

[대한장애인체육회 국가대표 단체보험]

1. 보 험 명 : 2017 장애인체육회 국가대표 단체보험
2. 대상/인원: 국가대표 선수단 30개 종목 500여명
3. 가입내용 및 기간
 - 단체상해보험: 2017.5.1(월), 00:00 ~ 12. 31.(일), 24:00
 - 해외여행자보험: 종목별 대회일정
4. 보장범위 및 금액 최소기준(안)

(단위: 천원)

구분	대상: 국가대표 선수단(선수 및 임원)		비고
	보장내역	한도	
상해 보험	상해사망 및 후유장해	200,000	
	질병사망 및 80%이상 후유장해	100,000	
	골절발생위로금	500	
	수술비용	500	
	상해 및 질병 입원(일당)	30	1일 이상
	뇌졸중 및 급성심근경색증 진단	15,000	
	상해 입원의료비	50,000	
	상해 외래의료비	250	
	상해 처방조제비(외래)	50	
	질병 입원의료비	30,000	
	질병 외래의료비	250	
	질병 처방조제비(외래)	50	
여행자 보험	상해사망 및 후유장해	100,000	
	질병 사망 및 80%이상 후유장해	50,000	
	해외상해 및 질병 해외의료비	50,000	
	해외상해 및 질병 국내의료비	50,000	
	해외상해 및 질병 국내 외래의료비	250	
	해외상해 및 질병 국내 처방조제비	50	
	배상책임 및 특별비용	20,000	