

網站健診報告編號：

AI 保單健診報告

被保險人：

幫 你 找 到 可 靠 的 保 險



你的保障狀況 ✓ 保障目前足夠 ▲ 保障目前不足 ✕ 保障為 0

▲
壽險

✓
醫療險

✕
意外險

✕
失能險

✓
癌症險

✓
重大傷病險

服務業務：

服務公司：

連絡電話：

電子信箱：

LINE ID：



年總應繳保費
元

生日：
性別：
職等：



保障分析

壽險

萬
萬

終身保障

失能險

一次金 (最高) 萬 | 扶助金 (最高) 萬/年

完全失能安養金一次給付 萬
 失能復健補償保險金 萬

意外險

萬
元
萬
萬

意外日額
 意外醫療限額
 重大燒燙傷

醫療險

病房限額 元/日 | 醫療雜費 萬

病房定額 元

癌症險

初罹癌一次金 萬 | 癌症日額 元/日

癌症化療 元
 癌症身故 萬

重大傷病險

萬
萬
萬

重大疾病
 特定傷病

保障明細

壽險	目前保障	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬
	終身保障	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬
失能險	失能保險金 (最高)	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬
	失能復健補償保險金	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬
	失能生活扶助金 (最高每月給付)	萬/月	萬/月	萬/月	萬/月	萬/月	萬/月	萬/月	萬/月
	失能生活扶助金 (最高每年給付)	萬/年	萬/年	萬/年	萬/年	萬/年	萬/年	萬/年	萬/年
意外險	意外身故或完全失能	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬
	意外 2-11 級失能給付	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬
	特定意外身故或完全失能	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬
	意外住院給付	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日
	重大燒燙傷給付 (最高)	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬
	意外喪失工作能力給付 (每年)	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬
	意外傷害醫療最高 (每次)	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬
	骨折醫療給付最高 (每次)	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬
醫療險	實支實付型	病房費限額	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日
		出院在家療養	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日
		住院醫療費用 30 日以內	元/次	元/次	元/次	元/次	元/次	元/次	元/次
		一般手術限額	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次
		門診手術費用限額	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次
		住院前後門診限額	元/次	元/次	元/次	元/次	元/次	元/次	元/次
		選擇用日額津貼 30 日以內	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日
	定額給付型	住院醫療日額 (30 日內)	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日
		出院居家療養	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日
		加護病房給付	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日
		重大燒燙傷病房	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日
		手術補償最高給付	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次
		門診手術給付	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次
		住院前門診	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日
出院後門診	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日		
緊急醫療轉送 (每次)	元/次	元/次	元/次	元/次	元/次	元/次	元/次		
急診醫療費用 (每次)	元/次	元/次	元/次	元/次	元/次	元/次	元/次		
特定傷病保險金 (每年)	萬/月	萬/月	萬/月	萬/月	萬/月	萬/月	萬/月		
醫療保險金給付總額上限	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬		
無理賠增額									
癌症險	初次罹患癌症保險金	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬	
	癌症住院醫療	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	
	癌症出院療養	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	
	癌症門診醫療	元/次	元/次	元/次	元/次	元/次	元/次	元/次	
	癌症手術保險金	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	
	癌症骨髓移植	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	
	義乳重建手術	萬/側	萬/側	萬/側	萬/側	萬/側	萬/側	萬/側	
	癌症放射線治療	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	
	癌症化學治療	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	元/日	
	癌症義肢裝設	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	
	癌症義齒裝設	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	萬/次	
	癌症身故保險金	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬	
	安寧照顧保險金	萬/年	萬/年	萬/年	萬/年	萬/年	萬/年	萬/年	
	含癌症併發症								
重大傷病險	重大疾病給付	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬	
	特定傷病給付	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬	
	重大傷病保險金 (健保)	萬	萬	萬	萬	萬	萬	萬	

投保內容

投保日期	公司	險種名稱	年期	保額	繳別	保費
------	----	------	----	----	----	----



健診報告備註

- 一、針對此被保險人保單規劃打分數，年繳保費是否過高、是否有重複保障
- 二、六大保障建議規劃方向