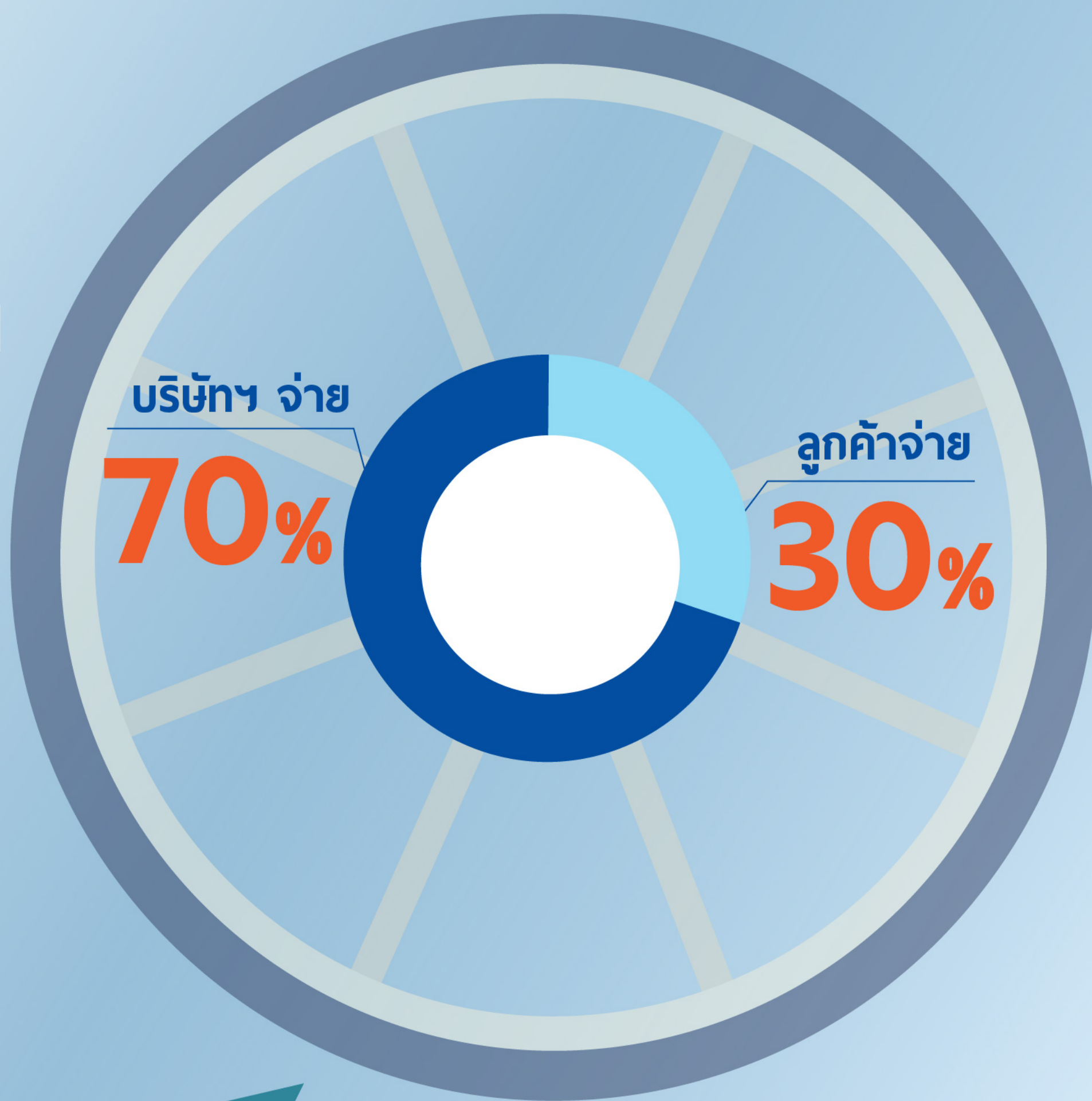




สมาคมประกันชีวิตไทย
The Thai Life Assurance Association

COPAYMENT

Copayment = จ่ายร่วม แต่มันคงระยะยาว



COPAYMENT



ใครบ้างที่จะเข้าเงื่อนไข Copayment

กรมธรรม์ประกันสุขภาพที่เริ่มคุ้มครอง ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2568 เป็นต้นไป
จะมีเงื่อนไข Copayment ระบุในกรมธรรม์
ซึ่งจะมีเกณฑ์การเข้าเงื่อนไข Copayment ระบุไว้อย่างชัดเจน
ดังนั้น ควรทำความเข้าใจเงื่อนไขของ Copayment อย่างละเอียด

