英屬百慕達商安達人壽保險股份有限公司 台灣分公司 106台北市忠孝東路四段 285號 3樓 免付費服務電話: 0800-061-988 www.chubblife.com.tw

安達人壽大眾運輸傷害保險限額給付附加條款

大眾運輸意外傷害事故身故保險金、大眾運輸意外傷害事故全殘保險金 本附加條款無解約金

- 本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合一般精算原則及保險法令,惟為確保權益,基於保險公司與消費者衡平對等原則,消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件,審慎選擇保險商品。本商品如有虛偽不實或違法情事,應由本公司及負責人依法負責。
- 投保後解約或不繼續繳費可能不利消費者,請慎選符合需求之保險商品。
- 保險契約各項權利義務皆詳列於保單條款,消費者務必詳加閱讀了解。

本保險為不分紅保險單,不參加紅利分配,並無紅利給付項目 本公司免付費保戶服務電話:0800-061-988 傳真:8772-6599

電子信箱(E-mail): CustomerService.TWLife@Chubb.com

中華民國 95.02.21 中泰精字第 950009 號函備查 中華民國 96.01.10 中泰精字第 960007 號函備查

中華民國 96.08.31 依行政院金融監督管理委員會 95.09.01 金管保二字第 0950252225B 號令修正中華民國 97.05.30 依行政院金融監督管理委員會 96.12.28 金管保一字第 09602505761 號令修正

中華民國 99.04.09 中泰精字第 990026 號函備查

中華民國 103.12.31 中泰精字第 1030149 號函備查

中華民國 104.06.01 中泰精字第 1040121 號函備查

中華民國 104.07.01 依金融監督管理委員會 104.06.22 金管保財字第 10402506871 號令修正中華民國 104.08.04 依金融監督管理委員會 104.05.19 金管保壽字第 10402543750 號函修正

·管理委員會 104.05.19 金管保壽字第 10402543750 號函修正 中華民國 105.08.16 金管保壽字第 10502071540 號函核准

中華民國 106.01.01 安達精字第 1060006 號函備查

第一條 附加條款的申請

本安達人壽大眾運輸傷害保險限額給付附加條款(以下簡稱本附加條款),依主保險契約 (以下簡稱主契約)要保人投保時之申請,經本公司同意附加於【附件】所列主契約後開 始生效。

本附加條款構成主契約之一部份,主契約之條款與本附加條款相牴觸者,優先適用本附加條款。

第二條 名詞定義

本附加條款所稱「大眾運輸意外傷害事故」,係指被保險人於本附加條款有效期間內,以 乘客身分搭乘大眾運輸工具,因遭受非由疾病引起之意外傷害事故。

本附加條款所稱「大眾運輸工具」係指領有合法營業執照,在以大眾運輸為目的下定時營運(含加班班次)於兩地間之固定路線,且對不特定人開放之交通運輸工具,其內容如下:

- 一、陸上大眾運輸工具:係指行駛於臺、澎、金、馬地區固定路線之動力車輛。
- 二、水上大眾運輸工具:係指行駛於臺、澎、金、馬地區固定路線之機動船舶。
- 三、空中大眾運輸工具:係指行駛於臺、澎、金、馬地區固定航線之商用航空客機。

本附加條款所稱「乘客」係指搭乘大眾運輸工具之乘客,不含配置在該大眾運輸工具上之工作人員。

本附加條款所稱「搭乘」是指被保險人登上該大眾運輸工具至終止乘客身分完全離開為止。

第三條 保險期間的始日與終日

本附加條款的保險期間為本附加條款附加於主契約當日起至以下三者中較早發生之時點 為止,但契約另有約定者,從其約定:

- 一、主契約次一保單週年日,
- 二、主契約改為減額繳清保險或展期定期保險,
- 三、主契約提前終止。

第四條 附加條款的續約及有效期間

本附加條款續約時之保險期間為一年,於主契約繳費期間內每期保險期間屆滿時,經本公司同意,本附加條款得逐年持續有效。

第五條 大眾運輸意外傷害事故身故保險金的給付

被保險人於本附加條款有效期間內遭受第二條約定的大眾運輸意外傷害事故,自意外傷害事故發生之日起一百八十日以內死亡者,本公司除按主契約約定給付外,另按主契約保險單首頁所載之主契約保險金額給付「大眾運輸意外傷害事故身故保險金」,最高給付金額以新臺幣二百萬元為限。但超過一百八十日死亡者,受益人若能證明被保險人之死亡與該意外傷害事故具有因果關係者,不在此限。

