

광주광역시교육청  
공무원 단체보험  
보장내용 안내

I. 보장 유형별 주요내용

- 회사별 담보내용
- 입원의료비
- 질병사망/ 재해사망 및 재해후유장해 보장

II. 보험금 지급관련 주요내용

- 보험금지급 Flow
- 보험금 지급사유별 첨부 서류
- 보장내용별 문의처
- 보험금 청구서 및 위임장

# I. 보장 유형별 주요내용

## □ 회사별 담보내용

담보	보상한도액	구분	동부화재	한국교직원공제회	LIG	THE-K
생명상해 1안	재해사망 5천	남	1천	2천	1천	1천
		여	1천	2천	1천	1천
	질병사망 5천	남	1천	2천	1천	-
		여	1천	2천	1천	-
	재해후유장해 5천	남	1천	2천	2천	1천
		여	1천	2천	2천	1천
생명상해 2안	재해사망 1억	남	2천	2천	3천	3천
		여	2천	2천	3천	3천
	질병사망 1억	남	3천	2천	5천	-
		여	3천	2천	5천	-
	재해후유장해 1억	남	2천	2천	3천	3천
		여	2천	2천	3천	3천
암진단비	1천만원		-	1천/3백/1백		-
실손입원의료비	1천만원 한도		1천만원	-	-	-

## □ 입원의료비 ( 동부화재 담당 )

### 1. 보장내용

- 재해(상해) 또는 질병으로 인하여 병(의)원에 입원하여 치료를 받은 경우  
1사고당 1000만원 한도로 보상
- 입원실료, 입원제비용, 입원수술비는 '국민건강보험법에서 정한 요양급여 중 본인부담금' 과 '비급여(상급병실료 차액 제외)부분의 합계액 중 90% 해당액
- 상급병실료 차액은 실제 사용병실과 기준병실과의 병실료차액 중 50%를 공제한 후의 금액 (다만, 1일 평균금액 10만원 한도)
- 국민건강보험법을 적용받지 못하는 경우(산재보험, 자동차보험 처리시)에는 입원의료비 중 본인이 실제 부담한 금액의 40%보상
- 기왕증자 및 현증자 보상(감독관청이 정한 규정에 따름)
- 한방, 치과 입원시 비급여 본인부담금 보상
- 항문관련질환은 국민건강보험법상 요양급여 부분만 지급

- 출산 및 치료 목적의 산부인과 보장(단, 불임검사, 불임수술, 인공수정, 양수검사, 기형아검사 등은 제외)
- 입원치료 받던 중 보험기간이 만료되더라도 그 계속 중인 입원에 대하여는 보험기간 종료일로부터 180일까지 보상
- 실손보상의 원칙에 따라 중복보상은 안됨  
(다수보험의 경우 각 계약별 비례분담 보상함)

주) 1. 입원의료비는 **입원을 필수조건**으로 합니다. 따라서 입원하지 않고 발생한 의료비용은 보상받을 수 없는 점을 꼭 유념하시기 바랍니다.

※ 동 내용은 약관에서 요약 발췌하였으므로 자세한 내용은 약관 참조

## 2. 입원의료비보장의 구체적 보상방법

### (1) 보상의 최우선 전제조건 → 입원

- ☞ 병원에서 치료받은 후 입원(퇴원) 영수증에 기재된 입원치료비를 기준으로 보험금을 산정합니다.
- ☞ 가령 MRI를 촬영한 결과 입원을 필요로 하는 진단이 나왔을 경우, MRI를 촬영한 당일 날 입원하여야 MRI 촬영비용이 입원영수증에 포함되어야 보험금지급대상이 되며, MRI를 촬영한 후 일정기간(하루라도)이 지나면 비록 MRI 촬영과 입원치료가 아무리 밀접한 관계가 있다 하더라도 통원치료비로 계산되어 입원의료비 보험금지급대상에서 제외됩니다.

