

# GREAT SUPREME HEALTH

以 GREAT TotalCare 增进保障

完善住院保障的一体方案



# 提及医疗保健，越多选项越好。

大东方在助您应付医疗费用的同时，还为您提供最佳医疗保健体验，为您打造两全其美的方案。我们将医疗保健简易化，给您一体的完善住院保障方案。

GREAT SupremeHealth，一项补充终身健保的私人综合健保计划。这项计划给您更多合意的医院和病房级别选择，如您指定的医生、医院和病房级别。您可通过我们的附加计划 – GREAT TotalCare – 来增进保障，以享有高达总住院账单之95%的保障。您的住院前和出院后的保障分别延长至120天和365天，让您安心专注于康复。此外，您还可以通过Supreme MediCash，在住院期间每日获得现金利益。

我们将帮您寻找合适的专科医生、取得住院的预先授权，以及通过我们的Health Connect电话专线服务替直接与院方处理您的理赔事宜。更好的是，您保持健康生活方式的努力将被奖励。只要您保持健康，并在评估期间<sup>1</sup>没有提出任何索赔，您将可在下个续保之际享有标准保费率之20%\*的折扣。

## 减轻您的现金支出

### 终身健保

(新加坡公民和永久居民  
强制购买)

### GREAT SupremeHealth

(受保健储蓄批准的  
综合健保计划)

### GREAT TotalCare

(补充GREAT SupremeHealth)

**GREAT TotalCare  
Plus Rider**  
(只限海外医疗)

**Supreme MediCash**  
(每日住院现金利益  
来抵消住院费用)

现金支出<sup>3</sup>

现金支出<sup>3</sup>

现金支出<sup>3</sup>

终身健保  
可获索赔的费用

终身健保  
可获索赔的费用

终身健保  
可获索赔的费用

## GREAT SupremeHealth 和 GREAT TotalCare 的主要利益



### 终身享有全面的住院保障

只需添加GREAT TotalCare附加计划，就可享有高达总医院账单之95%的保障，以及高达S\$1,500,000<sup>4</sup>的高额年度保障。此外，您的住院前和出院后的保障也分别延长至120天和365天，让您安心专注于康复。



### 先进及长期癌症治疗保障

除了住院治疗外，我们将为您支付所有符合条件的费用，并享有以最先进的癌症治疗保障，让您接受一些最先进的癌症治疗方法，例如质子束治疗，以及细胞、组织和基因治疗，获得保障。



### 额外附加保险保障海外治疗

添加GREAT TotalCare Plus附加保险，让您在海外遇到紧急状况时，也能享有最佳的医疗护理。



### 根据您的预算和需要灵活选择保障

选择GREAT TotalCare (Classic-P)，以便在指定私人专科医生<sup>5</sup>或重组医院接受治疗时享有较低的现金支出和实惠的保费。



## 您的完善住院保障

### Supreme MediCash

- 提供每日住院现金利益，承担您的部分共同负担额。
- 保费需以现金全额支付。

### GREAT TotalCare Plus Rider

- 保障延伸至海外，包括提前计划的海外医疗和海外紧急援助服务。
- 保费需以现金全额支付。

### GREAT TotalCare

- 在扣除共同负担额后，保障GREAT SupremeHealth的自付额和共同承担保险做出赔偿。
- 保费需以现金全额支付。

### GREAT SupremeHealth

- 补充终身健保的综合健保计划，为您提供额外的住院保障。
- 部分保费可由保健储蓄<sup>2</sup>支付。

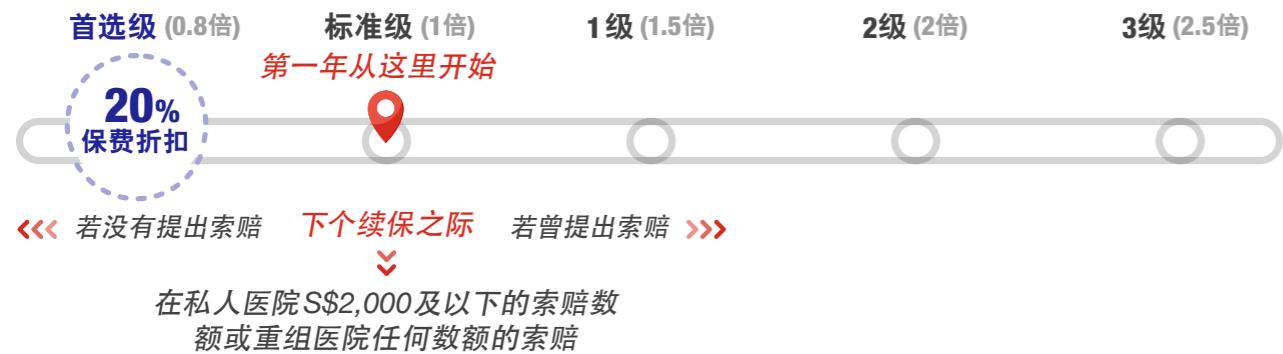
### 终身健保

- 国家强制性基本保健保障。
- 保费整数由保健储蓄支付。

## 您的生活方式越健康，您就节省更多。

以附带按索赔调整定价(CAP)的GREAT TotalCare (Elite-P)或(Classic-P)来增进您的保障，就可在每次续保之际，根据您在评估期间<sup>1</sup>的索赔<sup>6</sup>经验计算续保日应付的保费。从标准保费等级开始，若您在评估期间<sup>1</sup>没有提出任何索赔，您的保费等级将在下个续保之际调整至首选级，而您也可享有标准保费率之20%的折扣。这就是我们奖励您保持健康的方法。

受保人在续保之际65岁以下的保费等级



受保人在续保之际65岁及以上的保费等级

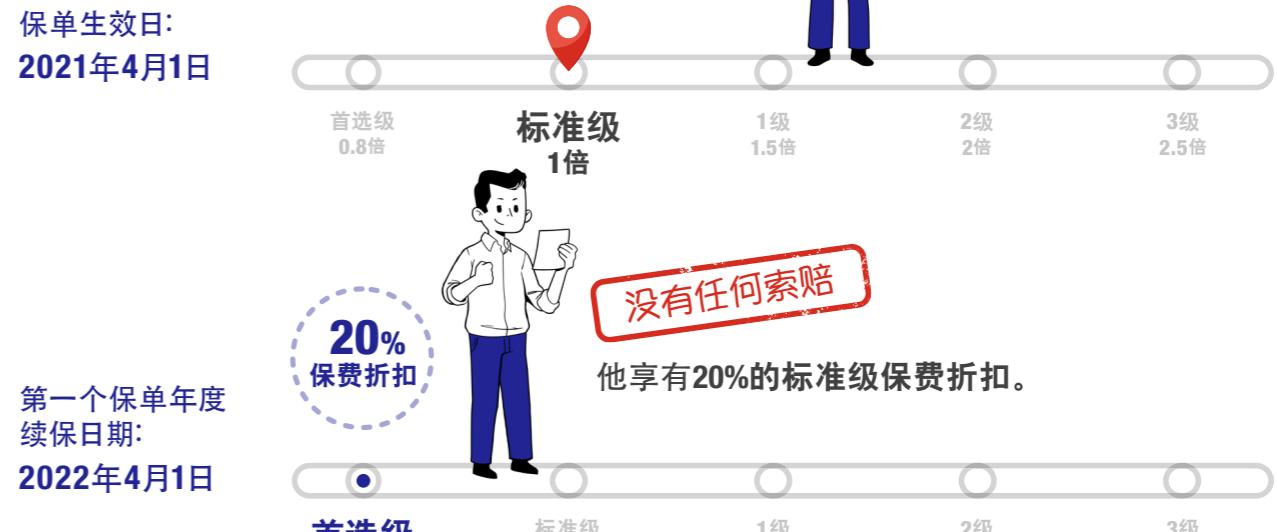


索赔出处	大东方在评估期间支付的索赔总额 <sup>6</sup>	下个续保之际的保费等级调整
没有提出任何索赔	无	<<< 一级 (限制在首选级)
重组医院/政府资助社区医院/入院慈怀疗护机构	任何数额	维持在目前等级 (最低为标准级) (若客户处于首选级, 上调一级。)
私人医院/私人社区医院/私人医疗诊所	\$S\$2,000及以下	维持在目前等级 (最低为标准级) (若客户处于首选级, 上调一级。)
	超过\$S\$2,000	<p>&gt;&gt;&gt; 一级 (限制在1级) (若客户处于首选级, 上调两级, 限制则为3级。)</p> <p>65岁及以上的受保人: &gt;&gt;&gt; 一级 (限制在1级) (若客户处于首选级, 上调两级, 限制则为1级, 而保费增加1.25倍。)</p>

## 按索赔调整定价如何操作



第一个保单年度  
续保日期:  
2022年4月1日



约翰在第二个保单年度期间住院  
医院账单总额: \$S\$100,000  
约翰需支付: \$S\$3,000  
大东方偿付: \$S\$97,000

约翰共付账单之5%,  
顶限为\$S\$3,000<sup>1</sup>。

第二个保单年度  
续保日期:  
2023年4月1日

**情景1:**  
若约翰入住一家私人医院<sup>7</sup>



**情景2:**  
若约翰入住一家重组医院





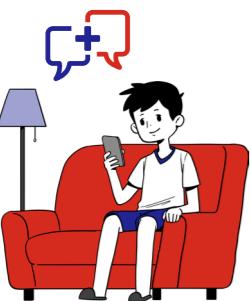
## HealthConnect电话专线服务

有无法预料的疾病或需要治疗的疾病? HealthConnect,我们的电话专线服务能帮助您安排预约专科医生,为您简化行程。我们也能为您提供保险保障和治疗预计费用的指导。

专为我们的综合健保计划客户提供,我们将在您住院前为您预先授权医疗费用。由我们为您保障妥善治疗的费用,让您倍感安心地专注于康复。

### HealthConnect只需两个简单步骤

在住院前就获得医疗费用保障



#### 第1步骤

当您需要专科问诊时...