訂立本契約時,以精神障礙或其他心智缺陷,致不能辨識其行為或欠缺依其辨識而行為之能力者為被保險人,其身故保險金變更為喪葬費用保險金。

前項被保險人於民國九十九年二月三日(含)以後所投保之喪葬費用保險金額總和(不限本公司),不得超過訂立本契約時遺產及贈與稅法第十七條有關遺產稅喪葬費用扣除額之半數,其超過部分本公司不負給付責任,本公司並應無息退還該超過部分之已繳保險費。前項情形,如要保人向二家(含)以上保險公司投保,或向同一保險公司投保數個保險契約,且其投保之喪葬費用保險金額合計超過前項所定之限額者,本公司於所承保之喪葬費用金額範圍內,依各要保書所載之要保時間先後,依約給付喪葬費用保險金至主管機關所訂定之喪葬費用額度上限為止,如有二家以上保險公司之保險契約要保時間相同或無法區分其要保時間之先後者,各該保險公司應依其喪葬費用保險金額與扣除要保時間在先之保險公司應理賠之金額後所餘之限額比例分擔其責任。

本公司依本條規定給付「大眾運輸意外傷害事故身故保險金」後,本附加條款效力即行終止。

第六條 大眾運輸意外傷害事故全殘保險金的給付

被保險人於本附加條款有效期間內遭受第二條約定的大眾運輸意外傷害事故,自意外傷害事故發生之日起一百八十日以內致成本附加條款附表「殘廢程度與保險金給付表」所列殘廢等級第一級者,本公司除按主契約約定給付外,另按主契約保險單首頁所載之主契約保險金額給付「大眾運輸意外傷害事故全殘保險金」。最高給付金額以新臺幣二百萬元為限。但超過一百八十日致成殘廢者,受益人若能證明被保險人之殘廢與該意外傷害事故具有因果關係者,不在此限。

被保險人以乘客身分搭乘大眾運輸工具因同一意外傷害事故致成本附加條款附表「殘廢程度與保險金給付表」所列二項以上殘廢等級第一級時,本公司僅給付一項大眾運輸意外傷害事故全殘保險金。

本公司依本條規定給付「大眾運輸意外傷害事故全殘保險金」後,本附加條款效力即行終止。

第七條 失蹤處理

被保險人於本附加條款有效期間內以乘客身分搭乘大眾運輸工具,因遭受本附加條款第二條所約定的大眾運輸意外傷害事故失蹤,於戶籍資料所載失蹤之日起滿一年仍未尋獲,或要保人、受益人能提出證明文件足以認為被保險人極可能因本附加條款第二條所約定之大眾運輸意外傷害事故而死亡者,本公司按第五條約定先行給付「大眾運輸意外傷害事故身故保險金」,但日後發現被保險人生還時,受益人應將該筆已領之「大眾運輸意外傷害事故身故保險金」歸還本公司。

第八條 大眾運輸意外傷害事故身故保險金或喪葬費用保險金的申領

受益人申領「大眾運輸意外傷害事故身故保險金或喪葬費用保險金」應檢具下列文件:

- 一、保險金申請書。
- 二、保險單或其謄本。
- 三、相驗屍體證明書或死亡診斷書;但必要時本公司得要求提供意外傷害事故證明文件。
- 四、受益人的身分證明。
- 五、搭乘大眾運輸工具之證明。

第九條 大眾運輸意外傷害事故全殘保險金的申領

受益人申領「大眾運輸意外傷害事故全殘保險金」應檢具下列文件:

- 一、保險金申請書。
- 二、保險單或其謄本。
- 三、殘廢診斷書;但必要時本公司得要求提供意外傷害事故證明文件。
- 四、受益人的身分證明。
- 五、搭乘大眾運輸工具之證明。

受益人申領「大眾運輸意外傷害事故全殘保險金」時,本公司得對被保險人的身體予以檢驗,必要時並得經受益人同意調閱被保險人之就醫相關資料,其費用由本公司負擔。

第十條 除外責任(原因)

