

# 上海工会新就业形态劳动者（灵活就业人员） 专享保障计划 C类、D类保障

（2024 版）

为进一步维护新就业形态劳动者（灵活就业人员）权益，充分履行工会组织的维权和服务职能，按照市总工会要求，上海市职工保障互助中心（会）特对《上海工会灵活就业会员专享基本保障》、《新就业形态劳动者互助保障计划》进行优化整合，推出《上海工会新就业形态劳动者（灵活就业人员）专享保障计划》（以下简称“本计划”）。本计划由 C 类、D 类和 E 类保障组成。

## 保障对象

### 第一条 保障对象

#### （一）C类保障对象

同时符合下列 3 项条件的人员，可在其加入本市工会后团体参保 C 类保障。

1、本市区域内从事快递物流、货运驾驶、网约送餐、网约车司机、护工护理、家政服务、商场信息、房屋中介、物业保安、工地短工、农业临工、保洁环卫、街面雇员共十三类行业的未满 60 周岁的劳动者；

2、自愿加入本市工会，按规定缴纳会费；

3、未参加本计划 D 类和《上海工会会员专享基本保障》 A 类、B 类、A+类、B+类。

## （二）D 类保障对象

同时符合下列 2 项条件的人员，可在其缴纳会费后由其所在的区总工会审核确认后团体参保 D 类保障。

1、本市区域内从事快递物流、货运驾驶、网约送餐、网约车司机、护工护理、家政服务、商场信息、房屋中介、物业保安、工地短工、农业临工、保洁环卫、街面雇员共十三类行业的未满 60 周岁的劳动者；

2、自愿加入本市工会，且一次缴满 120 元年度会费的新就业形态劳动者（灵活就业人员）。

## 参保方式

### 第二条 C 类保障

新就业形态劳动者（灵活就业人员）在其自愿加入工会后，由上海工会网上工作平台将参保人员信息推送至职工互助保障项目信息管理系统进行参保，无需办理参保手续。

### 第三条 D 类保障

新就业形态劳动者（灵活就业人员）在其一次性缴纳 120 元年度会费后，由其所在的区总工会审核确认后由上海工会网上工作平台将参保人员信息推送至职工互助保障项目信息管理系统进行参保，无需办理参保手续。

## **保障期限**

**第四条** C类和D类的保障期限为一年或一年之内，分集中参保和即时参保。

(一) 集中参保：在2024年1月至2024年3月期间由上海工会网上工作平台推送至职工互助保障项目信息管理系统的参保人员，保障期限自2024年1月1日零时起至2024年12月31日24时止。

(二) 即时参保：在2024年4月至2024年11月期间由上海工会网上工作平台推送至职工互助保障项目信息管理系统的参保人员，保障期限自推送的次月1日零时起至2024年12月31日24时止。

**第五条** 本计划C类保障和D类保障均不设免责期。

## **第六条 保障变更**

参保时，本计划C类保障和D类保障只能选择其中一种参保且都只能参保1份，超出的份数视作无效。

保障期内，已参保人员可由保障项目C类变更为D类或E类、D类可变更为E类，变更后的保障待遇从次月1日开始享受。保障项目变更后，给付待遇按就高原则，不叠加给付。

## **保障责任**

**第七条 保障期限内，C类保障的保障责任：**

C类保障包含意外身故、意外伤残、意外伤害慰问金保障，一个保障期内保障金累计最高给付额为20000元，保障责任的具体条款见附件一，且以附件为准。

#### 第八条 保障期限内，D类保障的保障责任：

D类保障为综合型保障，由“住院天数补助金保障（每天60元）”、“重大疾病保障（十二类重大疾病）”、“意外身故、意外伤残、意外伤害慰问金保障”和“疾病身故保障”四个保障项目组成。

##### （一）“住院天数补助金保障”的保障责任：

按保障期内的住院天数给付60元/天的住院天数补助金，保障金累计最高给付额为10800元。保障责任的具体条款见附件二，且以附件为准。

##### （二）“重大疾病保障（十二类重大疾病）”的保障责任：

重大疾病保障金为10000元，保障责任的具体条款见附件三，且以附件为准。

##### （三）“意外身故、意外伤残、意外伤害慰问金保障”的保障责任：

保障金累计最高给付额为60000元，保障责任的具体条款见附件四，且以附件为准。

##### （四）“疾病身故保障”的保障责任：

疾病身故保障金为10000元，保障责任的具体条款见附件

五，且以附件为准。

**第九条** 保障期满保障责任即告终止。保障期内不办理退保。

### **除外责任及保障金的申请和给付**

**第十条** C类保障和D类保障的除外责任及保障金的申请和给付见附件一至附件五各个相关附件。

参保人员在办理保障金给付申请时，需提供本计划附件规定的申请材料，通过区总工会向各区服务处或市职保中心营业大厅提交给付申请，也可自行就近前往办理。(具体办理地址详见附件七)。