致电**HealthConnect**热线或浏览  
[www.greateasternlife.com/HealthConnect](http://www.greateasternlife.com/HealthConnect),  
查阅服务专科清单和我们的网上预约要求。



#### 第2步骤

若您在问诊后,需要住院...

请在住院前三个工作日,致电**HealthConnect**热线,  
以获取有关合格医疗费用的预先授权。另外,  
您也可从[www.greateasternlife.com/HealthConnect](http://www.greateasternlife.com/HealthConnect)  
下载表格,并把要求电邮给我们。

### 预先授权的其他利益



GREAT TotalCare帮您把**每个保单年度的共同负担额顶限设置在\$3,000**,而住院后保障则在您出院后延长达365天



在治疗前知悉您的保障项目,  
**确定合格医疗费用**

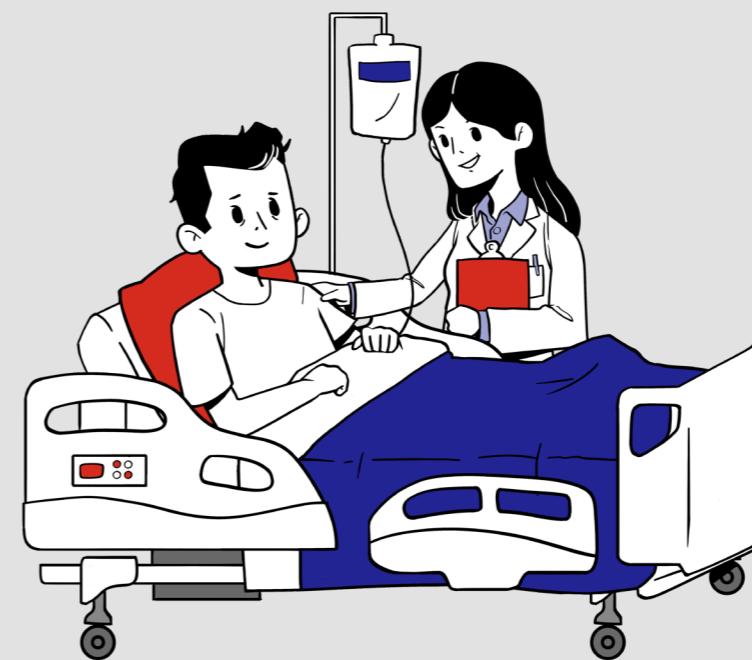


入院之际**无需支付现金订金**



我们帮您与医院直接处理  
合格医疗费用,让您**无忧地出院**

## 赔偿表和保费率



# GREAT SupremeHealth 赔偿表

计划类别	终身健保	STANDARD	B PLUS	A PLUS	P PLUS
		(包含终身健保)			
合格医院 / 病房级别	重组医院、B2级及以下病房	重组医院、B1级病房	重组医院、B1级及以下病房	重组医院、A级及以下病房	私立及重组医院
费用项目	利益顶限	利益顶限	利益顶限	利益顶限	利益顶限
<b>1. 住院利益</b>					
<b>A. 住院及外科手术利益</b>					
<b>每日病房以及治疗费用</b>					
普通病房 <sup>1</sup>	每日S\$800 <sup>2</sup>	每日S\$1,700	按收费赔偿	按收费赔偿	按收费赔偿
加护病房 <sup>1</sup>	每日S\$2,200 <sup>2</sup>	每日S\$2,900	按收费赔偿	按收费赔偿	按收费赔偿
社区医院					
· 亚急性	每日S\$430 <sup>3</sup>	每日S\$650 <sup>4</sup>	每日S\$1,000 <sup>5</sup>	每日S\$1,100 <sup>5</sup>	每日S\$1,200 <sup>5</sup>
· 康复	每日S\$350 <sup>3</sup>	每日S\$650 <sup>4</sup>	每日S\$750 <sup>5</sup>	每日S\$780 <sup>5</sup>	每日S\$800 <sup>5</sup>
· 临终护理 (分类1)	每日S\$250 <sup>3</sup>	不适用	每日S\$750 <sup>5</sup>	每日S\$780 <sup>5</sup>	每日S\$800 <sup>5</sup>
· 临终护理 (分类2A/B)	每日S\$350 <sup>3</sup>	不适用	每日S\$750 <sup>5</sup>	每日S\$780 <sup>5</sup>	每日S\$800 <sup>5</sup>
<b>外科手术<sup>6</sup></b>					
· 表1A (较不复杂的程序)	每项程序S\$240	每项程序S\$590	按收费赔偿	按收费赔偿	按收费赔偿
· 表1B	每项程序S\$340	每项程序S\$590			
· 表1C	每项程序S\$340	每项程序S\$590			
· 表2A	每项程序S\$580	每项程序S\$1,670			
· 表2B	每项程序S\$760	每项程序S\$1,670			
· 表2C	每项程序S\$760	每项程序S\$1,670			
· 表3A	每项程序S\$1,060	每项程序S\$3,290			
· 表3B	每项程序S\$1,160	每项程序S\$3,290			
· 表3C	每项程序S\$1,280	每项程序S\$3,290			
· 表4A	每项程序S\$1,540	每项程序S\$4,990			
· 表4B	每项程序S\$1,580	每项程序S\$4,990			
· 表4C	每项程序S\$1,640	每项程序S\$4,990			
· 表5A	每项程序S\$1,800	每项程序S\$8,760			
· 表5B	每项程序S\$2,180	每项程序S\$8,760			
· 表5C	每项程序S\$2,180	每项程序S\$8,760			
· 表6A	每项程序S\$2,360	每项程序S\$11,670			
· 表6B	每项程序S\$2,360	每项程序S\$11,670			
· 表6C	每项程序S\$2,360	每项程序S\$11,670			

“按收费赔偿”是指受保人根据受保的计划类别，在其有资格入住的医院和病房级别内所涉及的全部合格费用。

<sup>1</sup> 包含膳食费、处方药物、专业收费、检查及其它各种收费。

<sup>2</sup> 入住普通病房和加护病房的首2日，每日额外S\$200。

<sup>3</sup> 只有在住院之后由院方推荐或由重组医院急诊部推荐做进一步诊疗的情况下才可索赔。

<sup>4</sup> 只有在住院之后由医院医生推荐做进一步诊疗的情况下才可索赔。

<sup>5</sup> 只有在住院之后由院方医生推荐或由医院急诊部推荐做进一步诊疗的情况下才可索赔。

<sup>6</sup> 根据其复杂程度分类和卫生部发表的“外科手术程序表”(Table of Surgical Procedures)所列。

## GREAT SupremeHealth 赔偿表 (续)

计划类别	终身健保	STANDARD	B PLUS	A PLUS	P PLUS
		(包含终身健保)			
合格医院/病房级别	重组医院、B2级及以下病房	重组医院、B1级病房	重组医院、B1级及以下病房	重组医院、A级及以下病房	私立及重组医院
费用项目	利益顶限	利益顶限	利益顶限	利益顶限	利益顶限
·表7A	每项程序S\$2,600	每项程序S\$16,720	按收费赔偿	按收费赔偿	按收费赔偿
·表7B	每项程序S\$2,600	每项程序S\$16,720			
·表7C (较为复杂的手术)	每项程序S\$2,600	每项程序S\$16,720			
手术植入 <sup>7</sup>	每次入院S\$7,000	每次入院S\$9,800			
放射性手术	每项程序S\$10,000	每项程序S\$9,600			
<b>B. 额外住院利益</b>					
住院期间每日医生巡房	受保于住院治疗利益	受保于住院治疗利益	按收费赔偿	按收费赔偿	按收费赔偿
短暂住院病房 <sup>8</sup>			按收费赔偿	按收费赔偿	按收费赔偿
检验与实验室化验		不适用	按收费赔偿 <sup>9</sup>	按收费赔偿 <sup>9</sup>	按收费赔偿 <sup>9</sup>
怀孕与生产并发症			按收费赔偿 <sup>10</sup>	按收费赔偿 <sup>10</sup>	按收费赔偿 <sup>10</sup>
乳房切除后的乳房再造手术			按收费赔偿	按收费赔偿	按收费赔偿
意外牙科治疗		受保于住院治疗利益	按收费赔偿	按收费赔偿	按收费赔偿
干细胞移植			按收费赔偿	按收费赔偿	按收费赔偿
器官移植 <sup>11</sup>			按收费赔偿	按收费赔偿	按收费赔偿
因输血或职业而感染人体免疫缺陷病毒(HIV)					
<b>C. 入院前与出院后利益</b>					
入院前的专科医生咨询(入院前的120天内)	不适用	不适用	按收费赔偿	按收费赔偿	按收费赔偿
出院后的复诊治疗 (a) 出院后的180天内 (b) 重组医院或已获得“预先授权证明”的住院出院后的365天内 <sup>12</sup>			每个受保期S\$1,200 (每次治疗S\$120)	每个受保期S\$1,800 (每次治疗S\$120)	每个受保期S\$3,000 (每次治疗S\$120)
出院后的其它复诊治疗(出院后的180天内) (a) 言语治疗 (b) 职能治疗 (c) 物理治疗					