สำหรับกรมธรรม์ใหม่ที่เริ่มคุ้มครองตั้งแต่ วันที่ 1 มีนาคม 2568
เกณฑ์การเข้าเงื่อนไข Copayment แบ่งออกเป็น 3 กรณี

กรณีที่ 1: การเจ็บป่วยเล็กน้อย (Simple diseases)

กรณีที่ 1	การเคลมสำหรับโรคที่ไม่รุนแรง (Simple Diseases) หรืออาการที่ไม่จำเป็นต้องนอนโรงพยาบาล	จำนวนการเคลมมากกว่าหรือเท่ากับ 3 ครั้ง ต่อปีกรมธรรม์	และ	อัตราการเคลมมากกว่าหรือเท่ากับ 200% ของเบี้ยประกันสุขภาพ	จะต้องร่วมจ่าย 30% ทุกค่ารักษาในปีถัดไป
-----------	--	--	-----	--	---

กรณีที่ 2: การเจ็บป่วยโรคทั่วไป (ไม่รวมโรคร้ายแรงและการผ่าตัดใหญ่)

กรณีที่ 2	การเคลมสำหรับโรคทั่วไป แต่ไม่นับรวม การผ่าตัดใหญ่ และโรคร้ายแรง	จำนวนการเคลมมากกว่าหรือเท่ากับ 3 ครั้ง ต่อปีกรมธรรม์	และ	อัตราการเคลมมากกว่าหรือเท่ากับ 400% ของเบี้ยประกันสุขภาพ	จะต้องร่วมจ่าย 30% ทุกค่ารักษาในปีถัดไป
-----------	---	--	-----	--	---

กรณีที่ 3: หากเข้าเงื่อนไขทั้งในกรณีที่ 1 และ 2

กรณีที่ 3	การเคลมเข้าเงื่อนไข	กรณีที่ 1 และ	กรณีที่ 2	จะต้องร่วมจ่าย 50% ทุกค่ารักษาในปีถัดไป
-----------	---------------------	---------------	-----------	---

ถ้าเข้าเงื่อนไข Copayment แล้วจะมีผลทุกปีกรมธรรม์หรือไม่ หรือแค่ปีกรมธรรม์เดียว
ปีกรมธรรม์

2568	2569	2570
เข้าเงื่อนไข	ต้องร่วมจ่าย Copayment 30% หรือ 50%	จะเข้าเงื่อนไข Copayment หรือไม่ ขึ้นอยู่กับอัตราการเคลมในปี 2569 เข้าเงื่อนไขกรณีที่ 1, 2 หรือ 3

สรุป : Copayment จะปรับเปลี่ยนได้เมื่อสถานการณ์การเคลมดีขึ้น โดยบริษัทจะพิจารณาในรอบปีกรมธรรม์

เกณฑ์การเข้าเงื่อนไข COPAYMENT

สำหรับกรมธรรม์ใหม่ที่เริ่มคุ้มครองตั้งแต่ วันที่ 1 มีนาคม 2568

กรณีการเจ็บป่วยเล็กน้อย Simple diseases

การเคลมสำหรับโรคที่ไม่รุนแรง (Simple diseases) หรืออาการที่ไม่จำเป็นต้องนอนโรงพยาบาล จำนวนการเคลม ≥ 3 ครั้งต่อปีกรมธรรม์ และมีอัตราการเคลม $\geq 200\%$ ของเบี้ยประกันสุขภาพ จะต้องร่วมจ่าย **30%** ทุกค่ารักษาในปีกรมธรรม์ถัดไป



1

ตัวอย่าง การเจ็บป่วยเล็กน้อย (Simple diseases)