### **联系人和联系信息变更**

**第十一条** 参保单位在参保后，若发生单位基本信息（单位名称、地址、邮政编码、E-mail、联系人和联系电话等）变更时，应在变更后及时到各区总工会服务处办理变更。

### **附 则**

**第十二条** 本计划自2024年1月1日起实施。

上海市职工保障互助中心

2023年12月31日

## 附件一

# 上海工会新就业形态劳动者（灵活就业人员） 专享保障计划 C 类保障条款

## 第一条 保障责任

（一）意外身故保障金或意外致残的全额伤残保障金最高为 20000 元。

（二）保障期限内，参保人员在本市区域内因遭受意外伤害并自意外伤害之日起 180 天内身故，市职保中心给付意外身故保障金 20000 元，保障责任终止。若在身故前因意外伤害事故已领取过伤残保障金(含慰问金)，则在给付身故保障金时应扣除已给付的伤残保障金(含慰问金)。

（三）保障期限内，参保人员在本市区域内因遭受意外伤害并自意外伤害之日起 180 天内造成《人身保险伤残评定标准（行业标准）》（以下简称《标准》）所列伤残程度之一者，市职保中心按该《标准》所列的伤残等级所对应的保障金给付比例给付伤残保障金；未达到《标准》所列伤残程度之一的，但符合市职保中心意外伤害慰问金给付范围（见附件六）的，给付慰问金 500 元/次，慰问金的累计最高给付额为 2000 元。伤残保障金(含慰问金)的累计最高给付限额为 20000 元，当累计给付额达到 20000 元(含慰问金)时，保障责任终止。

当同一意外事故造成两处或两处以上伤残时，应首先对各处伤残程度分别进行评定，如果几处伤残等级不同，以最重的伤残等级作为最终的评定结论；如果两处或两处以上伤残等级相同，伤残等级在原评定基础上晋升一级，最高晋升至第一级。但其伤残属于同一器官时，仅给付其中比例最高一项的伤残保障金。

参保人员多次发生意外伤害事故，市职保中心分别给付伤残保障金，但累计给付的伤残保障金（含慰问金）不超过全额伤残保障金。当累计的伤残保障金（含慰问金）达到全额伤残保障金时，保障责任即告终止。

（四）参保人员如果自遭受意外伤害之日起 180 天内治疗仍未终结，则按第 180 天的身体状况作出鉴定，若第 180 天还无法作出鉴定，则以当时的医院诊断书、病史为准。

（五）保障期满保障责任即告终止。

## 第二条 除外责任

因下列原因之一所造成的致残、致死，市职保中心不负给付意外身故保障金、意外伤残保障金和意外伤害慰问金的保障责任：

- 1、参保人员在参保时身份为新就业形态劳动者（灵活就业人员）非本市工会会员；
- 2、在起保日及之前已满 60 周岁；

- 3、参保人员在起保日前已遭受意外伤害；
- 4、投保人、继承人对参保人员的故意杀害、伤害；
- 5、参保人员因疾病及自杀行为；
- 6、参保人员猝死；
- 7、参保人员因精神病所致事故；
- 8、参保人员因犯罪或拒捕行为；
- 9、参保人员因斗殴、醉酒、故意自伤所致事故；
- 10、参保人员因服用、吸食、注射毒品或管制药品所致事故；
- 11、参保人员因酒后驾驶、无证驾驶或驾驶无有效行驶证的机动车所致事故；
- 12、参保人员因流产、分娩、整容手术或其他内外科手术所致事故；
- 13、参保人员因未遵医嘱，私自服用、涂用、注射药物所致事故；
- 14、参保人员因进行潜水、滑雪、滑冰、跳伞、攀岩、蹦极、摔跤、武术、赛马、赛车、特技表演等高风险运动或探险活动所致事故；
- 15、战争、军事行动或动乱；
- 16、核爆炸、核辐射或核污染；
- 17、参保人员患有艾滋病或感染艾滋病毒（HIV 显阳性）

期间；

- 18、参保人员的意外发生地不在本市区域内；
- 19、参保人员的意外身故地不在本市区域内；
- 20、参保单位或参保人员有隐瞒病史、伪造或篡改病史以及其他各种欺骗、作弊行为，市职保中心一经发现有此类行为，即终止对其的保障责任。

### **第三条 保障金的申请和给付**

(一) 参保单位、被保障人应于知道或应当知道意外事故发生之日起 15 天内通知市职保中心，并办理申请给付手续。如果未及时通知，致使意外事故的性质、原因、损失程度等难以确定的，市职保中心对无法确定的部分，不承担给付保障金的责任，但市职保中心通过其他途径已经及时知道或者虽未及时通知但不影响市职保中心确定意外事故的性质、原因、损失程度的除外。

(二) 意外伤残保障金和意外伤害慰问金的申请应提供下列材料：

- 1、参保人员的身份证件；
- 2、参保人员原始病史记录原件或复印件（含出院小结、病史卡、影像学报告、病理报告、手术报告等），以及本会认为必须提供的其它证明材料；
- 3、因交通事故造成的意外伤残，应提供《交通事故责任认