“按收费赔偿”是指受保人根据受保的计划类别,在其有资格入住的医院和病房级别内所涉及的全部合格费用。

<sup>7</sup> 包括: 用于电生理程序的血管内电极; 经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)球囊; 主动脉内球囊(或球囊导管)。

<sup>8</sup> 是指在重组医院的短暂住院病房。

<sup>9</sup> 受保的怀孕与生产并发症为乳房脓肿、植入性胎盘、妊娠急性脂肪肝、羊水栓塞、分娩前和分娩时出血、臀位分娩、绒毛膜癌和葡萄胎、剖宫产子宫切除术导致并发症、弥散性血管内凝血、异位妊娠、四度会阴撕裂伤、羊膜囊和胎膜感染、死胎、产妇死亡、流产、产科胆汁淤积症、产科损伤或盆腔器官损伤、前置胎盘、胎盘早剥、产后出血、产后子宫内翻、先兆子痫或子痫、胎盘胎膜残留、双胎输血综合征和子宫破裂。从上一次保单生效日期起300天的等候期适用于此,在该等候期间不获任何赔偿。

<sup>10</sup> 乳房再造手术必须在首次乳房切除术之日起的365天内由医生进行。

<sup>11</sup> 受保人接受以下人体器官移植时,发生在受保人身上的费用: 肺脏、肾脏、心脏、肝脏、角膜、皮肤、胰脏和骨骼肌肉组织。

<sup>12</sup> 在180天之后的出院后复诊治疗必须在重组医院进行,或者由“指定提供者”名录中的专科医生指示。

## GREAT SupremeHealth 赔偿表 (续)

计划类别	终身健保	STANDARD	B PLUS	A PLUS	P PLUS	
		(包含终身健保)				
合格医院/病房级别	重组医院、B2级及以下病房	重组医院、B1级病房	重组医院、B1级及以下病房	重组医院、A级及以下病房	私立及重组医院	
费用项目	利益顶限	利益顶限	利益顶限	利益顶限	利益顶限	
<b>2. 门诊利益</b>						
癌症化疗	每月S\$3,000	每月S\$5,200	按收费赔偿	按收费赔偿	按收费赔偿	
癌症立体定向放射治疗	每次治疗S\$1,800	每次治疗S\$1,800				
癌症免疫法疗	不适用	不适用				
癌症放射治疗						
·体外或表层(半身放射治疗除外)	每次治疗S\$300	每次治疗S\$550	按收费赔偿	按收费赔偿	按收费赔偿	
·近距离放射治疗(有或无体外放射治疗)	每次治疗S\$500	每次治疗S\$1,100				
·半身放射治疗	每次治疗S\$900	不适用				
洗肾	每月S\$1,100	每月S\$2,750	按收费赔偿	按收费赔偿	按收费赔偿	
接受器官移植病人所需服用的免疫抑制	每月S\$550	每月S\$1,200				
红血球生成素	每月S\$200 <sup>13</sup>	每月S\$450 <sup>13</sup>				
长期肠外营养	每月S\$1,700	不适用				
<b>3. 额外利益</b>						
门诊骨髓移植	每次治疗S\$6,000	不适用	每个受保期S\$20,000 <sup>14</sup>	每个受保期S\$25,000 <sup>14</sup>	每个受保期S\$30,000 <sup>14</sup>	
质子束治疗	不适用		每个受保期S\$30,000	每个受保期S\$40,000	每个受保期S\$50,000	
细胞、组织和基因治疗			每个受保期S\$100,000	每个受保期S\$150,000	每个受保期S\$200,000	
精神病治疗(包括入院前与出院后利益)	每日S\$160(最多60天) <sup>15</sup>	每日S\$500(每个受保期最多35天)	每个受保期S\$20,000	每个受保期S\$22,000	每个受保期S\$25,000	
活体器官移植 (肾脏/肝脏/ 胰脏)	受保人为器官捐献者 <sup>16</sup> — 受保人所引发的费用 在受保范围内	受保于住院治疗利益	不适用	每次移植S\$20,000	每次移植S\$40,000	
	受保人为器官受赠者— 器官捐献者所引发的 费用在受保范围内	不适用		每次移植S\$20,000	每次移植S\$40,000	
受保人有 先天性异常	自上一个保单生效日起 的730天之内(含)	受保于住院治疗利益 <sup>17</sup>	不适用	每个受保期S\$10,000	每个受保期S\$15,000	
	自上一个保单生效日期 起730天之后			按收费赔偿	按收费赔偿	

“按收费赔偿”是指受保人根据受保的计划类别,在其有资格入住的医院和病房级别内所涉及的全部合格费用。

<sup>13</sup>仅限为慢性肾衰竭病人配给。

<sup>14</sup>仅适用于因多发性骨髓瘤进行的门诊自体骨髓移植治疗。

<sup>15</sup>仅限每日病房与治疗。每个受保期最多可索赔60天。

<sup>16</sup>接受活体器官移植者必须是受保人的家属(父母、兄弟姐妹、子女或配偶)。从上一次保单生效日期起730天的等  
候期适用于此,在该等候期间没有任何赔偿。

<sup>17</sup>终身健保不承保对以下性质严重和致命的罕见严重先天性疾病的任何手术干预:13三体综合征、18三体综合征、双  
侧性肾不发育综合征、巴氏水肿、前脑无叶无裂畸形、无脑畸形。

## GREAT SupremeHealth 赔偿表 (续)

计划类别	终身健保	STANDARD		B PLUS		A PLUS		P PLUS		
		(包含终身健保)								
合格医院/病房级别		重组医院、B2级及以下病房		重组医院、B1级病房		重组医院、B1级及以下病房		重组医院、A级及以下病房		
费用项目		利益顶限		利益顶限		利益顶限		利益顶限		
受保人的亲生子女有先天性异常 <sup>18</sup>	子女出生日期起的首730天(含)之内	不适用		不适用		终身S\$12,000 <sup>19</sup> (每个子女S\$3,000为限)		终身S\$16,000 <sup>19</sup> (每个子女S\$4,000为限)		
新加坡境外急诊医疗 <sup>20</sup>		不适用		不适用		按收费赔偿 (但以新加坡重组医院B1级病房收费为限)		按收费赔偿 (但以新加坡重组医院A级病房收费为限)		
4. 善后费用利益 <sup>21</sup>		不适用		不适用		S\$3,600		S\$6,000		
5. 按比例计算的可索赔医药费因数 <sup>22</sup>										
国籍		SC	PR	SC	PR	FR <sup>23</sup>	SC	PR	FR <sup>23</sup>	
日间手术										
·私立医院/私人医疗诊所		25%	25%	65%	65%	65%	50%	50%	50%	
·重组医院 — 受津贴		100%	58%	100%	100%	100%	100%	90%	80%	
·重组医院 — 不受津贴		35%	35%	100%	100%	100%	80%	80%	80%	
住院										
·私立医院/私人医疗诊所		25%	25%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	
·重组医院 — A级病房		35%	35%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	
·重组医院 — B1级病房		43%	38%	100%	90%	80%	100%	90%	80%	
·重组医院 — B2+级病房		70%	47%	100%	100%	100%	100%	90%	80%	
·重组医院 — B2级病房		100%	58%	100%	100%	100%	100%	90%	80%	
·重组医院 — C级病房		100%	44%	100%	100%	100%	100%	90%	80%	
·私人社区医院/私人住院临终护理机构		50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	
·政府资助的社区医院/住院临终护理机构 — A级病房		50%	50%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	
·政府资助的社区医院/住院临终护理机构 — B1/B2+级病房		50%	50%	100%	90%	80%	100%	90%	80%	
·政府资助的社区医院/住院临终护理机构 — B2/C级病房		100%	50%	100%	100%	100%	100%	90%	80%	

“按收费赔偿”是指受保人根据受保的计划类别,在其有资格入住的医院和病房级别内所涉及的全部合格费用。

“SC”代表新加坡公民;“PR”代表永久居民;“FR”代表外籍人。

<sup>18</sup>从上一个保单生效日期起300天的等候期适用于此,在该等候期间没有任何赔偿。

<sup>19</sup>此顶限适用于受保人终身。

<sup>20</sup>若受保人在新加坡境外因紧急情况而需要治疗、医疗服务和/或用品的全部费用都在受保范围内,顶限列于上表。

<sup>21</sup>若受保人在住院期间或在出院后死亡,自付额和共同承担保险将予以豁免,顶限列于上表。

<sup>22</sup>索赔估算利用按比例计算的可索赔医药费因数,将较高级别的病房 / 私立医院 / 私人医疗机构 / 诊疗的账单减低至等同病房 / 各计划类别的诊疗资格的账单。

<sup>23</sup>GREAT SupremeHealth A PLUS, B PLUS和STANDARD仅限新加坡公民以及永久居民购买。若身为新加坡公民或永久居民的受保人改变国籍成外籍人士,外籍人士的按比例计算的可索赔医药费因数将适用。