### (2) 보상하는 상해 또는 질병의 종류와 보상방법

- ☞ 모든 종류의 재해와 질병(출산포함)을 대상으로 하고 있음
- ☞ 서로 다른 재해 또는 질병으로 입원치료를 받았을 경우에는 각 상해 또는 질병별로 1,000만원 한도로 보상합니다.

(예시)

- ▶ 간암 -> 폐암으로 전이 : 동일 질병간주
- ▶ 급성심근경색증 -> 급성심근경색증에 의한 합병증 : 동일 질병간주
- ▶ 암 -> 뇌졸중 : 서로 다른 질병간주
- ▶ 운동 중 상해사고 -> 추락사고 : 서로 다른 재해간주

### (3) 보상하지 아니하는 경우

- 계약자, 피보험자, 수익자가 고의로 피보험자를 해친 경우
- 전쟁, 기타 변란 시 보험금은 금융감독위원회 인가를 거쳐 감액지급
- 알콜중독, 습관성 약물 또는 환각제의 복용 및 사용

- 핵연료물질 또는 핵연료물질에 의하여 오염된 물질의 방사성, 폭발성사고
- 직업, 직무 또는 동호회 활동목적으로 인한 경우
  - \* 전문등반(전문적인 등산용구를 사용하여 암벽 또는 빙벽을 오르내리거나 특수한 기술, 경험, 사전훈련을 필요로 하는 등반), 글라이더 조종, 스카이다이빙, 스쿠버다이빙, 행글라이딩
  - \* 모터보트, 자동차 또는 오토바이에 의한 경기, 시범, 흥행(이를 위한 연습을 포함) 또는 시운전
  - \* 선박승무원, 어부, 사공, 그밖에 선박에 탑승하는 것을 직무로 하는 사람이 직무상 선박에 탑승
- 의치, 의수족, 의안, 안경, 콘택트렌즈, 보청기, 목발, 팔걸이, 보조기 등 진료재료의 구입 및 대체 비용
- 단순한 피로 또는 권태
- 주근깨, 다모, 무모, 노화현상으로 인한 탈모 등 피부질환
- 발기부전, 불감증, 단순 코골음, 단순포경, 검열반 등 안과질환
- 외모개선 목적의 치료로 인하여 발생한 의료비
- 정신과 질환 및 행동장애 (F04~F99) / 비만(E66)
- 여성생식기의 비염증성 장애로 인한 습관성 유산, 불임 및 인공수정 관련 합병증 (N96~N98)
- 선천성 뇌질환(Q00~Q04)/ 비뇨기계 장애(N39, R32)
- 인간면역바이러스(HIV)감염(단, 혈액에 의한 감염일 경우 제외)
- 영양제(종합비타민제), 호르몬투여, 보신용투약, 고단위영양제 투여 등 진료와 무관한 제비용
- 건강진단, 예방접종, 인공유산등 의사의 임상적 소견과 관련 없는 검사
- 국민건강보험법 제40조의 요양기관이 아닌 해외 소재 의료기관에서 발생한 의료비
- 직장 및 향문관련질환의 비급여부분
- 정당한 이유없이 입원기간중 의사의 지시를 따르지 않아서 악화된 부분

#### (4) 보상기간

- ☞ 보험기간 중 변동사항이 없는 직원의 경우 : 보험기간 중 발생한 입원의료비
- ☞ 보험기간 중 퇴직 또는 전출시 : 보험기간 개시일부터 퇴직 또는 전출하는 날 24시 까지 발생한 입원의료비
- ☞ 보험기간 중 신입 또는 전입시 : 신입 또는 전입하는 날부터 보험기간 종료시 까지 발생한 입원의료비

□ 질병사망/재해사망 및 재해후유장해 보장  
 ( 동부화재, 한국교직원공제회, LIG, THE-K 분담)

구 분	지 급 사 유	지 급 금 액
사망보험금	재해(상해)사망	5천만원
	질병(장해80%이상포함)사망	5천만원/1억원
후유장해보험금	재해(상해)로 후유장해 발생시	5천만원 X 지급율 (3%~100%)