定书》，如有伤残鉴定的需提供伤残鉴定书，由参保人员驾驶车辆的，要提供驾照和行驶证复印件；

4、因工伤事故造成的意外伤残，必须提供工伤认定书，如有伤残鉴定的需提供伤残鉴定书；

5、无《交通事故责任认定书》或工伤认定书的，需提供“事发情况说明书”；

6、关于所提供的材料真实性的承诺书。

7、参保人员本人在上海开户的银行借记卡。

### （三）意外身故保障金的申请应提供下列材料：

1、参保人员的户籍注销证明；

2、与意外伤害事故的发生日期、性质、原因、伤害程度等有关的证明和资料(如《交通事故责任认定书》、工伤认定书等)；

3、参保人员的原始病史记录，其中包括病历卡、影像学报告、手术报告、病理报告等；以及本会认为必须提供的其它证明材料；

4、公安部门或市职保中心认可医院出具的意外死亡证明(如居民死亡医学证明书等)；

5、如参保人员因意外事故失踪，须提供法院出具的宣告意外死亡之证明文件；

6、无《交通事故责任认定书》或工伤认定书的，需提供“事发情况说明书”；

- 7、关于所提供材料真实性的承诺书。
- 8、由参保人员参保时所在区总工会提交确认盖章的划款申请书原件（见附件八）。

（四）市职保中心收到以上材料及手续齐全的申请后，在 60 日内（特殊情况可能延长）经调查核实无误后给付意外身故保障金、意外伤残保障金或意外伤害慰问金。意外身故保障金划入参保单位账户内。

（五）参保单位、参保人员向市职保中心申请给付意外伤残保障金和意外伤害慰问金的权利，在意外伤害事故发生之日起 180 天内不行使即告丧失；向市职保中心申请给付意外身故保障金的权利，在保障期满之日起两年内不行使即告丧失。

#### 第四条 释义

本保障的有关名词解释如下：

意外伤害：指外来的、突发的、非本意的、非疾病的使身体受到伤害的客观事件。

攀岩：指攀登楼房外墙、悬崖、人造悬崖、冰崖等。

特技：指从事马术、杂技、驯兽等特殊技能。

武术：指两人或两人以上对抗性柔道、空手道、跆拳道、散打、拳击等各种拳术及各种使用器械的对抗性比赛。

探险活动：指明知在某种特定的自然条件下有失去生命或使身体受到伤害的危险，仍故意使自己置身其中的行为。如江

河漂流、徒步穿越沙漠或原始森林等活动。

伤残：因意外伤害损伤所致的人体残疾。

身体结构：指身体的解剖部位，如器官、肢体及其组成部分。

身体功能：指身体各系统的生理功能。

## 附件二

# 上海工会新就业形态劳动者（灵活就业人员） 专享保障计划 D 类保障 住院天数补助金保障条款

## 第一条 保障责任

(一) 参保人员在保障期间内本市医保定点医院住院，市职保中心按其保障期内的住院天数给付 60 元/天的住院天数补助金。

(二) 一个保障期内，给付天数以 180 天为限，累计给付天数达到 180 天时，该项保障责任即告终止。保障期内，参保人员如同时参保了 D 类和 E 类保障，保障重叠期内按就高原则进行给付，不叠加给付；D 类和 E 类累计最高给付天数以 180 天为限，超过天数不予给付。

## 第二条 除外责任

参保人员因下列情况之一，市职保中心不负给付住院天数补助金的保障责任：

- 1、参保人员在参保时身份为新就业形态劳动者（灵活就业人员）非本市工会会员或者参保人员是新就业形态劳动者（灵活就业人员）工会会员，但未一次性缴纳 120 元年度会费；
- 2、参保人员在起保日及之前已满 60 周岁；

- 3、在起保日前已发生意外事故而由此引起的住院；
- 4、在起保日前因疾病住院；
- 5、在非本市医保定点医院的住院；
- 6、保障期满该次治疗还未结束且未续保，超出保障期的住院天数；
- 7、工伤（职业伤害）、职业病；
- 8、所有精神科疾病；
- 9、性病、艾滋病或感染艾滋病毒（HIV）；
- 10、疗养、体检、矫形、视力矫正手术、美容、牙科保健、非纳入“医保”支付范围的康复治疗、非意外事故所致的整容手术；
- 11、因酒后驾驶、无证驾驶或驾驶无有效行驶的机动交通工具所致的事故；
- 12、因进行潜水、滑雪、滑冰、跳伞、攀岩（包括攀登楼房外墙、悬崖、人造悬崖、冰崖）、蹦极、摔跤、武术、赛马、赛车、特技表演等高风险运动或探险活动所致的事故；
- 13、故意犯罪或拒捕、自杀或故意自伤、殴斗、醉酒及服用、吸食或注射毒品；
- 14、战争、军事行为、核爆炸、核幅射或核污染及因此导致的疾病。
- 15、参保单位或参保人员有隐瞒病史、伪造或篡改病史