## GREAT SupremeHealth 赔偿表 (续)

计划类别	终身健保	STANDARD		B PLUS		A PLUS		P PLUS	
		(包含终身健保)							
合格医院/病房级别	重组医院、B2级及以下病房	重组医院、B1级病房		重组医院、B1级及以下病房		重组医院、A级及以下病房		私立及重组医院	
费用项目	利益顶限		利益顶限		利益顶限		利益顶限		利益顶限
短暂住院病房									
·私立医院	25%	25%	50%	50%	50%	80%	80%	80%	100%
·重组医院 — 受津贴	100%	58%	100%	100%	100%	100%	90%	80%	100%
·重组医院 — 不受津贴	35%	35%	100%	100%	100%	80%	80%	80%	100%
门诊治疗									
·私立医院/私人医疗诊所	50%	50%	65%	65%	65%	50%	50%	50%	70%
·重组医院 — 受津贴 <sup>24</sup>	100%	67%	100%	100%	100%	100%	90% <sup>25</sup>	80% <sup>25</sup>	100%
·重组医院 — 不受津贴 <sup>26</sup>	50%	50%	100%	100%	100%	80% <sup>25</sup>	80% <sup>25</sup>	80% <sup>25</sup>	100%
特别批准的医疗、服务和/或消耗品 <sup>27</sup>	100%	100%	100%	100%	100%	50%	50%	50%	50%
<b>6. 自付额<sup>28</sup> (所有金额为新元)</b>									
<b>下个生日的年龄为80岁或以下</b>									
·住院 — 私立医院	\$S\$2,000		\$S\$2,500				\$S\$3,500		
·住院 — A级病房	\$S\$2,000		\$S\$2,500				\$S\$3,500		
·住院 — B1级病房	\$S\$2,000		\$S\$2,500				\$S\$2,500		
·住院 — B2+/ B2 级病房	\$S\$2,000		\$S\$2,000				\$S\$2,000		
·住院 — C 级病房	\$S\$1,500		\$S\$1,500				\$S\$1,500		
·短暂住院病房 — 受津贴	\$S\$1,500		\$S\$1,500				\$S\$1,500		
·短暂住院病房 — 不受津贴	\$S\$1,500		\$S\$2,000				\$S\$2,000		
·日间手术 — 受津贴	\$S\$1,500		\$S\$1,500				\$S\$2,000		
·日间手术 — 不受津贴	\$S\$1,500		\$S\$2,000				\$S\$2,500		
·日间手术 — 私立医院	\$S\$1,500		\$S\$2,000				\$S\$3,500		

<sup>24</sup> 终身健保按比例计算的可索赔医药费因数将适用于门诊骨髓移植。

<sup>25</sup> GREAT SupremeHealth按比例计算的可索赔医药费因数不适用于受保人在重组医院所涉及的门诊费用: 洗肾、癌症治疗、红细胞生成素、器官移植治疗所需的免疫抑制药物和长期肠外营养。

<sup>26</sup> 终身健保按比例计算的可索赔医药费因数适用于不受津贴的癌症门诊治疗和长期肠外营养。与不受津贴洗肾有关的治疗以及免疫抑制药物将不采用比例因数计算。

<sup>27</sup> 是指新加坡卫生科学局(HSA)和/或政府专门为治疗受保人的这种疾病或损伤(视情况而定)而特别授权的尚未注册的治疗、医疗服务和/或消耗品,前提条件是受保人已经用尽各种常规注册治疗、医疗服务和/消耗品。

<sup>28</sup> 自付额按保单年度计算,因此每年仅支付一次。此项不适用于受保人的门诊费用: 洗肾、癌症治疗、红细胞生成素、器官移植治疗所需的免疫抑制药物和长期肠外营养。

## GREAT SupremeHealth 赔偿表 (续)

计划类别	终身健保	STANDARD	B PLUS	A PLUS	P PLUS
		(包含终身健保)			
合格医院/病房级别	重组医院、B2级及以下病房	重组医院、B1级病房	重组医院、B1级及以下病房	重组医院、A级及以下病房	私立及重组医院
费用项目	利益顶限	利益顶限	利益顶限	利益顶限	利益顶限
<b>下个生日的年龄为81至85岁 (含)</b>					
·住院 — 私立医院	\$3,000	\$3,000		\$3,500	
·住院 — A级病房	\$3,000	\$3,000		\$3,500	
·住院 — B1级病房	\$3,000	\$3,000		\$2,500	
·住院 — B2+/ B2 级病房	\$3,000	\$3,000		\$2,000	
·住院 — C 级病房	\$2,000	\$2,000		\$1,500	
·短暂住院病房 — 受津贴	\$2,000	\$3,000		\$1,500	
·短暂住院病房 — 不受津贴	\$2,000	\$3,000		\$2,000	
·日间手术 — 受津贴	\$2,000	\$3,000		\$2,000	
·日间手术 — 不受津贴	\$2,000	\$3,000		\$2,500	
·日间手术 — 私立医院	\$2,000	\$3,000		\$3,500	
<b>下个生日的年龄为86岁或以上</b>					
·住院 — 私立医院	\$3,000	\$3,000		\$5,250	
·住院 — A级病房	\$3,000	\$3,000		\$5,250	
·住院 — B1级病房	\$3,000	\$3,000		\$3,750	
·住院 — B2+/ B2 级病房	\$3,000	\$3,000		\$3,000	
·住院 — C 级病房	\$2,000	\$2,000		\$2,250	
·短暂住院病房 — 受津贴	\$2,000	\$3,000		\$2,250	
·短暂住院病房 — 不受津贴	\$2,000	\$3,000		\$3,000	
·日间手术 — 受津贴	\$2,000	\$3,000		\$3,000	
·日间手术 — 不受津贴	\$2,000	\$3,000		\$3,750	
·日间手术 — 私立医院	\$2,000	\$3,000		\$5,250	
<b>7. 共同承担保险</b>					
<b>所有级别的病房和日间手术的可索赔数额<sup>29</sup></b>					
\$0 - \$5,000	10% <sup>30</sup>	10%			
\$5,001 - \$10,000	5%				
> \$10,000	3%				
门诊治疗	10%				
<b>8. 赔偿顶限</b>					
每个保单年度	\$150,000	\$150,000	\$500,000	\$1,000,000	\$1,500,000
终身	无限制	无限制	无限制	无限制	无限制

<sup>29</sup> 可索赔总额是按每一个索赔顶限计算的全部可索赔数额的总额。每一项索赔顶限的可索赔数额是以最高索赔顶限或在该索赔顶限下发生实际数额(当适用时, 计入按比例计算的可索赔医药费因数)之中的较低数额为准。当病人在账单中获得的津贴数额低于B2/C级病房的最高津贴时(例如病人住A级病房的账单), 我们将采用按比例计算的可索赔医药费因数计算。

<sup>30</sup> 终身健保共同承担保险依据可索赔数额计算, 其首\$5,000的可索赔数额将包括自付额。

## GREAT TotalCare 赔偿表

计划级别	CLASSIC			ELITE		
计划类别	(CLASSIC-B)	(CLASSIC-A)	(CLASSIC-P)	(ELITE-B)	(ELITE-A)	(ELITE-P)
合格医院 / 病房级别	重组医院、B1级及以下病房	重组医院、A级及以下病房	私立与重组医院	重组医院、B1级及以下病房	重组医院、A级及以下病房	私立与重组医院
受保人的相应GREAT SupremeHealth计划下的自付额和共同承担保险	受保, 但持保人须承担共同负担额					
<b>特别利益</b>	利益顶限	利益顶限	利益顶限	利益顶限	利益顶限	利益顶限
其它门诊癌症治疗 (每个受保期)	\$S\$10,000	\$S\$10,000	\$S\$10,000	\$S\$10,000	\$S\$10,000	\$S\$10,000
紧急意外门诊治疗 (每次疗程)	\$S\$1,000	\$S\$1,500	\$S\$2,000	\$S\$1,000	\$S\$1,500	\$S\$2,000
救护车服务 (每次疗程)	\$S\$100	\$S\$150	\$S\$250	\$S\$100	\$S\$150	\$S\$250
居家保健护理利益 (出院后的180天内) <sup>1</sup> (每个受保期)	\$S\$6,000 (每日\$S\$200)	\$S\$8,000 (每日\$S\$200)	\$S\$10,000 (每日\$S\$200)	\$S\$6,000 (每日\$S\$200)	\$S\$8,000 (每日\$S\$200)	\$S\$10,000 (每日\$S\$200)
出院后的后续中医治疗 <sup>2</sup> (出院后的180天内) (每个受保期)	\$S\$4,000	\$S\$5,000	\$S\$6,000	\$S\$4,000	\$S\$5,000	\$S\$6,000
医疗辅助器具 (每个受保期)	\$S\$1,500	\$S\$2,000	\$S\$3,000	\$S\$1,500	\$S\$2,000	\$S\$3,000
陪伴者住院利益 <sup>3</sup> (每次住院长达10天)	每日\$S\$40	每日\$S\$60	每日\$S\$80	每日\$S\$40	每日\$S\$60	每日\$S\$80
<b>赔偿顶限</b>						
每年赔偿顶限	\$S\$150,000	\$S\$200,000	\$S\$400,000	\$S\$150,000	\$S\$200,000	\$S\$400,000
终身赔偿顶限	无限制	无限制	无限制	无限制	无限制	无限制

<sup>1</sup> 受保人从医院、社区医院或临终护理机构出院之日起180天内, 接受治疗和/或医疗服务所引发的合格费用。

<sup>2</sup> 由正式注册中医执业者在新加坡医院或社区医院以外的合格中医诊所提供出院后的后续中医治疗, 所发生的费用以每天一次、每次\$S\$60为限。请查阅保单合约内的医疗院所名单。

<sup>3</sup> “陪伴者”是指受保人的父母、法定监护人、合法配偶、兄弟姐妹、亲生子女或合法领养的子女 (下个生日年龄超过18岁), 在受保人住院期间陪同他/她住院。每次住院所发生的费用赔偿受限于每日赔偿顶限、最长10天。