주1) 보험개시일 이전에 발생한 상해사고로 인하여 보험기간 중 확정된 후유장해에 대하여는 후유장해보험금이 지급되지 않으며, 보험개시일 이후에 발생한 재해사고로 인한 후유장해에 대하여 후유장해보험금을 지급합니다. 후유장해보험금 지급율은 동부화재 약관 별표의 장해분류별 판정기준 참고

## □ 암 진단(한국교직원공제 담당)

### 1. 지급사유 및 보장금액

구분	지급사유	보장금액
암진단	암으로 진단 확정시 갑상샘암,경계성종양으로 진단 확정시 상피내암으로 진단 확정시 기타피부암으로 진단 확정시	(최초1회限) 1천만원 (최초1회限) 3백만원 (최초1회限) 1백만원 (최초1회限) 1백만원

- 면책일수 : 없음

#### □ 지급사유별 정의

##### - 암의 정의

→ “암” 이라 함은 제6차 한국표준질병 사인분류에 있어서 악성신생물(암)로 분류되는 질병(악성신생물(암) 분류표 참조)을 말합니다. 다만, 전암(前癌)상태 (pre-malignant condition or condition with malignant potential, 암으로 변하기 이전 상태)는 위의 분류에서 제외합니다.

##### - 기타피부암 정의

→ “기타피부암” 이라 함은 제6차 개정 한국표준질병사인분류중 분류번호 C44 (기타피부의 악성신생물)에 해당하는 질병을 말합니다.

##### - 상피내암의 정의

→ “상피내암” 이라 함은 제6차 한국표준질병사인분류에 있어서 상피내의 신생물로 분류되는 질병(상피내의 신생물 분류표 참조)을 말합니다.

##### - 경계성 종양의 정의

→ “경계성 종양” 이라 함은 제6차 한국표준질병사인분류에 있어서 행동양식 불명 또는 미상의 신생물로 분류되는 질병(행동양식 불명 또는 미상의 신생물 분류표 참조)을 말합니다.

##### - 갑상샘암의 정의

→ “갑상샘암” 이라 함은 제6차 한국표준질병사인분류에 있어서 악성신생물(암)로 분류되는 질병(악성신생물(암) 분류표참조)중 악성신생물(암)분류표의 분류번호 C73에 해당하는 질병을 말합니다

## 2. 판단근거

암, 기타피부암, 상피내암, 경계성종양 또는 갑상샘암의 진단확정은 해부병리 또는 임상병리의 전문의사 자격증을 가진 자에 의하여 내려져야 하며, 이 진단은 조직(fixed tissue), 미세바늘흡인검사(fine needle aspiration biopsy) 또는 혈액검사(hemic system)에 대한 현미경 소견을 기초로 하여야 합니다. 그러나 상기에 의한 진단이 가능하지 않을 때에는 피보험자(보험대상자)가 특정암, 일반암, 기타피부암, 상피내암, 경계성종양 또는 갑상샘암으로 진단 또는 치료를 받고 있음을 증명할 만한 문서화된 기록 또는 증거가 있어야 합니다.

### Q & A)

Q1) 보험 효력발생일 이전 암진단 사실이 있거나 또는 보험개시일 이후 위암으로 보험금 수령 이후 기타 다른 암 발생시 보장이 가능한가?

A1) 보험 효력발생일 이전에 암 진단을 받으신 분은 암진단특약 제외 대상이므로 보험개시일 이후에 다른 암 진단을 받더라도 보장이 불가능하며, 보험개시일 이후 위암 진단으로 보험금을 수령한 경우에도 추가적인 암 발생시 보험금 지급이 불가합니다.

Q2) 경계성 종양으로 3백만원 수령 후 동일부위가 암으로 발전시 암진단 보험금이 지급되는가?

A2) 경계성종양 진단으로 기지급된 진단보험금 3백만원을 제외한 7백만원이 지급됩니다.