以及其他各种欺骗、作弊行为，市职保中心一经发现有此类行为，即终止对其的保障责任。

### **第三条 住院天数补助金的申请和给付**

(一) 住院天数补助金的给付分免申即享(直接给付)和申请给付(非直接给付)两种方式：

1、免申即享(直接给付)：保障金直接汇入参保人员的上海工会会员服务卡内。

2、申请给付(非直接给付)：

(1) 以下情况属于申请给付(非直接给付)：

①单次住院天数超过14天的医疗费收据；②医保减负的住院医疗费收据；③参保人员无上海工会会员服务卡。

(2) 补助金的申请需提供以下材料：

①参保人员的身份证；

②本市医保定点医院或医保认可的医院出具的医疗诊断书、出院小结、医疗费专用收据等原件以及市职保中心认为必须提供的其它证明材料；

③与意外伤害事故的发生日期、性质、原因、伤害程度等有关的证明和资料(如交通事故责任认定书等)。

④无上海工会会员服务卡的参保人员，需提供本人在上海开户的银行借记卡。

(二) 市职保中心收到以上材料及手续齐全的申请后，在

30 天内（特殊情况可能延长）经调查核实无误后给付住院天数补助金。

（三）参保人员向市职保中心申请给付住院天数补助金的权利，在保障期满之日起两年内不行使即告丧失。

## 附件三

# 上海工会新就业形态劳动者（灵活就业人员） 专享保障计划 D类保障 重大疾病保障条款

## 第一条 重大疾病的范围

本保障范围内的重大疾病系指参保人员在保障期内首次确诊（指以前从未被医疗机构确诊过，下同）患下列 12 类重大疾病并且必须经住院治疗：1、恶性肿瘤；2、急性心肌梗塞；3、脑中风后遗症；4、重大器官移植术或造血干细胞移植术；5、冠状动脉搭桥术（或称冠状动脉旁路移植术）；6、终末期肾病（或称慢性肾功能衰竭尿毒症期）；7、急性或亚急性重症肝炎；8、严重非恶性颅内肿瘤；9、心脏瓣膜手术；10、严重III度烧伤；11、重型再生障碍性贫血；12、主动脉手术。（具体定义见释义）

## 第二条 保障责任

（一）重大疾病保障金的给付标准为 10000 元。

参保人员在保障期内，经市职保中心认定的本市医保定点医院（不包括社区卫生中心）及市职保中心认可的其他医院首次确诊患本附件第一条所指的其中一类重大疾病并经住院治疗者，可向市职保中心申请领取重大疾病保障金。

(二) 参保人员患本附件第一条所指一类以上的重大疾病，重大疾病保障金的给付只以其中一类疾病为限，给付重大疾病保障金后，保障责任即告终止。

### 第三条 除外责任

参保人员因下列情况之一，市职保中心不负给付重大疾病保障金的责任：

- 1、参保人员在参保时身份为新就业形态劳动者（灵活就业人员）非本市工会会员或者参保人员是新就业形态劳动者（灵活就业人员）工会会员，但未一次性缴纳 120 元年度会费；
- 2、参保人员在起保日及之前已满 60 周岁；
- 3、参保人员在保障期内重患参保前曾患本附件第一条中相同大类的疾病；
- 4、参保人员在本保障起保日前被确诊患本附件第一条所指重大疾病；
- 5、参保人员虽在保障期内被首次确诊患重大疾病，但未经住院治疗者；
- 6、参保人员被医院错误诊断为患重大疾病，或医疗期间拒绝接受治疗（检查），疾病性质尚未最终定性者；
- 7、参保人员主动吸食或注射毒品；
- 8、遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常；
- 9、核爆炸、核辐射或核污染；

- 10、参保人员感染艾滋病病毒或患艾滋病；
- 11、投保人、受益人对参保人员的故意杀害、故意伤害；
- 12、参保人员故意自伤、故意犯罪或拒捕；
- 13、参保人员酒后驾驶、无合法有效驾驶证驾驶，或驾驶无有效行驶证的机动车；
- 14、战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；
- 15、参保单位或参保人员有隐瞒病史、伪造或篡改病史以及其他各种欺骗、作弊行为，市职保中心一经发现有此类行为，即终止对其的保障责任。

#### **第四条 保障金的申请与给付**

(一) 申请重大疾病保障金时需提供以下材料：

- 1、参保人员的身份证件；
- 2、本市医保定点医院(不包括社区卫生中心)及市职保会认可的其他医院出具的住院病历含病案首页、入院(记)录、出院小结、手术报告、病理报告、影像学报告、血生化报告、免疫报告等科学方法检验确诊所患疾病的检查报告单和参保人员的门诊病史卡以及市职保会认为必须提供的其他证明材料(如门诊大病登记回执、疾病鉴定报告、其中脑中风后遗症应提供市职保会指定医院的神经系统永久性功能障碍评定表或劳动和社会保障局的伤残丧失劳动能力证明等)；
- 3、参保人员本人在上海开户的银行借记卡。

(二) 市职保中心收到参保人员材料、手续齐备的申请，在 90 天内（特殊情况可能延长）经调查核实无误后给付重大疾病保障金。

(三) 参保人员向市职保中心申请给付重大疾病保障金的权利，在保障期满之日起两年内不行使即告丧失。

## 释义

**第五条** 本保障范围内所指的重大疾病必须符合以下定义：

(一) 恶性肿瘤

指恶性细胞不受控制的进行性增长和扩散，浸润和破坏周围正常组织，可以经血管、淋巴管和体腔扩散转移到身体其它部位的疾病。经病理学检查结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》(ICD-10) 的恶性肿瘤范畴。另外，下列疾病也在保障范围内：1、原位癌；2、相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病；相当于 Ann Arbor 分期方案 I 期程度的何杰金氏病；4、TNM 分期为 T1N0M0 期或更轻分期的前列腺癌。

下列疾病不在保障范围内：

- 1、皮肤癌（不包括恶性黑色素瘤及已发生转移的皮肤癌）；
- 2、感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患恶性肿瘤。

(二) 急性心肌梗塞

指因冠状动脉阻塞导致的相应区域供血不足造成部分心肌

坏死。须满足下列至少三项条件：

- 1、典型临床表现，例如急性胸痛等；
- 2、新近的心电图改变提示急性心肌梗塞；
- 3、心肌酶或肌钙蛋白有诊断意义的升高，或呈符合急性心肌梗塞的动态性变化；
- 4、发病 90 天后，经检查证实左心室功能降低，如左心室射血分数低于 50%。