## GREAT TotalCare 赔偿表 (续)

计划级别	CLASSIC			ELITE		
计划类别	(CLASSIC-B)	(CLASSIC-A)	(CLASSIC-P)	(ELITE-B)	(ELITE-A)	(ELITE-P)
合格医院/病房级别	重组医院、B1级及以下病房	重组医院、A级及以下病房	私立与重组医院	重组医院、B1级及以下病房	重组医院、A级及以下病房	私立与重组医院
持保人须承担的共同负担额 <sup>4</sup>						高共同负担额 (每个受保期)
在以下院所发生的合格账单 <sup>5</sup> : <ul style="list-style-type: none"> <li>有预授权证书的私立医院 / 私人社区医院 / 私人医疗诊所; 和/或</li> <li>重组医院 / 政府资助的社区医院 / 住院临终护理机构</li> </ul>	总计合格账单 <sup>5</sup> 的5% 或主要保险计划下的自付额 (若适用), 以数额较高者为准		总计合格账单 <sup>5</sup> 的5%	总计合格账单 <sup>5</sup> 的5%		\$3,000
			总计合格账单 <sup>5</sup> 的5% 或主要保险计划下的 自付额 (若适用), 以 数额较高者为准			不适用

<sup>4</sup>若合格账单超出此保单和GREAT SupremeHealth计划的赔偿顶限或账单顶限(若有)的数额分别等于或高于共同负担额, 则不支付共同负担额。为避免引起争议, 持保人将承担合格账单分别超出此保单和GREAT SupremeHealth计划的赔偿顶限或账单顶限(若有)的数额。

<sup>5</sup>合格账单是指所发生的费用, 其利用GREAT SupremeHealth计划所采用的“按比例计算的可索赔医药费因数”(若适用)估算。

## GREAT TotalCare Plus 赔偿表

计划类别	(ESSENTIAL)
费用项目	利益顶限
全球保障	
(A) 国外紧急医疗或 手术治疗 <sup>1</sup>	<b>亚细安<sup>2</sup>国家</b> 涉及的费用将以提供治疗的国家的“合理与惯常收费”为限。
	<b>非亚细安国家</b> 若受保人已居住在签发国外: <ul style="list-style-type: none"> <li>不超过90天 涉及的费用将以提供治疗的国家的“合理与惯常收费”为限。</li> <li>超过90天<sup>3</sup> 涉及的费用将以保单签发国的“合理与惯常收费”为限。</li> </ul>
(B) 国外非紧急医疗或 手术治疗 <sup>1</sup>	涉及的费用将以下列较低者为限: <ul style="list-style-type: none"> <li>保单签发国的“合理与惯常收费”，或</li> <li>提供治疗的国家的“合理与惯常收费”。</li> </ul>
(C) 紧急援助服务	受保

计划类别	(ESSENTIAL)
赔偿顶限	额外每年赔偿顶限
1. 未受保于GREAT SupremeHealth (As Charged)计划 <sup>4</sup> 的受保人	
根据此附加保险, (B)项将依据受保人的GREAT TotalCare计划做出赔偿, 但对该计划增设了以下“额外每年赔偿限”:	
额外每年赔偿顶限	S\$25,000
2. 受保于GREAT SupremeHealth (As Charged)计划 <sup>4</sup> 的受保人	
根据此附加保险, (B)项将依据受保人的GREAT TotalCare计划和GREAT SupremeHealth (As Charged)计划 <sup>4</sup> 做出赔偿, 但对GREAT TotalCare计划增设了以下“额外每年赔偿顶限”:	
额外每年赔偿顶限	S\$50,000
终身赔偿顶限	
根据此附加保险, (B)项将依据受保人的GREAT TotalCare计划的类别做出赔偿, 但以下列终身赔偿顶限为限:	
GREAT TOTALCARE (ELITE-P) GREAT TOTALCARE (CLASSIC-P)	GREAT TOTALCARE (ELITE-A) GREAT TOTALCARE (CLASSIC-A)
S\$5,000,000	S\$3,000,000
GREAT TOTALCARE (ELITE-B) GREAT TOTALCARE (CLASSIC-B)	S\$1,000,000

<sup>1</sup> (A)和(B)项的全部应赔偿费用将依据GREAT TotalCare计划和/或GREAT SupremeHealth (As Charged)计划规定的自付额(若适用)、共同承担保险、赔偿顶限和共同负担额计算。

<sup>2</sup> 文莱、柬埔寨、印度尼西亚、寮国、马来西亚、缅甸、菲律宾、新加坡、泰国及越南。

<sup>3</sup> 受保人在保险期内住在保单签发国以外地区超过90天(无论连续与否)。

<sup>4</sup> GREAT SupremeHealth (As Charged)计划是指GREAT SupremeHealth P PLUS、A PLUS或B PLUS计划。

## 保费率 (年度) – GREAT SupremeHealth STANDARD

年龄	总保费(\$\$)	终身健保保费 (\$\$) [全数可用 保健储蓄缴付 <sup>1)</sup> ]	(私人) 综合健保计划		
			保费(\$\$)	额外 提款顶限 <sup>2)</sup> (\$\$)	现金缴付(\$\$)
1	172	145	27	300	0
2	172	145	27	300	0
3	172	145	27	300	0
4	172	145	27	300	0
5	172	145	27	300	0
6	172	145	27	300	0
7	172	145	27	300	0
8	172	145	27	300	0
9	172	145	27	300	0
10	172	145	27	300	0
11	172	145	27	300	0
12	172	145	27	300	0
13	172	145	27	300	0
14	172	145	27	300	0
15	172	145	27	300	0
16	172	145	27	300	0
17	172	145	27	300	0
18	172	145	27	300	0
19	178	145	33	300	0
20	178	145	33	300	0
21	283	250	33	300	0
22	283	250	33	300	0
23	283	250	33	300	0
24	283	250	33	300	0
25	283	250	33	300	0
26	283	250	33	300	0
27	283	250	33	300	0
28	283	250	33	300	0
29	283	250	33	300	0
30	283	250	33	300	0
31	438	390	48	300	0
32	438	390	48	300	0
33	438	390	48	300	0
34	438	390	48	300	0
35	438	390	48	300	0
36	438	390	48	300	0
37	438	390	48	300	0

## 保费率 (年度) – GREAT SupremeHealth STANDARD (续)

年龄	总保费(\$\$)	终身健保保费 (\$\$) [全数可用 保健储蓄缴付 <sup>1)</sup> ]	(私人) 综合健保计划		
			保费(\$\$)	额外 提款顶限 <sup>2)</sup> (\$\$)	现金缴付(\$\$)
38	438	390	48	300	0
39	438	390	48	300	0
40	438	390	48	300	0
41	601	525	76	600	0
42	601	525	76	600	0
43	601	525	76	600	0
44	601	525	76	600	0
45	601	525	76	600	0
46	601	525	76	600	0
47	601	525	76	600	0
48	601	525	76	600	0
49	601	525	76	600	0
50	601	525	76	600	0
51	902	800	102	600	0
52	902	800	102	600	0
53	902	800	102	600	0
54	902	800	102	600	0
55	902	800	102	600	0
56	902	800	102	600	0
57	902	800	102	600	0
58	902	800	102	600	0
59	902	800	102	600	0
60	902	800	102	600	0
61	1,227	1,020	207	600	0
62	1,227	1,020	207	600	0
63	1,227	1,020	207	600	0
64	1,227	1,020	207	600	0
65	1,227	1,020	207	600	0
66	1,429	1,100	329	600	0
67	1,429	1,100	329	600	0
68	1,429	1,100	329	600	0
69	1,429	1,100	329	600	0
70	1,429	1,100	329	600	0
71	1,720	1,195	525	900	0
72	1,720	1,195	525	900	0
73	1,720	1,195	525	900	0
74	1,918	1,320	598	900	0

## 保费率 (年度) – GREAT SupremeHealth STANDARD (续)

年龄	总保费(\$\$)	终身健保保费 (\$\$) [全数可用 保健储蓄缴付 <sup>^</sup> ]	(私人) 综合健保计划		
			保费(\$\$)	额外 提款顶限 <sup>#</sup> (\$\$)	现金缴付(\$\$)
75	1,918	1,320	598	900	0
76	2,173	1,530	643	900	0
77	2,173	1,530	643	900	0
78	2,173	1,530	643	900	0
79	2,276	1,590	686	900	0
80	2,276	1,590	686	900	0
81	2,393	1,675	718	900	0
82	2,393	1,675	718	900	0
83	2,393	1,675	718	900	0
84	2,833	1,935	898	900	0
85	2,833	1,935	898	900	0
86	3,144	2,025	1,119	900	219
87	3,144	2,025	1,119	900	219
88	3,144	2,025	1,119	900	219
89	3,192	2,025	1,167	900	267
90	3,192	2,025	1,167	900	267
91	3,315	2,055	1,260	900	360
92	3,315	2,055	1,260	900	360
93	3,315	2,055	1,260	900	360
94	3,380	2,055	1,325	900	425
95	3,380	2,055	1,325	900	425
96	3,647	2,055	1,592	900	692
97	3,647	2,055	1,592	900	692
98	3,647	2,055	1,592	900	692
99	3,719	2,055	1,664	900	764
100	3,719	2,055	1,664	900	764
>100	3,898	2,055	1,843	900	943

<sup>^</sup> 您的终身健保保费可能会因您可获得的保费津贴、回扣和您是否需缴付附加保费而有所不同。在把津贴、回扣及附加保费计算在内后, 所应缴付的终身健保净保费可全数用保健储蓄缴付。

