|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **理赔项目** | **理赔单位** | **最高理赔金额** | **理赔时效** | **所需材料清单** | **办理时间和地址** |
| 1 | **门诊理赔** | 新华 | 2000 | 医疗费用发生日起6个月内 | 索赔申请书、医疗费用发票原件、被保险人身份证复印件、  相关病历和病历卡封面（复印件）、医疗费用明细清单/处方 | 徐汇校区  每周三上午9:00-12:30  铁生馆202室  闵行校区  每周二上午9:00-12:30  老行政楼103室 |
| 2 | **住院理赔** | 新华 | 5000 | 医疗费用发生日起6个月内 | 索赔申请书、医疗费用发票原件、被保险人身份证复印件、  相关病历和病历卡封面（复印件）、出院小结（复印件）、医疗费用明细清单/处方 |
| 3 | 职工保障互助会 | / | 医疗费用发生日起1年内 | 如未办理工会服务卡，住院医药费专用收据联(原始发票)；身份证复印件（写上单位，联系方式）；出院小结；  如已办理工会服务卡，出院后理赔金额直接打款至工会服务卡，并接到短信提示。 | 徐汇校区  星期三、五上午8：30 - 11：30  铁生馆202室  闵行校区  星期二、四上午8：30 - 11：30  老行政楼212室 |
| 4 | 教职工医疗互助补充保险住院理赔（俗称300元小白卡） | 住院、癌症用药和手术材料费报销累计3万 | / | 如已办理工会服务卡，出院后住院理赔金额直接打款至工会服务卡，并接到短信提示，将此短信截屏后打印；教职工医疗互助补充保险卡（小白卡） |

**门诊、住院理赔**

**重大疾病**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **理赔项目** | **理赔单位** | **最高理赔金额** | **理赔材料** | **办理时间和地址** |
| 1 | **保险理赔** | 新华 | 15万 | 索赔申请书、被保险人身份证复印件、相关病历（复印件）、出院小结（复印件）、病理/血液/影像检查报告、残疾/烧烫伤鉴定证明（新华保险认可鉴定中心）、  受益人身份证明和银行卡、受益人与被保险人关系证明 | **徐汇校区**  每周三上午9:00-12:30  铁生馆202室  **闵行校区**  每周二上午9:00-12:30  老行政楼103室 |
| 2 | 职工保障互助会 | 1万 | 身份证复印件（写上单位，联系方式）；出院小结；病理报告单（切片报告） | **徐汇校区**  星期三、五上午8：30 - 11：30  铁生馆202室  **闵行校区**  星期二、四上午8：30 - 11：30  老行政楼212室 |
| 3 | 工会会员服务卡 | 2万 | 同上 |
| 4 | **学校特殊帮困** | 校工会 | 1万 | 《上海交通大学慈善帮困基金》特殊困难补助申请表（部门公章，工会主席签字）；银行卡复印件；身份证复印件 |
| 5 | 1万（自费达1.5万报销5000元，达3万报销1万） | 个人困难申请；住院医药费专用收据联；自费购买药品发票；住院明细清单 |
| 6 | **学校常规帮困** | 1500元/季度（以后季度由校工会直接发放，最多连续发放5年或退休） | 《上海交通大学慈善帮困基金》常规困难补助申请表（部门公章，工会主席签字）；银行卡复印件；身份证复印件 |
| 7 | **互助基金理赔(小白卡)** | 校工会 | 住院、癌症用药和手术材料费报销累计3万 | 个人困难申请；医药费专用收据联(原始发票)；用于癌症药品与手术材料费住院明细清单（以上两项自费单次费用达1.5万or 手术材料费超过1.5万,报销10%） |