### （三）脑中风后遗症

指因脑血管的突发病变引起脑血管出血、栓塞或梗塞，并导致神经系统永久性的功能障碍。神经系统永久性的功能障碍，指疾病确诊 180 天后，仍遗留下列一种或一种以上障碍：

- 1、一肢或一肢以上肢体机能完全丧失；
- 2、语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失；
- 3、自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动（指食物摄取、大小便始末、穿脱衣服、起居、步行、洗澡）中的三项或三项以上。

### （四）重大器官移植术或造血干细胞移植术

重大器官移植术，指因相应器官功能衰竭，已经实施了肾脏、肝脏、心脏、胰脏或肺脏的异体移植手术。

造血干细胞移植术，指因造血功能损害或造血系统恶性肿瘤，已经实施了造血干细胞（包括骨髓造血干细胞、外周血造

血干细胞和脐血造血干细胞) 的异体移植手术。

(五) 冠状动脉搭桥术(或称冠状动脉旁路移植术)

指为治疗严重的冠心病，已经实施了切开心包进行的冠状动脉血管旁路移植的手术。

所有未切开心包的冠状动脉介入治疗不在保障范围内。

(六) 终末期肾病(或称慢性肾功能衰竭尿毒症期)

指双肾功能慢性不可逆性衰竭，达到尿毒症期，经诊断后已经进行了至少90天的规律性透析治疗或实施了肾脏移植手术。

(七) 急性或亚急性重症肝炎

指因肝炎病毒感染引起肝脏组织弥漫性坏死，导致急性肝功能衰竭，且经血清学或病毒学检查证实，并须满足下列全部条件：

- 1、重度黄疸或黄疸迅速加重；
- 2、肝性脑病；
- 3、B超或其它影像学检查显示肝脏体积急速萎缩；
- 4、肝功能指标进行性恶化。

(八) 严重非恶性颅内肿瘤

指起源于脑、脑神经、脑被膜的非恶性肿瘤，ICD-0-3肿瘤形态学编码属于0(良性肿瘤)、1(动态未定性肿瘤)范畴，并已经引起颅内压升高或神经系统功能损害，出现视乳头水肿或视觉受损、听觉受损、面部或肢体瘫痪、癫痫等，须由头颅

断层扫描（CT）、核磁共振检查（MRI）或正电子发射断层扫描（PET）等影像学检查证实，且须满足下列至少一项条件：

- (1) 已经实施了开颅进行的颅内肿瘤完全或部分切除手术；
- (2) 已经实施了针对颅内肿瘤的放射治疗，如 $\gamma$ 刀、质子重离子治疗等。

下列疾病不在保障范围内：

- (1) 未实施开颅切除手术的脑垂体瘤；
- (2) 脑囊肿；
- (3) 颅内血管性疾病（如脑动脉瘤、脑动静脉畸形、海绵状血管瘤、毛细血管扩张症等）。

#### （九）心脏瓣膜手术

指为治疗心脏瓣膜疾病，实际实施了开胸进行的心脏瓣膜置换或修复的手术。

#### （十）严重III度烧伤

指烧伤程度为III度，且III度烧伤的面积达到全身体表面积的20%或20%以上。体表面积根据《中国新九分法》计算。

#### （十一）重型再生障碍性贫血

指因骨髓造血功能慢性持续性衰竭导致的贫血、中性粒细胞减少及血小板减少。须满足下列全部条件：

- 1、骨髓穿刺检查或骨髓活检结果支持诊断；
- 2、外周血象须具备以下三项条件：

- (1) 中性粒细胞绝对值 $\leqslant 0.5 \times 10^9/L$ ；
- (2) 网织红细胞 $< 1\%$ ；
- (3) 血小板绝对值 $\leqslant 20 \times 10^9/L$ 。

## (十二) 主动脉手术

指为治疗主动脉疾病或主动脉创伤，已经实施了开胸（含胸腔镜下）或开腹（含腹腔镜下）进行的切除、置换、修补病损主动脉血管、主动脉创伤后修复的手术。主动脉指升主动脉、主动脉弓和降主动脉（含胸主动脉和腹主动脉），不包括升主动脉、主动脉弓和降主动脉的分支血管。

所有未实施开胸或开腹的动脉内介入治疗不在保障范围内。

## 第六条 本保障的有关名词解释如下

### (一) 感染艾滋病病毒或患艾滋病

艾滋病病毒指人类免疫缺陷病毒，英文缩写为 HIV。艾滋病指人类免疫缺陷病毒引起的获得性免疫缺陷综合征，英文缩写为 AIDS。

在人体血液或其他样本中检测到艾滋病病毒或其抗体呈阳性，没有出现临床症状或体征的，为感染艾滋病病毒；如果同时出现了明显临床症状或体征的，为患艾滋病。

### (二) 毒品

指中华人民共和国刑法规定的鸦片、海洛因、甲基苯丙胺（冰毒）、吗啡、大麻、可卡因以及国家规定管制的其他能够使

人形成瘾癖的麻醉药品或精神药品，但不包括由医生开具并遵医嘱使用的用于治疗疾病但含有毒品成分的处方药品。

### （三）遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常

遗传性疾病：指生殖细胞或受精卵的遗传物质（染色体和基因）发生突变或畸变所引起的疾病，通常具有由亲代传至后代的垂直传递的特征。

先天性畸形、变形或染色体异常：指参保人员出生时就具有的畸形、变形或染色体异常。先天性畸形、变形或染色体异常依照世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）确定。

