

南方科技大学大学生医疗保险 参保缴费知情同意书

一、参保说明

大学生医疗保险以自愿参保为原则，根据保障我校学生基本医疗全覆盖工作要求，各年级全日制在读研究生（含境外联培博士生）均应购买医疗保险。医疗保险项目包括大学生医疗保险、学生人身意外伤害保险、深圳市重特大疾病补充医疗保险。不参加我校统一参保的研究生须详细阅读并签字确认本知情同意书，并确保自己在其他社会保险或商业保险保障范围内。

二、参保方式

新学期报到前将全额医保费预缴至学校指定账户，医保费用包含三种医疗保险费（即大学生医疗保险、学生人身意外伤害保险、深圳市重特大疾病补充医疗保险），学校按照各项保险参保时间统一扣款并办理参保手续，多退少补。

三、医保待遇

（一）大学生医疗保险。门诊医疗费用报销总额 1000 元。住院医疗费用报销支付比例为 90%（依据病情和医用材料调整）。

（二）学生人身意外伤害保险。参保费 5 元，医疗费用累计最高金额 1 万元，伤残赔偿金额累计最高 10 万元。

（三）深圳市重特大疾病补充医疗保险。《深圳市社会医疗保险办法》目录范围内且本人自付累计超过 1 万元的，超出部分由承办机构支付 70%。

我已经详细阅读本知情同意书，学院医保工作经办老师已详细说明医保相关政策，我自愿放弃参加学校统一参保的三种医疗保险，并确保自己在其他社会保险或商业保险保障范围内。

学号：	院系：	姓名：	日期：	年	月	日
-----	-----	-----	-----	---	---	---

注：此告知书学生签字后，原件由学生所在学院存档，复印件交至学生事务中心研究生事务窗口备案。