	12,490	14,800	18,130	39	18,720	22,200	27,210	60	42,770	48,620	57,020
19	12,510	14,820	18,150	40	18,890	22,370	27,380				
20	12,530	14,840	18,170	41	21,080	25,050	30,740				

หมายเหตุ :

- เบี้ยประกันภัยรายปีเป็นเบี้ยประกันภัยรายปี และอินคัมชีพ 1 และ 2 เท่านั้น และ เบี้ยประกันภัยรายปียังไมรวม OPD

- เบี้ยประกันภัยรายปีเป็นเบี้ยประกันภัยสำหรับภัยมาตรฐาน ณ ปีปัจจุบัน

- เบี้ยประกันภัยสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามอายุ เพศ อินคัมชีพ และผลประโยชน์สินไหมของบริษัท ซึ่งบริษัทจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนวันครบรอบปีกรมธรรม์ และผู้อุปการะกันภัยที่มีสิทธิ์ไม่ต่ออายุสัญญาเพิ่มเติมได้

- เบี้ยประกันภัยสุขภาพ ได้แก่ สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ (HSA) และบันทึกหลักฐานผู้ป่วยนอก (OPD) สามารถหักลดหย่อนภาษีได้ตามที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 25,000 บาท และเมื่อรวมกับการหักลดหย่อนภาษีค่าเบี้ยประกันชีวิตแล้วต้องไม่เกิน 100,000 บาท

- มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป หรือ จนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลงจากบริษัทฯ

- ข้อมูลในเอกสารนี้เป็นเพียงข้อมูลเพื่อประกอบการยอมรับเท่านั้น

สำหรับ แผนประกันสุขภาพเหมาจ่ายนี้ ต้องชำระเบี้ยประกันภัยรายปีเท่านั้น

คำเตือน : ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครอง และเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจทำประกันทุกครั้ง

- หน้า ที่ 3 -

Agency Support 1/2/2021

ให้เราช่วยคุณวางแผนการเงินและสุขภาพ ให้คุณและครอบครัว สนใจติดต่อ ▶ ที่ปรึกษาการเงิน ของ PhillipLife