## 附件四

# 上海工会新就业形态劳动者（灵活就业人员） 专享保障计划 D 类保障 意外伤害保障条款

## 第一条 保障责任

(一) 意外身故保障金或意外致残的全额伤残保障金最高为 60000 元。

(二) 保障期限内，参保人员在本市区域内因遭受意外伤害并自意外伤害之日起 180 天内身故，市职保中心给付意外身故保障金 60000 元，保障责任终止。若在身故前因意外伤害事故已领取过伤残保障金(含慰问金)，则在给付身故保障金时应扣除已给付的伤残保障金(含慰问金)。

(三) 保障期限内，参保人员在本市区域内因遭受意外伤害并自意外伤害之日起 180 天内造成《人身保险伤残评定标准(行业标准)》(以下简称《标准》)所列伤残程度之一者，市职保中心按该《标准》所列的伤残等级所对应的保障金给付比例给付伤残保障金；未达到《标准》所列伤残程度之一的，但符合市职保中心意外伤害慰问金给付范围(见附件六)的，给付慰问金 500 元/次，慰问金的累计最高给付额为 6000 元。伤残保障金(含慰问金)的累计最高给付限额为 60000 元，当累计给付额

达到 60000 元(含慰问金)时，保障责任终止。

当同一意外事故造成两处或两处以上伤残时，应首先对各处伤残程度分别进行评定，如果几处伤残等级不同，以最重的伤残等级作为最终的评定结论；如果两处或两处以上伤残等级相同，伤残等级在原评定基础上晋升一级，最高晋升至第一级。但其伤残属于同一器官时，仅给付其中比例最高一项的伤残保障金。

参保人员多次发生意外伤害事故，市职保中心分别给付伤残保障金，但累计给付的伤残保障金(含慰问金)不超过全额伤残保障金。当累计的伤残保障金(含慰问金)达到全额伤残保障金时，保障责任即告终止。

(四) 参保人员如果自遭受意外伤害之日起 180 天内治疗仍未终结，则按第 180 天的身体状况作出鉴定，若第 180 天还无法作出鉴定，则以当时的医院诊断书、病史为准。

(五) 保障期满保障责任即告终止。

## 第二条 除外责任

因下列原因之一所造成的致残、致死，市职保中心不负给付意外身故保障金、意外伤残保障金和意外伤害慰问金的保障责任：

1、参保人员在参保时身份为新就业形态劳动者（灵活就业人员）非本市工会会员或者参保人员是新就业形态劳动者（灵

- 活就业人员) 工会会员, 但未一次性缴纳 120 元年度会费;
- 2、在起保日及之前已满 60 周岁;
  - 3、参保人员在起保日前已遭受意外伤害;
  - 4、投保人、继承人对参保人员的故意杀害、伤害;
  - 5、参保人员因疾病及自杀行为;
  - 6、参保人员猝死;
  - 7、参保人员因精神病所致事故;
  - 8、参保人员因犯罪或拒捕行为;
  - 9、参保人员因斗殴、醉酒、故意自伤所致事故;
  - 10、参保人员因服用、吸食、注射毒品或管制药品所致事故;
  - 11、参保人员因酒后驾驶、无证驾驶或驾驶无有效行驶证的机动车所致事故;
  - 12、参保人员因流产、分娩、整容手术或其他内外科手术所致事故;
  - 13、参保人员因未遵医嘱, 私自服用、涂用、注射药物所致事故;
  - 14、参保人员因进行潜水、滑雪、滑冰、跳伞、攀岩、蹦极、摔跤、武术、赛马、赛车、特技表演等高风险运动或探险活动所致事故;
  - 15、战争、军事行动或动乱;

- 16、核爆炸、核辐射或核污染；
- 17、参保人员患有艾滋病或感染艾滋病毒(HIV 显阳性)期间；
- 18、参保人员的意外发生地不在本市区域内；
- 19、参保人员的意外身故地不在本市区域内；
- 20、参保单位或参保人员有隐瞒病史、伪造或篡改病史以及其他各种欺骗、作弊行为，市职保中心一经发现有此类行为，即终止对其的保障责任。

### 第三条 保障金的申请和给付

(一) 参保单位、被保障人应于知道或应当知道意外事故发生之日起 15 天内通知市职保中心，并办理申请给付手续。如果未及时通知，致使意外事故的性质、原因、损失程度等难以确定的，市职保中心对无法确定的部分，不承担给付保障金的责任，但市职保中心通过其他途径已经及时知道或者虽未及时通知但不影响市职保中心确定意外事故的性质、原因、损失程度的除外。

