

甘肃省职工互助保障活动和救助慰问活动简介

活动类别		会费标准					互助保障待遇				参保要求	保障期限
一、互助保障活动	(一)住院医疗综合	130 元/170 元/210 元 (兰州地区)					1.参加城镇职工基本医疗保险或城乡居民基本医疗保险的职工承担的起付标准以下由职工自己承担的部分,兰州地区第一次住院按三、二、一级不同类别的医院分别按 300 元、220 元、160 元支付互助金;兰外地区第一次住院按 40%支付互助金且不高于 300 元;第二次住院按上述标准的 50%支付互助金。 2.参加城镇职工基本医疗保险或城乡居民基本医疗保险统筹基金支付范围内(起付标准以上至最高支付限额以内)个人自付部分的费用,第一次住院按 70%支付互助金,第二次住院按 40%支付互助金。 3.在互助保障有效期内,会员首次患上本活动所列的 30 类重大疾病的一种或多种时,按缴纳会费的标准最高可领取 13000 元、26000 元、39000 元的互助金。				凡身体健康,能够正常工作,年龄在 16 至 60 周岁的本单位在职职工,都可通过其所在单位的工会向当地办事处或市州(县区)总工会职工互助保障活动经办机构申请参加各类互助保障活动;参加本活动的职工不得少于全体职工的 80%,10 人(含)以下的单位须全体参加。	1 年
		110 元/150 元/190 元 (兰外地区)										
	(二)意外伤害	普通行业	26 元	52 元	78 元	104 元						
		高危行业	31 元	62 元	93 元	124 元	60000 元	120000 元	180000 元	240000 元		
	(三)女职工特殊疾病	标准版	1 份 25 元		2 份 50 元		1 份最高保障 15000 元		2 份最高保障 30000 元			
		升级版	1 份 75 元		2 份 150 元		1 份最高保障 50000 元		2 份最高保障 100000 元			

	(四) 住院 津贴	32 元	<p>1.会员在保障期内，每天可享受 30 元的住院津贴补助。在一、二级医院住院治疗，单次住院有效保障责任住院天数最高上限 10 天（含 10 天）；在三级医院住院治疗，单次住院有效保障责任住院天数最高上限 15 天（含 15 天）。</p> <p>2.伤病情较重且住院天数超过最高上限的会员可提供住院费用清单、医嘱单等相关证明资料，向办事处提出提高保障责任住院天数的申请。</p> <p>3.在一个保障年度内会员最高可享受住院津贴 5400 元（累计保障责任天数 180 天），领取住院津贴达到最高限额后，保障责任终止。</p>		
	(五) 新就业 形态 劳动者 专项 综合	120 元	<p>1.参加城镇职工基本医疗保险或城乡居民基本医疗保险的职工承担的起付标准以下由职工自己承担的部分，兰州地区第一次住院按三、二、一级不同类别的医院分别按 300 元、220 元、160 元支付互助金；兰外地区第一次住院按 40%支付互助金且不高于 300 元；第二次住院按上述标准的 50%支付互助金。</p> <p>2.参加城镇职工基本医疗保险或城乡居民基本医疗保险统筹基金支付范围内（起付标准以上至最高支付限额以内）个人自付部分的费用，第一次住院按 80%支付互助金，第二次住院按 60%支付互助金。</p> <p>3.在互助保障有效期内，会员首次患上本活动所列的 30 类重大疾病的一种或多种时，可领取 50000 元的互助金。</p> <p>4.在互助保障有效期内，会员因遭受外来的、突发的、非本意的、非疾病事件而造成的身体伤害最高可领取 80000 元的互助金。</p>	凡身体健康，能够正常参加工作，年龄在 16 至 60 周岁的 新就业形态劳动者且已加入 工会组织成为 工会会员的，都 可以通过其所 在单位的工会 向当地办事处 或市州（县区） 总工会职工互 助保障活动经 办机构申请参	

		5.在互助保障有效期内，会员因遭受外来的、突发的、非本意的、非疾病事件而造成会员身故，可领取 120000 元的互助金。				加本活动；参加本活动的职工不得少于全体职工的 80%,10 人（含）以下的单位须全体参加。		
（六） 新就业形态劳动者专项意外伤害	1 份，25 元	最高保障待遇						
		意外医疗费用报销	意外伤残	意外身故	猝死			
	2 份，50 元	10000 元	50000 元	50000 元	10000 元			
		10000 元	100000 元	100000 元	20000 元			
（七） 短期意外伤害	1 份，5 元	2 份，10 元	最高保障待遇（每份）				凡身体健康，能够正常参加所在单位工作，年龄在 16 至 60 周岁的在职职工都可以通过其所在单位的工会或组织赛事、竞赛及其他活动的各级工会组织向所在地办事处或市州（县区）总工会职工互助保障活动经	5 天（含）以下
			意外医疗费用报销	意外伤残	意外身故	猝死		5 至 10 天（含）
	1 份，10 元	2 份，20 元	5000 元	100000 元	100000 元	50000 元		10 至 30 天（含）
	1 份，15 元	2 份，30 元						