若受保人为外籍人士, 而其投保的保险计划未有终身健保计划部分, 您可以用保健储蓄来缴付保费, 数额相等于上述的终身健保保费加上保健储蓄额外提款顶限。

<sup>#</sup> 须符合卫生部现有的条例规定。

备注:

1. 年度保费率含现行消费税, 而现行消费税有可能会调整。
2. 合标准之受保人的年度保费率, 不包括终身健保的任何折扣或津贴。
3. 若受保人下个生日的年龄为18岁(含)或以下, 只要他/她的其中一名家长(持保人)受保于GREAT SupremeHealth P PLUS、A PLUS、B PLUS或STANDARD, 我们就会对首个保单年度的额外私人受保项目保费(不含消费税)给予15%的子女折扣。

## 保费率 (年度) – GREAT SupremeHealth B PLUS

年龄	总保费(\$\$)	终身健保保费 (\$\$) [全数可用 保健储蓄缴付 <sup>^</sup> ]	(私人) 综合健保计划		
			保费(\$\$)	额外 提款顶限 <sup>#</sup> (\$\$)	现金缴付(\$\$)
1	195	145	50	300	0
2	195	145	50	300	0
3	195	145	50	300	0
4	194	145	49	300	0
5	194	145	49	300	0
6	194	145	49	300	0
7	194	145	49	300	0
8	193	145	48	300	0
9	193	145	48	300	0
10	193	145	48	300	0
11	193	145	48	300	0
12	194	145	49	300	0
13	195	145	50	300	0
14	196	145	51	300	0
15	197	145	52	300	0
16	198	145	53	300	0
17	199	145	54	300	0
18	200	145	55	300	0
19	201	145	56	300	0
20	202	145	57	300	0
21	308	250	58	300	0
22	309	250	59	300	0
23	309	250	59	300	0
24	309	250	59	300	0
25	309	250	59	300	0
26	309	250	59	300	0
27	311	250	61	300	0
28	325	250	75	300	0
29	325	250	75	300	0
30	326	250	76	300	0
31	467	390	77	300	0
32	468	390	78	300	0
33	469	390	79	300	0
34	470	390	80	300	0
35	470	390	80	300	0
36	471	390	81	300	0
37	475	390	85	300	0

## 保费率 (年度) – GREAT SupremeHealth B PLUS (续)

年龄	总保费(\$\$)	终身健保保费 (\$\$) [全数可用 保健储蓄缴付 <sup>^</sup> ]	(私人) 综合健保计划		
			保费(\$\$)	额外 提款顶限 <sup>#</sup> (\$\$)	现金缴付(\$\$)
38	480	390	90	300	0
39	484	390	94	300	0
40	489	390	99	300	0
41	665	525	140	600	0
42	666	525	141	600	0
43	666	525	141	600	0
44	666	525	141	600	0
45	667	525	142	600	0
46	669	525	144	600	0
47	671	525	146	600	0
48	672	525	147	600	0
49	678	525	153	600	0
50	681	525	156	600	0
51	1,025	800	225	600	0
52	1,042	800	242	600	0
53	1,048	800	248	600	0
54	1,054	800	254	600	0
55	1,060	800	260	600	0
56	1,078	800	278	600	0
57	1,086	800	286	600	0
58	1,091	800	291	600	0
59	1,096	800	296	600	0
60	1,112	800	312	600	0
61	1,366	1,020	346	600	0
62	1,405	1,020	385	600	0
63	1,447	1,020	427	600	0
64	1,496	1,020	476	600	0
65	1,547	1,020	527	600	0
66	1,685	1,100	585	600	0
67	1,750	1,100	650	600	50
68	1,822	1,100	722	600	122
69	1,902	1,100	802	600	202
70	1,989	1,100	889	600	289
71	2,145	1,195	950	900	50
72	2,210	1,195	1,015	900	115
73	2,279	1,195	1,084	900	184
74	2,479	1,320	1,159	900	259

## 保费率 (年度) – GREAT SupremeHealth B PLUS (续)

年龄	总保费(\$\$)	终身健保保费 (\$\$) [全数可用 保健储蓄缴付 <sup>^</sup> ]	(私人) 综合健保计划		
			保费(\$\$)	额外 提款顶限 <sup>#</sup> (\$\$)	现金缴付(\$\$)
75	2,558	1,320	1,238	900	338
76*	2,853	1,530	1,323	900	423
77*	2,943	1,530	1,413	900	513
78*	3,039	1,530	1,509	900	609
79*	3,203	1,590	1,613	900	713
80*	3,317	1,590	1,727	900	827
81*	3,454	1,675	1,779	900	879
82*	3,508	1,675	1,833	900	933
83*	3,563	1,675	1,888	900	988
84*	3,879	1,935	1,944	900	1,044
85*	3,938	1,935	2,003	900	1,103
86*	4,088	2,025	2,063	900	1,163
87*	4,150	2,025	2,125	900	1,225
88*	4,214	2,025	2,189	900	1,289
89*	4,280	2,025	2,255	900	1,355
90*	4,347	2,025	2,322	900	1,422
91*	4,447	2,055	2,392	900	1,492
92*	4,519	2,055	2,464	900	1,564
93*	4,593	2,055	2,538	900	1,638
94*	4,669	2,055	2,614	900	1,714
95*	4,748	2,055	2,693	900	1,793
96*	4,829	2,055	2,774	900	1,874
97*	4,912	2,055	2,857	900	1,957
98*	4,998	2,055	2,943	900	2,043
99*	5,083	2,055	3,028	900	2,128
100*	5,178	2,055	3,123	900	2,223
>100*	5,178	2,055	3,123	900	2,223

\* 保费仅适用于续保。

<sup>^</sup> 您的终身健保保费可能会因您可获得的保费津贴、回扣和您是否需缴付附加保费而有所不同。在把津贴、回扣及附加保费计算在内后，所应缴付的终身健保净保费可全数用保健储蓄缴付。

若受保人为外籍人士，而其投保的保险计划未有终身健保计划部分，您可以用保健储蓄来缴付保费，数额相等于上述的终身健保保费加上保健储蓄额外提款顶限。

<sup>#</sup> 须符合卫生部现有的条例规定。

备注:

1. 年度保费率含现行消费税，而现行消费税有可能会调整。
2. 合标准之受保人的年度保费率，不包括终身健保的任何折扣或津贴。
3. 若受保人下个生日的年龄为18岁(含)或以下，只要他/她的其中一名家长(持保人)受保于GREAT SupremeHealth PLUS、A PLUS、B PLUS或STANDARD，我们就会对首个保单年度的额外私人受保项目保费(不含消费税)给予15%的子女折扣。

## 保费率 (年度) – GREAT SupremeHealth A PLUS

年龄	总保费(\$\$)	终身健保保费 (\$\$) [全数可用 保健储蓄缴付 <sup>1)</sup> ]	(私人) 综合健保计划		
			保费(\$\$)	额外 提款顶限 <sup>2)</sup> (\$\$)	现金缴付(\$\$)
1	219	145	74	300	0
2	219	145	74	300	0
3	219	145	74	300	0
4	218	145	73	300	0
5	218	145	73	300	0
6	217	145	72	300	0
7	217	145	72	300	0
8	217	145	72	300	0
9	215	145	70	300	0
10	215	145	70	300	0
11	215	145	70	300	0
12	215	145	70	300	0
13	217	145	72	300	0
14	217	145	72	300	0
15	218	145	73	300	0
16	219	145	74	300	0
17	219	145	74	300	0
18	220	145	75	300	0
19	228	145	83	300	0
20	228	145	83	300	0
21	333	250	83	300	0
22	333	250	83	300	0
23	333	250	83	300	0
24	334	250	84	300	0
25	334	250	84	300	0
26	337	250	87	300	0
27	341	250	91	300	0
28	344	250	94	300	0
29	348	250	98	300	0
30	352	250	102	300	0
31	496	390	106	300	0
32	500	390	110	300	0
33	504	390	114	300	0
34	510	390	120	300	0
35	513	390	123	300	0
36	516	390	126	300	0
37	518	390	128	300	0

## 保费率 (年度) – GREAT SupremeHealth A PLUS (续)

年龄	总保费(\$\$)	终身健保保费 (\$\$) [全数可用 保健储蓄缴付 <sup>1)</sup> ]	(私人) 综合健保计划		
			保费(\$\$)	额外 提款顶限 <sup>2)</sup> (\$\$)	现金缴付(\$\$)
38	521	390	131	300	0
39	523	390	133	300	0
40	525	390	135	300	0
41	720	525	195	600	0
42	736	525	211	600	0
43	753	525	228	600	0
44	756	525	231	600	0
45	758	525	233	600	0
46	760	525	235	600	0
47	763	525	238	600	0
48	764	525	239	600	0
49	765	525	240	600	0
50	767	525	242	600	0
51	1,087	800	287	600	0
52	1,105	800	305	600	0
53	1,125	800	325	600	0
54	1,147	800	347	600	0
55	1,169	800	369	600	0
56	1,194	800	394	600	0
57	1,222	800	422	600	0
58	1,252	800	452	600	0
59	1,284	800	484	600	0
60	1,318	800	518	600	0
61	1,575	1,020	555	600	0
62	1,616	1,020	596	600	0
63	1,663	1,020	643	600	43
64	1,737	1,020	717	600	117
65	1,819	1,020	799	600	199
66	1,991	1,100	891	600	291
67	2,094	1,100	994	600	394
68	2,200	1,100	1,100	600	500
69	2,302	1,100	1,202	600	602
70	2,413	1,100	1,313	600	713
71	2,630	1,195	1,435	900	535
72	2,724	1,195	1,529	900	629
73	2,825	1,195	1,630	900	730
74	3,057	1,320	1,737	900	837