(二) 意外伤残保障金和意外伤害慰问金的申请应提供下列材料：

- 1、参保人员的身份证件；
- 2、参保人员原始病史记录原件或复印件(含出院小结、病史卡、影像学报告、病理报告、手术报告等)，以及本会认为必

须提供的其它证明材料；

3、因交通事故造成的意外伤残，应提供《交通事故责任认定书》，如有伤残鉴定的需提供伤残鉴定书，由参保人员驾驶车辆的，要提供驾照和行驶证复印件；

4、因工伤事故造成的意外伤残，必须提供工伤认定书，如有伤残鉴定的需提供伤残鉴定书；

5、无《交通事故责任认定书》或工伤认定书的，需提供“事发情况说明书”；

6、关于所提供材料真实性的承诺书。

7、参保人员本人在上海开户的银行借记卡。

### （三）意外身故保障金的申请应提供下列材料：

1、参保人员的户籍注销证明；

2、与意外伤害事故的发生日期、性质、原因、伤害程度等有关的证明和资料(如《交通事故责任认定书》、工伤认定书等)；

3、参保人员的原始病史记录，其中包括病历卡、影像学报告、手术报告、病理报告等；以及本会认为必须提供的其它证明材料；

4、公安部门或市职保中心认可医院出具的意外死亡证明(如居民死亡医学证明书等)；

5、如参保人员因意外事故失踪，须提供法院出具的宣告意外死亡之证明文件；

6、无《交通事故责任认定书》或工伤认定书的，需提供“事发情况说明书”；

7、关于所提供材料真实性的承诺书。

8、由参保人员参保时所在区总工会提交确认盖章的划款申请书原件（见附件八）。

（四）市职保中心收到以上材料及手续齐全的申请后，在60日内（特殊情况可能延长）经调查核实无误后给付意外身故保障金、意外伤残保障金或意外伤害慰问金。意外身故保障金划入参保单位账户内。

（五）参保单位、参保人员向市职保中心申请给付意外伤残保障金和意外伤害慰问金的权利，在意外伤害事故发生之日起180天内不行使即告丧失；向市职保中心申请给付意外身故保障金的权利，在保障期满之日起两年内不行使即告丧失。

#### 第四条 释义

本保障的有关名词解释如下：

意外伤害：指外来的、突发的、非本意的、非疾病的使身体受到伤害的客观事件。

攀岩：指攀登楼房外墙、悬崖、人造悬崖、冰崖等。

特技：指从事马术、杂技、驯兽等特殊技能。

武术：指两人或两人以上对抗性柔道、空手道、跆拳道、散打、拳击等各种拳术及各种使用器械的对抗性比赛。

探险活动：指明知在某种特定的自然条件下有失去生命或使身体受到伤害的危险，仍故意使自己置身其中的行为。如江河漂流、徒步穿越沙漠或原始森林等活动。

伤残：因意外伤害损伤所致的人体残疾。

身体结构：指身体的解剖部位，如器官、肢体及其组成部分。

身体功能：指身体各系统的生理功能。

## 附件五

# 上海工会新就业形态劳动者（灵活就业人员） 专享保障计划 D 类保障 疾病身故保障条款

## 第一条 保障责任

参保人员在保障期内，在本市区域内因疾病身故的，市职保中心给付 10000 元疾病身故保障金，该项保障责任终止。

## 第二条 除外责任

（一）参保人员因下列情况之一，市职保中心不承担给付疾病身故保障金的保障责任：

- 1、参保人员在参保时身份为新就业形态劳动者（灵活就业人员）非本市工会会员或者参保人员是新就业形态劳动者（灵活就业人员）工会会员，但未一次性缴纳 120 元年度会费；
- 2、参保人员在起保日及之前已满 60 周岁；
- 3、参保人员自致伤害或自杀；
- 4、因参保人员挑衅或故意行为而导致的打斗、被袭击或被谋杀；
- 5、参保人员接受整容手术及其他内、外科手术过程中发生的医疗事故；
- 6、参保人员未遵医嘱，私自服用、涂用、注射药物；

- 7、任何生物、化学、原子能武器，原子能或核能装置所造成的爆炸、灼伤、污染或辐射；
  - 8、恐怖袭击；
  - 9、参保人员犯罪或拒捕；
  - 10、参保人员进行潜水、滑雪、滑冰、跳伞、攀岩（包括攀登楼房外墙、悬崖、人造悬崖、冰崖）、蹦极、摔跤、武术、赛马、赛车、特技表演等高风险运动或探险活动；
  - 11、遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常；
  - 12、参保人员因患有甲类或乙类法定传染病导致的身故；
  - 13、参保人员因意外伤害身故；
  - 14、参保人员的疾病身故地不在本市范围内。
  - 15、参保人员在本保障起保日前身故。
  - 16、参保单位或参保人员有隐瞒病史、伪造或篡改病史以及其他各种欺骗、作弊行为，市职保中心一经发现有此类行为，即终止对其的保障责任。
- （二）参保人员在下列期间身故的，市职保中心也不承担给付疾病身故保险金的保障责任：
- 1、战争、军事行动、暴动或武装叛乱期间；
  - 2、参保人员醉酒或毒品、管制药物的影响期间；
  - 3、参保人员酒后驾车、无有效驾驶证驾驶或驾驶无有效行驶证的机动车期间；