被保險人於本附加條款有效期間內以乘客身分搭乘大眾運輸工具,因下列原因致成死亡或全殘時,本公司不負給付保險金的責任:

- 一、要保人、被保險人的故意行為。
- 二、被保險人犯罪行為。
- 三、戰爭(不論宣戰與否)、內亂及其他類似的武裝叛亂。但契約另有約定者不在此限。 四、因原子或核子能裝置所引起的爆炸、灼熱、輻射或污染。但契約另有約定者不在此限。 前項第一款情形(除被保險人的故意行為外),致被保險人傷害或殘廢時,本公司除按主 契約約定給付外,仍給付「大眾運輸意外傷害事故全殘保險金」。

第十一條 大眾運輸保險金給付之受益人的指定

大眾運輸意外傷害事故身故保險金的受益人同主契約身故保險金之受益人。

大眾運輸意外傷害事故全殘保險金的受益人,為被保險人本人,本公司不受理其指定或變 更。

受益人同時或先於被保險人本人身故,除要保人已另行指定受益人外,以被保險人之法定 繼承人為本附加條款受益人。

前項法定繼承人之順序及應得保險金之比例適用民法繼承編相關規定。

本公司為大眾運輸意外傷害事故身故保險金或大眾運輸意外傷害事故全殘保險金給付時,應以受益人直接申領為限。

第十二條 大眾運輸保險金給付之受益人之受益權

受益人故意致被保險人於死或雖未致死者,喪失其受益權。

前項情形,如因該受益人喪失受益權,而致無受益人受領「大眾運輸意外傷害事故身故保險金或喪葬費用保險金」時,其保險金額作為被保險人遺產。如有其他受益人者,喪失受益權之受益人原應得之部份,按其他受益人原約定比例分歸其他受益人。

【附件】

- 一、 安達人壽高福康定期壽險
- 二、 安達人壽安心守護還本型重大傷病保險

殘廢程度與保險金給付表

項目		項次	項次 殘廢程度		給付比例
1 神經	神經障害 (註1)	1-1-1	中樞神經系統機能遺存極度障害,包括植物人狀態或 氣切呼吸器輔助,終身無工作能力,為維持生命必要 之日常生活活動,全須他人扶助,經常需醫療護理或 專人周密照護者。	1	100%
		1-1-2	中樞神經系統機能遺存高度障害,須長期臥床或無 法自行翻身,終身無工作能力,為維持生命必要之 日常生活活動之一部分須他人扶助者。	2	90%
		1-1-3	中樞神經系統機能遺存顯著障害,終身無工作能力, 為維持生命必要之日常生活活動尚可自理者。	3	80%
		1-1-4	中樞神經系統機能遺存障害,由醫學上可證明局部 遺存頑固神經症狀,且勞動能力較一般顯明低下 者。	7	40%
		1-1-5	中樞神經系統機能遺存障害,由醫學上可證明局部 遺存頑固神經症狀,但通常無礙勞動。	11	5%
		2-1-1	雙目均失明者。	1	100%
		2-1-2	雙目視力減退至 0.06 以下者。	5	60%
2	視力障害	2-1-3	雙目視力減退至 0.1 以下者。	7	40%
眼	(註2)	2-1-4	一目失明,他目視力減退至0.06以下者。	4	70%
		2-1-5	一目失明,他目視力減退至0.1以下者。	6	50%
		2-1-6	一目失明者。	7	40%
3	聴覺障害	3-1-1	雨耳鼓膜全部缺損或雨耳聽覺機能均喪失90分貝以上 者。	5	60%
耳	(註3)	3-1-2	兩耳聽覺機能均喪失70分貝以上者。	7	40%
4 鼻	缺損及機能 障害 (註4)	4-1-1	鼻部缺損,致其機能永久遺存顯著障害者。	9	20%
		5-1-1	永久喪失咀嚼、吞嚥或言語之機能者。	1	100%
5	咀嚼吞嚥及	5-1-2	咀嚼、吞嚥及言語之機能永久遺存顯著障害者。	5	60%
口	言語機能障害(註5)	5-1-3	咀嚼、吞嚥或言語構音之機能永久遺存顯著障害者。	7	40%
	胸腹部臟器 機能障害 (註6)	6-1-1	胸腹部臟器機能遺存極度障害,終身不能從事任何工作,經常需要醫療護理或專人周密照護者。	1	100%
		6-1-2	胸腹部臟器機能遺存高度障害,終身不能從事任何工 作,且日常生活需人扶助。	2	90%
6 胸		6-1-3	胸腹部臟器機能遺存顯著障害,終身不能從事任何工 作,但日常生活尚可自理者。	3	80%
腹部啦		6-1-4	胸腹部臟器機能遺存顯著障害,終身祇能從事輕便工作者。	7	40%
臟器	臟器切除 (註6)	6-2-1	任一主要臟器切除二分之一以上者。	9	20%
亩		6-2-2	脾臟切除者。	11	5%
	膀胱 機能障害 (註6)	6-3-1	膀胱機能完全喪失且無裝置人工膀胱者。	3	80%
7		7-1-1	脊柱永久遺存顯著運動障害者。	7	40%
軀幹	害 (註7)	7-1-2	脊柱永久遺存運動障害者。	9	20%
		8-1-1	兩上肢腕關節缺失者。	1	100%
8	上肢缺損障害	8-1-2	一上肢肩、肘及腕關節中,有二大關節以上缺失者。	5	60%
上		8-1-3	一上肢腕關節缺失者。	6	50%
肢					