## 保费率 (年度) – GREAT SupremeHealth A PLUS (续)

年龄	总保费(\$\$)	终身健保保费 (\$\$) [全数可用 保健储蓄缴付 <sup>†</sup> ]	(私人) 综合健保计划		
			保费(\$\$)	额外 提款顶限 <sup>#</sup> (\$\$)	现金缴付(\$\$)
75	3,172	1,320	1,852	900	952
76*	3,504	1,530	1,974	900	1,074
77*	3,633	1,530	2,103	900	1,203
78*	3,772	1,530	2,242	900	1,342
79*	3,981	1,590	2,391	900	1,491
80*	4,144	1,590	2,554	900	1,654
81*	4,318	1,675	2,643	900	1,743
82*	4,411	1,675	2,736	900	1,836
83*	4,506	1,675	2,831	900	1,931
84*	4,864	1,935	2,929	900	2,029
85*	4,966	1,935	3,031	900	2,131
86*	5,162	2,025	3,137	900	2,237
87*	5,272	2,025	3,247	900	2,347
88*	5,385	2,025	3,360	900	2,460
89*	5,502	2,025	3,477	900	2,577
90*	5,623	2,025	3,598	900	2,698
91*	5,779	2,055	3,724	900	2,824
92*	5,909	2,055	3,854	900	2,954
93*	6,043	2,055	3,988	900	3,088
94*	6,182	2,055	4,127	900	3,227
95*	6,326	2,055	4,271	900	3,371
96*	6,475	2,055	4,420	900	3,520
97*	6,630	2,055	4,575	900	3,675
98*	6,789	2,055	4,734	900	3,834
99*	6,954	2,055	4,899	900	3,999
100*	7,125	2,055	5,070	900	4,170
>100*	7,125	2,055	5,070	900	4,170

\* 保费仅适用于续保。

<sup>†</sup> 您的终身健保保费可能会因您可获得的保费津贴、回扣和您是否需缴付附加保费而有所不同。在把津贴、回扣及附加保费计算在内后，所应缴付的终身健保净保费可全数用保健储蓄缴付。

若受保人为外籍人士，而其投保的保险计划未有终身健保计划部分，您可以用保健储蓄来缴付保费，数额相等于上述的终身健保保费加上保健储蓄额外提款顶限。

# 须符合卫生部现有的条例规定。

备注:

1. 年度保费率含现行消费税，而现行消费税有可能会调整。

2. 合标准之受保人的年度保费率，不包括终身健保的任何折扣或津贴。

3. 若受保人下个生日的年龄为18岁(含)或以下，只要他/她的其中一名家长(持保人)受保于GREAT SupremeHealth P PLUS、A PLUS、B PLUS或STANDARD，我们就会对首个保单年度的额外私人受保项目保费(不含消费税)给予15%的子女折扣。

## 保费率 (年度) – GREAT SupremeHealth P PLUS

年龄	总保费(\$\$)	终身健保保费 (\$\$) [全数可用 保健储蓄缴付 <sup>†</sup> ]	(私人) 综合健保计划		
			保费(\$\$)	额外 提款顶限 <sup>#</sup> (\$\$)	现金缴付(\$\$)
1	356	145	211	300	0
2	353	145	208	300	0
3	349	145	204	300	0
4	346	145	201	300	0
5	343	145	198	300	0
6	339	145	194	300	0
7	336	145	191	300	0
8	333	145	188	300	0
9	330	145	185	300	0
10	322	145	177	300	0
11	322	145	177	300	0
12	322	145	177	300	0
13	322	145	177	300	0
14	322	145	177	300	0
15	322	145	177	300	0
16	322	145	177	300	0
17	322	145	177	300	0
18	322	145	177	300	0
19	351	145	206	300	0
20	351	145	206	300	0
21	454	250	204	300	0
22	454	250	204	300	0
23	454	250	204	300	0
24	454	250	204	300	0
25	454	250	204	300	0
26	490	250	240	300	0
27	490	250	240	300	0
28	490	250	240	300	0
29	490	250	240	300	0
30	490	250	240	300	0
31	712	390	322	300	22
32	712	390	322	300	22
33	712	390	322	300	22
34	712	390	322	300	22
35	712	390	322	300	22
36	712	390	322	300	22
37	712	390	322	300	22

## 保费率 (年度) – GREAT SupremeHealth P PLUS (续)

年龄	总保费(\$\$)	终身健保保费 (\$\$) [全数可用 保健储蓄缴付 <sup>^</sup> ]	(私人) 综合健保计划		
			保费(\$\$)	额外 提款顶限 <sup>#</sup> (\$\$)	现金缴付(\$\$)
38	712	390	322	300	22
39	712	390	322	300	22
40	712	390	322	300	22
41	1,174	525	649	600	49
42	1,174	525	649	600	49
43	1,174	525	649	600	49
44	1,174	525	649	600	49
45	1,174	525	649	600	49
46	1,174	525	649	600	49
47	1,174	525	649	600	49
48	1,174	525	649	600	49
49	1,174	525	649	600	49
50	1,174	525	649	600	49
51	1,847	800	1,047	600	447
52	1,863	800	1,063	600	463
53	1,911	800	1,111	600	511
54	1,958	800	1,158	600	558
55	2,007	800	1,207	600	607
56	2,090	800	1,290	600	690
57	2,237	800	1,437	600	837
58	2,237	800	1,437	600	837
59	2,237	800	1,437	600	837
60	2,237	800	1,437	600	837
61	2,914	1,020	1,894	600	1,294
62	2,927	1,020	1,907	600	1,307
63	2,927	1,020	1,907	600	1,307
64	2,927	1,020	1,907	600	1,307
65	2,927	1,020	1,907	600	1,307
66	3,756	1,100	2,656	600	2,056
67	3,945	1,100	2,845	600	2,245
68	3,970	1,100	2,870	600	2,270
69	3,970	1,100	2,870	600	2,270
70	3,970	1,100	2,870	600	2,270
71	4,747	1,195	3,552	900	2,652
72	4,921	1,195	3,726	900	2,826
73	4,934	1,195	3,739	900	2,839
74	5,283	1,320	3,963	900	3,063

## 保费率 (年度) – GREAT SupremeHealth P PLUS (续)

年龄	总保费(\$\$)	终身健保保费 (\$\$) [全数可用 保健储蓄缴付 <sup>^</sup> ]	(私人) 综合健保计划		
			保费(\$\$)	额外 提款顶限 <sup>#</sup> (\$\$)	现金缴付(\$\$)
75	5,676	1,320	4,356	900	3,456
76*	6,083	1,530	4,553	900	3,653
77*	6,478	1,530	4,948	900	4,048
78*	6,767	1,530	5,237	900	4,337
79*	7,060	1,590	5,470	900	4,570
80*	7,541	1,590	5,951	900	5,051
81*	8,012	1,675	6,337	900	5,437
82*	8,492	1,675	6,817	900	5,917
83*	9,071	1,675	7,396	900	6,496
84*	9,680	1,935	7,745	900	6,845
85*	9,698	1,935	7,763	900	6,863
86*	9,865	2,025	7,840	900	6,940
87*	9,865	2,025	7,840	900	6,940
88*	9,865	2,025	7,840	900	6,940
89*	9,944	2,025	7,919	900	7,019
90*	9,944	2,025	7,919	900	7,019
91*	10,370	2,055	8,315	900	7,415
92*	10,370	2,055	8,315	900	7,415
93*	10,370	2,055	8,315	900	7,415
94*	10,787	2,055	8,732	900	7,832
95*	10,787	2,055	8,732	900	7,832
96*	11,397	2,055	9,342	900	8,442
97*	11,397	2,055	9,342	900	8,442
98*	11,397	2,055	9,342	900	8,442
99*	11,492	2,055	9,437	900	8,537
100*	11,492	2,055	9,437	900	8,537
>100*	11,492	2,055	9,437	900	8,537

\* 保费仅适用于续保。

<sup>^</sup> 您的终身健保保费可能会因您可获得的保费津贴、回扣和您是否需缴付附加保费而有所不同。在把津贴、回扣及附加保费计算在内后，所应缴付的终身健保净保费可全数用保健储蓄缴付。

若受保人为外籍人士，而其投保的保险计划未有终身健保计划部分，您可以用保健储蓄来缴付保费，数额相等于上述的终身健保保费加上保健储蓄额外提款顶限。

<sup>#</sup> 须符合卫生部现有的条例规定。

备注:

1. 年度保费率含现行消费税，而现行消费税有可能会调整。

2. 合标准之受保人的年度保费率，不包括终身健保的任何折扣或津贴。

3. 若受保人下个生日的年龄为18岁(含)或以下，只要他/她的其中一名家长(持保人)受保于GREAT SupremeHealth P PLUS、A PLUS、B PLUS或STANDARD，我们就会对首个保单年度的额外私人受保项目保费(不含消费税)给予15%的子女折扣。