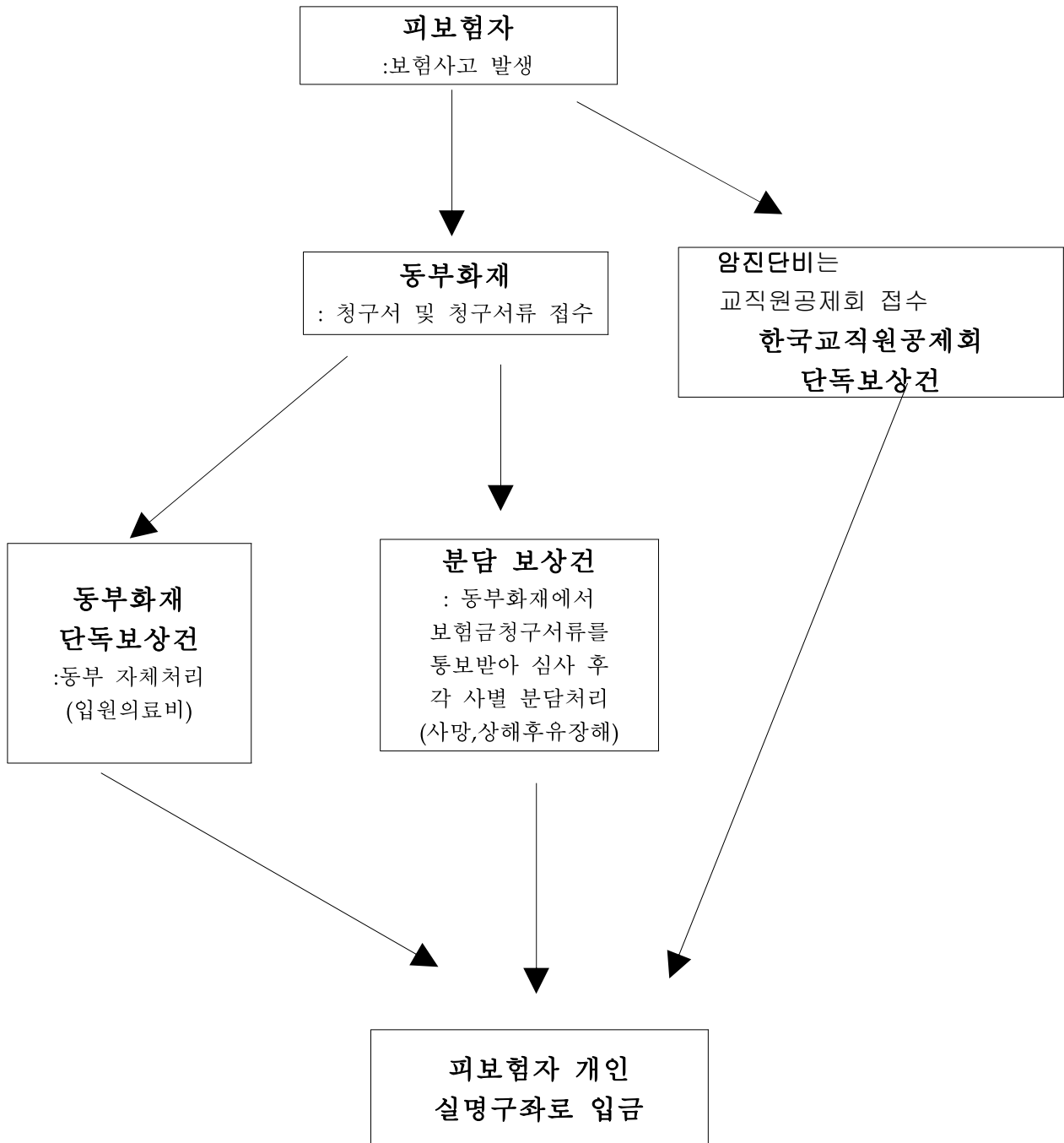
Q3) 사망 이후 암으로 인하여 사망한 사실이 증명될 경우 보험금 지급은 가능한가?

A3) 피보험자가 보험기간중 특약의 책임개시일에서 정한 암보장책임개시일 이후에 사망하고, 그 후에 암으로 인하여 사망한 사실이 확인된 경우에는 그 사망일을 진단확정일로하여 암진단급여금을 지급합니다. 다만, 암보장책임개시일 전일 이전에 암으로 진단확정 된 경우에는 제외합니다.