40%
40% 40%
40%
30%
30%
20%
5%
3%
5%
90%
80%
50%
50%
40%
30%
70%
60%
40%
40%
30%
50%
20%
60%
30%
30%
30%
5%
20%
10%
100%
60%
50%
40%
600/
60%
40%
90%
80%
50%
50%
40%
5

	9-4-6	一下肢髖、膝及足踝關節中,有一大關節永久喪失機 能者。	8	30%
	9-4-7	兩下肢髋、膝及足踝關節均永久遺存顯著運動障害者。	4	70%
	9-4-8	兩下肢髖、膝及足踝關節中,各有二大關節永久遺存 顯著運動障害者。	5	60%
	9-4-9	兩下肢髖、膝及足踝關節中,各有一大關節永久遺存 顯著運動障害者。	7	40%
	9-4-10	一下肢髋、膝及足踝關節均遺存永久顯著運動障害者。	7	40%
	9-4-11	一下肢髖、膝及足踝關節中,有二大關節永久遺存顯 著運動障害者。	8	30%
	9-4-12	兩下肢髖、膝及足踝關節均永久遺存運動障害者。	6	50%
	9-4-13	一下肢髖、膝及足踝關節均永久遺存運動障害者。	9	20%
足趾機能障	9-5-1	雙足十趾均永久喪失機能者。	7	40%
害 (註14)	9-5-2	一足五趾均永久喪失機能者。	9	20%

註1:

- 1-1. 於審定「神經障害等級」時,須有精神科、神經科、神經外科或復健科專科醫師診斷證明及相關檢驗報告(如簡式智能評估表(MMSE)、失能評估表(modified Rankin Scale, mRS)、臨床失智評估量表(CDR)、神經電生理檢查報告、神經系統影像檢查報告及相符之診斷檢查報告等)資料為依據,必要時保險人得另行指定專科醫師會同認定。
- (1)「為維持生命必要之日常生活活動」係指食物攝取、大小便始末、穿脫衣服、起居、步行、入浴等。
- (2)有失語、失認、失行等之病灶症狀、四肢麻痺、錐體外路症狀、記憶力障害、知覺障害、感情障害、意欲減退、 人格變化等顯著障害;或者麻痺等症狀,雖為輕度,身體能力仍存,但非他人在身邊指示,無法遂行其工作者: 適用第3級。
- (3)中樞神經系統障害,例如無知覺障害之錐體路及錐體外路症狀之輕度麻痺,依影像檢查始可證明之輕度腦萎縮、 腦波異常等屬之,此等症狀須據專科醫師檢查、診斷之結果審定之。
- (4) 中樞神經系統之頹廢症狀如發生於中樞神經系統以外之機能障害,應按其發現部位所定等級定之,如障害同時 併存時,應綜合其全部症狀擇一等級定之,等級不同者,應按其中較重者定其等級。
- 1-2.「平衡機能障害與聽力障害」等級之審定:因頭部損傷引起聽力障害與平衡機能障害同時併存時,須綜合其障害 狀況定其等級。
- 1-3.「外傷性癲癇」障害等級之審定:癲癇發作,同時應重視因反復發作致性格變化而終至失智、人格崩壞,即成癲癇性精神病狀態者,依附註 1-1 原則審定之。癲癇症狀之固定時期,應以經專科醫師之治療,認為不能期待醫療效果時,及因治療致症狀安定者為準,不論其發作型態,依下列標準審定之:
- (1) 雖經充分治療,每週仍有一次以上發作者:適用第3級。
- (2) 雖經充分治療,每月仍有一次以上發作者:適用第7級。
- 1-4.「眩暈及平衡機能障害」等級之審定:頭部外傷後或因中樞神經系統受損引起之眩暈及平衡機能障害,不單由於內耳障害引起,因小腦、腦幹部、額葉等中樞神經系之障害發現者亦不少,其審定標準如次:
- (1) 為維持生命必要之日常生活活動仍有可能,但因高度平衡機能障害,終身不能從事任何工作者:適用第3級。
- (2)因中等度平衡機能障害、勞動能力較一般平常人顯明低下者:適用第7級。
- 1-5.「外傷性脊髓障害」等級之審定,依其損傷之程度發現四肢等之運動障害、知覺障害、腸管障害、尿路障害、生殖器障害等,依附註 1-1 之原則,綜合其症狀選用合適等級。
- 1-6.「一氧化碳中毒後遺症」障害等級之審定:一氧化碳中毒後遺症障害之審定,綜合其所遺諸症候,按照附註說明 精神、神經障害等級之審定基本原則判斷,定其等級。