4、参保人员患艾滋病（AIDS）或感染艾滋病毒（HIV 呈阳性）期间；

5、参保人员存在精神和行为障碍（以世界卫生组织颁布的《疾病和有关健康问题的国际统计分类（ICD-10）》为准）期间。

### **第三条 保障金的申请和给付**

（一）申请疾病身故保障金时应提供下列材料：

1、参保人员的户籍注销证明；

2、公安部门或医疗机构出具的参保人员死亡证明书或死亡小结；

3、市职保中心认为必须提供的与确认身故的性质、原因、伤害程度等有关的其他证明和资料；

4、由参保人员参保时所在区总工会提交确认盖章的划款申请书原件（见附件八）。

市职保中心收到上述材料齐全的申请后，在 60 天内（特殊情况可能延长）经调查核实无误后给付疾病身故保障金，疾病身故保障金划入参保单位账户内。

（二）参保单位、参保人员向市职保中心申请领取疾病身故保障金的权利，在保障期满之日起六个月内不行使即视作放弃。

### **第四条 释义**

本保障的有关名词解释如下：

**医疗事故：**按照国务院现行《医疗事故处理条例》的有关规定确定。

**患艾滋病或感染艾滋病病毒：**艾滋病病毒指人类免疫缺陷病毒，英文缩写为 HIV。艾滋病指人类免疫缺陷病毒引起的获得性免疫缺陷综合征，英文缩写为 AIDS。在人体血液或其他样本中检测到艾滋病病毒或其抗体呈阳性，没有出现临床症状或体征的，为感染艾滋病病毒；如果同时出现了明显临床症状或体征的，为患艾滋病。

**意外伤害：**指外来的、突发的、非本意的、非疾病的使身体受到伤害的客观事件。

**遗传性疾病：**指生殖细胞或受精卵的遗传物质（染色体和基因）发生突变或畸变所引起的疾病，通常具有由亲代传至后代的垂直传递的特征。

**先天性畸形、变形或染色体异常：**指参保人员出生时就具有的畸形、变形或染色体异常。先天性畸形、变形或染色体异常依照世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）确定。

## 附件六：

### 意外伤害慰问金给付范围一览表

参保人员遭受意外伤害需经医院治疗，在申请意外伤害慰问金时需提供首次就医记录、放射检查报告等以及市职保中心（会）认为必须提供的其他证明材料。

#### 一、骨折类

头部骨	脑颅	额骨、枕骨、顶骨、颞骨、蝶骨、筛骨等
	面颅	上颌骨、腭骨、鼻骨、颧骨、泪骨、下鼻甲、犁骨、下颌舌骨等
	听小骨	
躯干骨	脊椎	颈椎、胸椎、腰椎、骶骨、尾骨等
	胸骨	
	肋骨	
四肢骨	锁骨	
	肩胛骨	
	肱骨	
	桡骨	
	尺骨	
	手骨	腕骨、掌骨、指骨等
	髋骨	骨盆、髋臼等
	股骨	
	髌骨	
	胫骨	
	腓骨	
	踝骨	
	足骨	跟骨、跖骨、趾骨、舟骨等

## 二、脱位类

肩部脱位	肩锁关节、胸锁关节等
脊柱脱位	颈椎、胸腰椎、尾骨等
手部脱位	手掌、手指骨等
腕部脱位	
尺桡关节脱位	
肘关节脱位	
髋关节脱位	
膝关节脱位	
踝关节脱位	
足部脱位	距骨、舟骨、骰骨等
其他脱位	

## 三、外伤类

裂伤	头皮、五官、面部、手、足、颈、躯干、四肢等	就医记录需写清伤口1CM以上并经清创缝合治疗
损伤	手部损伤、肌腱损伤、韧带撕裂、断裂、半月板损伤、周围神经损伤、胸腹部损伤、泌尿系统损伤、牙外伤、异物误入等	
烫、烧伤	I° - II° 或≤5%面积	就诊记录必须写清烫伤程度或烫伤面积
动物咬、抓伤		需提供注射疫苗接种记录

附件七：

上海工会新就业形态劳动者（灵活就业人员）  
专享保障计划经办机构一览表

序号	经办机构	地址
1	上海市职工保障互助中心	北京西路 1068 号 5 楼
2	浦东新区总工会服务处	合欢路 2 号 2 楼
3	徐汇区总工会服务处	漕东支路 110 号
4	长宁区总工会服务处	愚园路 1250 号二楼
5	普陀区总工会服务处	同普路 602 号 3 号楼 3 楼
6	虹口区总工会服务处	飞虹路 528 号一楼
7	杨浦区总工会服务处	靖宇东路 118 号
8	黄浦区总工会服务处	重庆南路 229 弄 5 号 1 楼
9	静安区总工会服务处	胶州路 669 号
10	宝山区总工会服务处	牡丹江路 215 号
11	闵行区总工会服务处	莘东路 505 号 11 楼 1107 室
12	嘉定区总工会服务处	洪德路 995 号一楼南大厅
13	奉贤区总工会服务处	南桥路 188 号 8 楼
14	松江区总工会服务处	松江区外浜街 255 号
15	金山区总工会服务处	杭州湾大道 609 号
16	青浦区总工会服务处	青松路 51 号
17	崇明区总工会服务处	城桥镇翠竹路 1501 号

附件八：

上海工会新就业形态劳动者（灵活就业人员）专享保障计划

划款申请书

上海市职工保障互助中心(会)：

兹有我下属单位：参加了“上海工会新就业形态劳动者（灵活就业人员）专享保障计划”。被保障人目前发生死亡给付，保障金额：¥                   元 (大写：                   元)。请贵单位将此保障金通过银行贷记凭证划账至以下单位：

账户：

账号：

开户银行：

区总工会盖章 (签字)

日期