※ 동 내용은 약관에서 요약 발췌하였으므로 자세한 내용은 약관 참조

## II. 보험금 지급관련 주요내용

### □ 보험금지급 Flow





## □ 보험금 지급사유별 첨부 서류

### 1. 공통서류

- 보험금청구서(별첨)
- 피보험자(또는 법정상속인) 명의의 통장사본
- 피보험자 재직증명서 또는 법정상속인의 신분증사본
- 개인정보동의서

### 2. 입원의료비

- 치료비계산명세서 및 진료비 영수증  
(본인부담분과 국민건강보험공단 부담분이 구분 표시)
- 의료비 세부명세서
- 질병의 종류가 기재된 진단서 또는 입/퇴원확인서(입원기일, 진단명 기재)  
◎ 입원치료 후 퇴원하실 때 해당병원에 입/퇴원확인서를 신청하면 쉽게 발급받을 수 있으며, 신청할 때 해당 병명을 반드시 기재해 주도록 요청하시기 바랍니다.
- CT, MRI, MRA, PET등 검사료의 경우 의사소견서 첨부
- 기타 필요시 재직증명서와 비급여명세서 요청

### 3. 사망

- 사망진단서 또는 사체검안서, 사고증명서 (교통사고사실확인원 등)
- 사망사실이 기재된 제적등본 (법정상속인확인)
- 가족관계증명서, 혼인관계증명서, 기본증명서 (법정상속인확인)
- 경력증명서(또는 재직증명서, 퇴직증명서)
- 상속인의 신분증, 인감증명서(법정상속인)
- 위임장(별첨)  
(법정상속인이 다수일 경우는 대표자를 지정하여 위임장에 타상속인의 인감 날인 후 인감증명서 첨부)
- 기타 필요시 증명서 추가 요청할 수 있음

### 4. 재해후유장해

- 후유장해진단서(입원 또는 치료병원), 다만 운동장해의 경우 AMA식 장해진단서
- XRAY, C/T, MRI 필름 및 판독서
- 장애인복지법상의 장해 진단서는 해당되지 않음

### 5. 암진단비

- 진단서, 조직결과검사지  
(진단명, 진단일, 진단방법, 발병일, 질병사인분류기호 등 기재)
- 기타보완서류 요청 및 사고조사 할 수 있음

## □ 보장내용별 접수 및 문의처

보장내용	담당회사	담당자명	전화번호	팩스번호
사망, 상해후유장해	동부화재  한국교직원공제 LIG THE-K	홍미라	02-2262-3416	0505 -181- 0715
		<b>&lt; 등기접수 &gt;</b> 서울 중구 초동 21-9 동부화재 16층 시장개발파트 (우 : 100-796)		
암진단비	한국교직원 공제회	박동진 전문위원	02-2090-6819	02-3278-9696
		(콜센타 번호처럼 호전환되어 모든 직원이 상담가능한 전화번호임)  <b>&lt; 등기접수 &gt;</b> 서울시 영등포구 여의도동 35-3 한국교직원공제회 보험사업부 지급보상팀 (우 : 150-704 )		
입원의료비  (입원의료비만 팩스접수 가능)	동부화재	장기클레임센터	1566-1040	0505-181-4861~5
		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>팩스접수 : 0505-181-4861~5</b> (지역번호 없음)                          - 수신시 발신팩스로 팩스접수증 자동발송/확인(1시간내)</li> <li>○ 접수후 문의 상담 : 1566-1040                          (주민번호로 문의 및 상담)                          - 보상진행 및 처리결과 휴대폰문자(SMS)안내되며,                          문자에 기재된 번호가 보상담당자임</li> <li>○ 우편접수                          서울 중구 저동 2가 쌍용빌딩 10층                          동부화재 장기보상 접수상담팀                          (우 : 100-748)</li> </ul>		

※ **입원의료비만 팩스 접수 가능하며**, 그 외는 등기접수만 가능

입원의료비와 사망, 재해후유장해 접수처가 다르므로 유의하시기 바랍니다.