## 保费率 (年度) – GREAT TotalCare 及 GREAT TotalCare Plus

计划 级别	GREAT TOTALCARE CLASSIC 保费 (S\$)			GREAT TOTALCARE ELITE 保费 (S\$)			GREAT TOTALCARE PLUS 保费 (S\$)
年龄	B	A	P	B	A	P	Essential
1	48	58	297	145	211	703	127
2	48	58	293	145	211	703	109
3	48	58	289	145	211	696	94
4	48	57	284	124	149	696	81
5	46	57	276	122	148	673	70
6	46	56	271	121	147	651	64
7	46	56	265	100	145	628	66
8	46	55	258	99	144	607	67
9	45	55	254	98	142	583	69
10	45	54	253	98	141	561	73
11	45	54	249	97	140	534	74
12	44	53	246	96	139	537	76
13	44	53	244	96	137	538	78
14	44	53	244	96	137	538	80
15	44	53	243	96	138	538	83
16	44	53	242	96	138	542	85
17	44	53	241	96	138	542	88
18	45	54	244	97	140	542	90
19	45	55	246	98	141	542	93
20	46	55	249	99	142	542	97
21	46	56	251	100	144	598	99
22	46	56	251	100	145	599	102
23	48	56	251	101	146	601	105
24	48	57	252	102	147	601	108
25	48	57	252	102	148	601	109
26	48	58	256	105	152	601	110
27	50	59	263	108	157	610	110
28	52	62	270	112	162	620	111
29	53	64	278	115	168	628	111
30	55	66	283	120	173	638	112
31	57	69	294	123	179	674	112
32	59	72	310	128	185	684	112
33	61	74	318	133	193	693	113
34	64	77	327	139	203	703	113
35	67	81	335	145	211	712	114
36	70	85	345	152	220	722	115
37	73	88	360	159	230	731	116

## 保费率 (年度) – GREAT TotalCare 及 GREAT TotalCare Plus (续)

计划 级别	GREAT TOTALCARE CLASSIC 保费 (S\$)			GREAT TOTALCARE ELITE 保费 (S\$)			GREAT TOTALCARE PLUS 保费 (S\$)
年龄	B	A	P	B	A	P	Essential
38	73	89	374	159	231	741	123
39	74	89	389	160	232	751	124
40	74	90	404	161	234	760	132
41	87	106	417	190	275	1,003	139
42	91	110	435	198	287	1,017	140
43	96	115	455	207	300	1,116	142
44	99	120	474	216	313	1,148	149
45	103	125	496	225	326	1,148	151
46	108	131	517	235	341	1,148	152
47	113	137	542	247	358	1,148	162
48	120	144	572	259	376	1,148	172
49	125	151	599	273	395	1,148	182
50	126	152	601	275	398	1,148	193
51	138	168	660	301	437	1,507	205
52	146	176	696	318	461	1,516	218
53	155	188	738	339	492	1,550	231
54	166	200	781	362	524	1,667	253
55	176	214	828	385	559	1,708	265
56	188	228	877	411	596	2,071	289
57	200	242	929	438	635	2,085	303
58	214	259	987	467	679	2,092	318
59	228	276	1,046	500	723	2,308	342
60	243	295	1,110	532	773	2,395	369
61	260	315	1,178	568	824	2,940	396
62	277	335	1,249	605	878	2,991	425
63	294	356	1,321	643	933	3,208	456
64	313	379	1,396	684	993	3,342	526
65	332	403	1,477	727	1,055	3,342	561
66	352	427	1,559	771	1,119	4,076	600
67	373	452	1,644	816	1,185	4,352	641
68	394	478	1,728	863	1,252	4,628	685
69	417	504	1,813	910	1,321	4,662	736
70	437	530	1,901	957	1,389	4,697	762
71	460	557	1,990	1,006	1,460	5,125	800
72	484	586	2,085	1,059	1,536	5,161	838
73	508	615	2,182	1,111	1,612	5,376	880
74	532	644	2,277	1,164	1,690	5,639	922

## Premium Rates (Annual) – GREAT TotalCare & GREAT TotalCare Plus (Continued)

计划 级别	GREAT TOTALCARE CLASSIC 保费 (S\$)			GREAT TOTALCARE ELITE 保费 (S\$)			GREAT TOTALCARE PLUS 保费 (S\$)
年龄	B	A	P	B	A	P	Essential
75	556	674	2,374	1,217	1,766	5,874	967
76*	579	701	2,485	1,267	1,838	6,118	1,015
77*	602	729	2,599	1,318	1,913	6,357	1,063
78*	626	758	2,717	1,370	1,989	6,593	1,115
79*	650	787	2,834	1,422	2,064	6,829	1,171
80*	673	815	2,950	1,473	2,138	7,051	1,227
81*	696	843	3,065	1,524	2,212	7,274	1,287
82*	721	874	3,190	1,579	2,292	7,495	1,350
83*	744	902	3,304	1,629	2,365	7,556	1,415
84*	766	929	3,418	1,678	2,436	7,618	1,485
85*	788	955	3,525	1,725	2,504	7,901	1,557
86*	808	979	3,627	1,768	2,567	8,185	
87*	828	1,003	3,728	1,813	2,631	8,468	
88*	847	1,027	3,826	1,853	2,693	8,675	
89*	866	1,049	3,919	1,896	2,752	8,882	
90*	882	1,069	4,003	1,932	2,804	8,953	
91*	897	1,087	4,077	1,965	2,852	9,022	
92*	911	1,104	4,146	1,994	2,895	9,091	
93*	923	1,119	4,208	2,022	2,935	9,229	
94*	935	1,133	4,265	2,047	2,972	9,365	
95*	945	1,145	4,312	2,067	3,003	9,459	
96*	953	1,155	4,350	2,087	3,029	9,553	
97*	960	1,163	4,382	2,101	3,051	9,647	
98*	965	1,169	4,403	2,113	3,066	9,789	
99*	968	1,173	4,416	2,120	3,077	9,928	
100*	968	1,173	4,411	2,120	3,077	10,069	
>100*	968	1,173	4,411	2,120	3,077	10,069	

\* 保费仅适用于续保。

备注:

1. 保费率包含现行7%消费税，而现行消费税有可能会调整。
2. 每月保费的计算方法是把年度保费乘以因数0.08583 (实际的保费可能因圆整而有不同)。
3. 针对所有GREAT TotalCare, 若受保人下个生日的年龄为18岁 (含) 或以下, 只要他/她的其中一名家长 (持保人) 受保于GREAT TotalCare, 其首个保单年度的保费 (不含消费税) 将得到10%的子女折扣。
4. 针对所有GREAT TotalCare Plus Essential, 若受保人下个生日的年龄为18岁 (含) 或以下, 只要他/她的其中一名家长 (持保人) 受保于GREAT TotalCare Plus, 其首个保单年度的保费 (不含消费税) 将得到10%的子女折扣。

# 终身全面保障您的住院需要

请即联络您的大东方财务顾问，了解详情。

- 📞 +65 6248 2211
- 👉 [greateasternlife.com/healthcoverage](http://greateasternlife.com/healthcoverage)
- ✉️ [wecare-sg@greateasternlife.com](mailto:wecare-sg@greateasternlife.com)

\*经这将在保单持有者的保费等级处于首选级(即标准等级之20%折扣)之际产生。这项折扣仅适用于GREAT TotalCare (Elite-P) 或 (Classic-P) 计划类别的基本续保保费。

<sup>†</sup> 适用于重组医院和附带预先授权证书的私人服务专科医生。

<sup>1</sup> 按索赔调整定价仅适用于GREAT TotalCare (Elite P) 和 (Classic-P) 计划类别。若这是您保单受限于按索赔调整定价的第一个保单年度，评估期将指从您的保单生效日之际或您的 GREAT TotalCare 以按索赔调整定价续保的第一个续保日期 (若适用)，算起的9个月时期。否则，保费等级的评估期将指从上个续保日期的前3个月至相关续保日期的前3个月之间的12个月时期。

<sup>2</sup> 可由保健储蓄支付的应付保费高达由卫生部所制定的额外提款顶限或保健储蓄提款顶限。

<sup>3</sup> 现金支出包括自付额和共同负担额。

<sup>4</sup> S\$1,500,000和S\$400,000的年度利益限额个别适用于GREAT SupremeHealth P Plus 和 GREAT TotalCare (Elite-P) 或 (Classic-P) 计划。

<sup>5</sup> 适用于附带预先授权证书的私人服务专科医生。

<sup>6</sup> 指我们从您GREAT SupremeHealth、GREAT TotalCare和GREAT TotalCare Plus计划(若适用)中所偿付的所有索赔。

<sup>7</sup> 适用于私人医院和附带预先授权的私人医院。

## 注释及免责条款

GREAT SupremeHealth (B PLUS, A PLUS和P PLUS)、GREAT TotalCare 和 GREAT TotalCare Plus 附加保险的最高投保年龄为75岁 (下一个生日岁数为准)。

所有保费率均包含7%的消费税。保费率不受保证并可能会根据未来的情况进行调整。

文中显示的年龄皆以下个生日为标准。

GREAT TotalCare 和 GREAT TotalCare Plus 不属于获准使用保健储蓄的综合健保计划，因此，不能使用保健储蓄户头缴付其保费。

GREAT TotalCare 旨在补充 GREAT SupremeHealth 提供的利益。GREAT TotalCare Plus 为附加保险，并只能附加于GREAT TotalCare 保单上，以便延伸医疗保障至海外。

这则广告未经由新加坡金融管理局审阅。

以上资料只供一般参考之用。它不是一份保单合约。请参阅保单文件中对此保单计划之明确条款与定义所作的详细说明。

保障额高达新加坡存款保险公司(SDIC)规定的顶限。

中英文版说明资料若有任何出入，皆以英文版为准。

有关资料截至2021年5月31日正确无误。