註2:

- 2-1.「視力」之測定:
- (1)應用萬國式視力表以矯正後視力為準,但矯正不能者,得以裸眼視力測定之。
- (2) 視力障害之測定,必要時須通過「測盲(Malingering)」檢查。
- 2-2.「失明」係指視力永久在萬國式視力表 0.02 以下而言,並包括眼球喪失、摘出、僅能辨明暗或辨眼前一公尺以內手動或辨眼前五公分以內指數者。
- 2-3.以自傷害之日起經過六個月的治療為判定原則,但眼球摘出等明顯無法復原之情況,不在此限。

註3:

- 3-1.兩耳聽覺障害程度不同時,應依優耳之聽覺障害審定之。
- 3-2.聽覺障害之測定,需用精密聽力計(Audiometer)行之,其平均聽力喪失率以分貝表示之。

3-3.內耳損傷引起平衡機能障害之審定,準用神經障害所定等級,按其障害之程度審定之。

註4

4-1.「鼻部缺損」,係指鼻軟骨二分之一以上缺損之程度。其「機能永久遺存顯著障害」,係指兩側鼻孔閉塞、鼻呼吸困難、不能矯治,或兩側嗅覺完全喪失者。

註5:

- 5-1.咀嚼機能發生障害,係專指由於牙齒以外之原因(如頰、舌、軟硬口蓋、顎骨、下顎關節等之障害),所引起者。 食道狹窄、舌異常、咽喉頭支配神經麻痺等引起之吞嚥障害,往往併發咀嚼機能障害,故兩項障害合併定為「咀 嚼、吞嚥障害」:
- (1)「喪失咀嚼、吞嚥之機能」,係指因器質障害或機能障害,以致不能作咀嚼、吞嚥運動,除流質食物外,不能攝取或吞嚥者。
- (2)「咀嚼、吞嚥機能遺存顯著障害」,係指不能充分作咀嚼、吞嚥運動,致除粥、糊、或類似之食物以外,不能攝取或吞嚥者。
- 5-2.言語機能障害,係指由於牙齒損傷以外之原因引起之構音機能障害、發聲機能障害及綴音機能障害等:
- (1)「喪失言語機能障害」,係指後列構成語言之口唇音、齒舌音、口蓋音、喉頭音等之四種語音機能中,有三種以上不能構音者。
- (2)「言語機能遺存顯著障害」,係指後列構成語言之口唇音、齒舌音、口蓋音、喉頭音等之四種語言機能中,有 二種以上不能構音者。
 - A. 雙唇音: 勺勺口(發音部位雙唇者)
 - B.唇齒音: C(發音部位唇齒)
 - C.舌尖音: 分去 3 为 (發音部位舌尖與牙齦)
 - D.舌根音:《万厂(發音部位舌根與軟顎)
 - E.舌面音: リくT(發音部位舌面與硬顎)
 - F.舌尖後音: 出彳尸囚(發音部位舌尖與硬顎)
 - G.舌尖前音: Pちム(發音部位舌尖與上牙齦)
- 5-3.因綴音機能遺存顯著障害,祇以言語表示對方不能通曉其意思者,準用「言語機能遺存顯著障害」所定等級。