**( 사망, 후유장해 보험금 신청은 반드시 동부화재 시장개발파트로 접수하여야  
 권소시업사 분담이 가능합니다)**

**- 암진단비는 한국교직원공제회에 접수**

[별첨1]

# 보험금 청구서

광주광역시교육청 用

작성요령 : 보험금 청구서의 1~6까지 피보험자(상속인)가 작성해야 하며, 「4. 보험금 청구권자 연락처/보상안내」와 「5.개인신용 정보 제공, 활용 동의」란은 자필서명(날인)이 있어야 합니다.

## 1. 보험계약자 및 인적사항

계약자	광주광역시교육청	증권번호	
피보험자		주민번호	-
직업		직장명	
하시는 일	(구체적 기재)		

## 2. 다른 보험회사 계약사항 (있음 없음 ※생·손보·공제 포함)

보험회사	상품명	보험회사	상품명
1.		3.	
2.		4.	

## 3. 사고사항

사고일(발병일)	20년 월 일(시분)	사고장소	
사고(내원)경위		치료병원	
상세기재		진단명	
치료방법	<input type="checkbox"/> 건강보험 <input type="checkbox"/> 자동차보험(보험사: ) <input type="checkbox"/> 산재 <input type="checkbox"/> 기타 ( )		

※ 위 내용은 사실과 다름없음을 확인하며, 이에 보험금 청구서를 제출합니다.

## 4. 청구권자(피보험자 및 상속인) 연락처/보상안내

E-mail	@
휴대폰	-
일반전화	-
FAX	-
주소	

## 5. 개인신용정보 제공, 활용동의

다음의 신용정보는 신용정보이용 및 보호에 관한 법률 제 23조의 규정에 따라 타인에게 제공·활용시 본인의 동의를 얻어야 하는 정보입니다. 이에 본인은 다음의 신용정보를 손해사정 및 조사를 위하여 동부화재해상보험(주), 수산업협동조합중앙회, 대한생명보험(주), 흥국화재해상보험(주)와 그 대리인에게 제공·활용하는데 동의합니다.

1) 정보수집대상 : 건강보험공단 등 급여지급기관, 병원 등 의료기관, 국·기관, 금융기관

2) 제공·활용내용 : 진료기록, 급여지급내역, 전문가의 소견

3) 정보수집방법 : 대어, 복사, 활용

또한 본인은 동부화재해상보험(주), 한국교직원공제회, LIG손해보험(주) THE-K손해보험(주)와 보험계약이 체결된 자로 신용정보이용 및 보호에 관한 법률 제 23조에 정한 바에 따라 아래의 신용정보의 내용을 공공기관 및 금융기관에 제공·활용하는 것에 동의합니다.

1) 보험계약사항                      2) 사고사항                      3) 보험금지급 내역  
 동의자 성명 : (인)

청구일자	20년 월 일
청구자명	(인) 관계:피보험자의 ( )
주민번호	-

·보상진행 및 처리결과는 휴대폰문자(SMS)로 안내되며, 기타방법(E-mail, FAX, 우편)으로 안내를 원하시는 경우 아래 항목 중 하나에 표시(V) 바랍니다.

안내방법 : E-mail  FAX  우편  불필요

## 6. 보험금 지급 방법 (보험금을 타인에게 위임하는 경우 아래 “위임내용”도 기재하여 주셔야 합니다)

송금 요청	예금주	주민번호	-
	은행명	계좌번호	

※ 금번 사고에 따른 보험금의 수령권한 및 기타 이 사고와 관련한 보험계약상의 권리일체를 아래 “위임받는자”에게 위임하며, 향후 이에 대하여는 일체의 이의가 없음을 서약하고 그 증거로서 본 위임내용에 날인(인감도장)하여 제출합니다.(인감증명서 첨부)

위임 내용	위임하는자	(인)	주민번호 : - (☎ - - )
	위임받는자	(인)	주민번호 : - (☎ - - )

동부화재, 한국교직원공제회, LIG, THE-K 귀중