註6:

- 6-1.胸腹部臟器:
- (1)胸部臟器,係指心臟、心囊、主動脈、氣管、支氣管、肺臟、胸膜及食道。
- (2)腹部臟器,係指胃、肝臟、膽囊、胰臟、小腸、大腸、腸間膜、脾臟及腎上腺。
- (3) 泌尿器官,係指腎臟、輸尿管、膀胱及尿道。
- (4) 生殖器官,係指內生殖器及外生殖器。

6-2.

- (1)任一主要臟器切除二分之一以上者之主要臟器係指心臟、肺臟、食道、胃、肝臟、胰臟、小腸、大腸、腎臟、 腎上腺、輸尿管、膀胱及尿道。
- (2) 前述「二分之一以上」之認定標準於對稱器官以切除一側, 肺臟以切除二葉為準。
- 6-3.胸腹部臟器障害等級之審定:胸腹部臟器機能遺存障害,須將症狀綜合衡量,永久影響其日常生活活動之狀況及 需他人扶助之情形,比照神經障害等級審定基本原則、綜合審定其等級。
- 6-4.膀胱機能完全喪失,係指必須永久性自腹表排尿或長期導尿者(包括永久性迴腸導管、寇克氏囊與輸尿管造口術)。

計7

- 7-1.脊柱遺存障害者,若併存神經障害時,應綜合其全部症狀擇一等級定之,等級不同者,應按其中較重者定其等級。 7-2.脊柱運動障害須經 X 光照片檢查始可診斷,如經診斷有明顯骨折、脫位或變形者,應依下列規定審定:
- (1)「遺存顯著運動障害」,係指脊柱連續固定四個椎體及三個椎間盤(含)以上,且喪失生理運動範圍二分之一以上者。
- (2)「遺存運動障害」,係指脊柱連續固定四個椎體及三個椎間盤(含)以上,且喪失生理運動範圍三分之一以上 者。
- (3) 脊柱運動限制不明顯或脊柱固定三個椎體及二個椎間盤(含)以下者,不在給付範圍。

註8:

- 8-1.「手指缺失」係指:
- (1) 在拇指者,係由指節間關節切斷者。
- (2) 其他各指,係指由近位指節間關節切斷者。
- 8-2.若經接指手術後機能仍永久完全喪失者,視為缺失。足趾亦同。
- 8-3.截取拇趾接合於拇指時,若拇指原本之缺失已符合殘廢標準,接合後機能雖完全正常,拇指之部份仍視為缺失, 而拇趾之自截部份不予計入。

註9:

- 9-1.「一上肢肩、肘及腕關節永久喪失機能」,係指一上肢完全廢用,如下列情況者:
- (1) 一上肢肩、肘及腕關節完全強直或完全麻痺,及該手五指均永久喪失機能者。
- (2) 一上肢肩、肘及腕關節完全強直或完全麻痺者。
- 9-2.「一上肢肩、肘及腕關節永久遺存顯著運動障害」,係指一上肢各關節遺存顯著運動障害,如下列情況者:
- (1) 一上肢肩、肘及腕關節均永久遺存顯著運動障害,及該手五指均永久喪失機能者。
- (2) 一上肢肩、肘及腕關節均永久遺存顯著運動障害者。
- 9-3.以生理運動範圍,作審定關節機能障害之標準,規定如下:
- (1)「喪失機能」,係指關節完全強直或完全麻痺狀態者。
- (2)「顯著運動障害」,係指喪失生理運動範圍二分之一以上者。
- (3)「運動障害」,係指喪失生理運動範圍三分之一以上者。

9-4.運動限制之測定:

- (1)以各關節之生理運動範圍為基準。機能(運動)障害原因及程度明顯時,採用主動運動之運動範圍,如障害程度不明確時,則須由被動運動之可能運動範圍參考決定之。
- (2) 經石膏固定患部者,應考慮其癒後恢復之程度,作適宜之決定。
- 9-5.上下肢關節名稱及生理運動範圍如說明圖表。

註 10:

- 10-1.「手指永久喪失機能」係指:
- (1) 在拇指,中手指節關節或指節間關節,喪失生理運動範圍二分之一以上者。
- (2) 在其他各指,中手指節關節,或近位指節間關節,喪失生理運動範圍二分之一以上者。
- (3) 拇指或其他各指之末節切斷達二分之一以上者。

註 11:

11-1.下肢縮短之測定,自患側之腸骨前上棘與內踝下端之長度,與健側下肢比較測定其短縮程度。

註 12:

12-1.「足趾缺失」係指:自中足趾關節切斷而足趾全部缺損者。

註13:

- 13-1.「一下肢髖、膝及足踝關節永久喪失機能」,係指一下肢完全廢用,如下列情況者:
- (1) 一下肢三大關節均完全強直或完全麻痺,以及一足五趾均喪失機能者。
- (2) 一下肢三大關節均完全強直或完全麻痺者。
- 13-2.下肢之機能障害「喪失機能」、「顯著運動障害」或「運動障害」之審定,參照上肢之各該項規定。

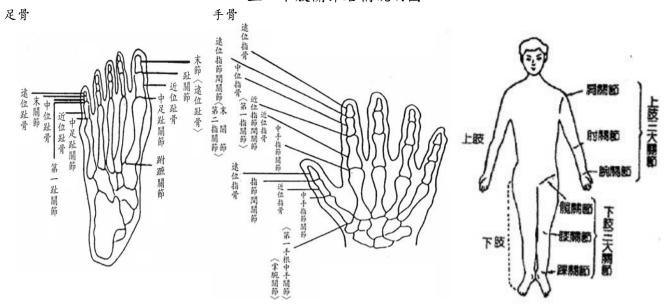
註 14:

- 14-1.「足趾永久喪失機能者」係指符合下列情況者:
- (1)第一趾末切斷二分之一以上者,或中足趾關節,或趾關節之運動可能範圍,喪失生理運動範圍二分之一以上者。
- (2) 在第二趾,自末關節以上切斷者,或中足趾關節或第一趾關節喪失生理運動範圍二分之一上者。
- (3)在第三、四、五各趾,係指末關節以上切斷或中足趾關節及第一趾關節均完全強直者。

註 15:

15-1.機能永久喪失及遺存各級障害之判定,以被保險人於意外傷害事故發生之日起,並經六個月治療後症狀固定,再 行治療仍不能期待治療效果的結果為基準判定。但立即可判定者不在此限。

上、下肢關節名稱說明圖



上、下肢關節生理運動範圍一覽表

上肢:

上放·			
左肩關節	前舉	後舉	關節活動度
工为例中	(正常180度)	(正常60度)	(正常240度)
右肩關節	前舉	後舉	關節活動度
石丹明即	(正常180度)	(正常60度)	(正常240度)
左肘關節	屈曲	伸展	關節活動度
左 的 願 即	(正常145度)	(正常0度)	(正常145度)
右肘關節	屈曲	伸展	關節活動度
石 別 願 即	(正常145度)	(正常0度)	(正常145度)
上贮明然	掌屈	背屈	關節活動度
左腕關節	(正常80度)	(正常70度)	(正常150度)
七晚朋然	掌屈	背屈	關節活動度
右腕關節	(正常80度)	(正常70度)	(正常150度)

下肢:

下放・			
上歐明然	屈曲	伸展	關節活動度
左髖關節	(正常125度)	(正常10度)	(正常135度)
右髋關節	屈曲	伸展	關節活動度
石規則即	(正常125度)	(正常10度)	(正常135度)
左膝關節	屈曲	伸展	關節活動度
左腳剛即	(正常140度)	(正常0度)	(正常140度)
右膝關節	屈曲	伸展	關節活動度
石脉闸即	(正常140度)	(正常0度)	(正常140度)
左踝關節	蹠曲	背屈	關節活動度
在城崩即	(正常45度)	(正常20度)	(正常65度)
右踝關節	蹠曲	背屈	關節活動度
石垛關即	(正常45度)	(正常20度)	(正常65度)

若被保險人可證明其另一正常側之肢體關節活動度大於上述表定關節活動度時,則依其正常側之肢體關節活動度作為生理運動範圍之測定標準。