ค่าเบี้ยประกันสุขภาพต่อปี 20,000 บาท

ค่าใช้จ่ายในการรักษาผู้ป่วยใน (IPD) สำหรับการเจ็บป่วยเล็กน้อย

ครั้งที่ 1 : 10,000 บาท **ครั้งที่ 2 :** 15,000 บาท **ครั้งที่ 3 :** 20,000 บาท

การคำนวณอัตราการเคลม : $\frac{10,000+15,000+20,000}{20,000} \times 100 = 225\%$

ผลลัพธ์ เนื่องจากมีการรักษา ≥ 3 ครั้ง และอัตราการเคลม $\geq 200\%$

ผู้เอาประกันภัยจะต้องจ่าย Copayment **30%**

สำหรับค่ารักษาในปีกรมธรรม์ถัดไป

2

กรณีการเจ็บป่วยโรคทั่วไป (ไม่รวมโรคร้ายแรง และการผ่าตัดใหญ่)

สำหรับการเคลมโรคทั่วไป แต่ไม่นับรวมการผ่าตัดใหญ่ และโรคร้ายแรง จำนวนการเคลม ≥ 3 ครั้งต่อปีกรมธรรม์

และมีอัตราการเคลม $\geq 400\%$

ของเบี้ยประกันสุขภาพ จะต้องร่วมจ่าย **30%**

ทุกค่ารักษาในปีกรมธรรม์ถัดไป



เข้าเงื่อนไข ทั้งในกรณีที่ 1 และ 2

การเคลมเข้าเงื่อนไข **กรณีที่ 1** การเจ็บป่วยเล็กน้อย (Simple Diseases) และ**กรณีที่ 2** การเจ็บป่วยทั่วไป จะต้องร่วมจ่าย **50%** ทุกค่ารักษาในปีกรมธรรม์ถัดไป



3

ตัวอย่าง สำหรับการเจ็บป่วยเล็กน้อย หรือการเจ็บป่วยทั่วไป (ไม่นับรวมโรคร้ายแรง และผ่าตัดใหญ่)

ครั้งที่ 1 : 10,000 บาท

ครั้งที่ 1 : 30,000 บาท

ครั้งที่ 2 : 15,000 บาท

ครั้งที่ 2 : 25,000 บาท

ครั้งที่ 3 : 20,000 บาท

ครั้งที่ 3 : 30,000 บาท

การคำนวณอัตราการเคลมสำหรับการเจ็บป่วยเล็กน้อย

$\frac{(10,000+15,000+20,000)}{20,000} \times 100 = 225\%$

การคำนวณอัตราการเคลมสำหรับการเจ็บป่วยทั่วไป

$\frac{30,000+25,000+30,000}{20,000} \times 100 = 425\%$

ผลลัพธ์ เนื่องจากเข้าเงื่อนไขทั้งกรณีที่ 1 และ 2

ผู้เอาประกันภัยจะต้องจ่าย Copayment **50%**

สำหรับค่ารักษาในปีกรมธรรม์ถัดไป

การคำนวณอัตราการเคลม

ค่ารักษาพยาบาล ที่บริษัทประกันภัยจ่ายต่อปีกรมธรรม์

$\times 100 = \% \text{ อัตราการเคลม}$

ค่าเบี้ยประกันสุขภาพต่อปีกรมธรรม์



ถ้าเข้าเงื่อนไข Copayment
ที่เริ่มคุ้มครองตั้งแต่ วันที่ 1 มีนาคม 2568
จะต้องร่วมจ่ายค่ารักษาพยาบาลในทุกๆ การรักษาหรือไม่
สำหรับกรมธรรม์ที่เข้าเงื่อนไข Copayment
ในปีต่ออายุถัดไป ผู้เอาประกันภัยจะต้องจ่ายสัดส่วนที่กำหนด **30%** หรือ **50%**
ทุกค่ารักษาพยาบาล ไม่ว่าจะเป็นโรคร้ายแรง หรือการผ่าตัดใหญ่

ตัวอย่าง สถานการณ์ปีกรมธรรม์ที่เข้าเงื่อนไข สำหรับ Copayment 30%

ผู้เอาประกันภัยเข้าโรงพยาบาล 3 ครั้ง	ค่ารักษาพยาบาล	ผู้เอาประกันภัยจ่าย 30%
ครั้งที่ 1 โรคร้ายแรง (Critical illness)	200,000 บาท	60,000 บาท
ครั้งที่ 2 การผ่าตัดใหญ่ (Major surgery)	300,000 บาท	90,000 บาท
ครั้งที่ 3 โรคร้ายแรง (Critical illness)	200,000 บาท	60,000 บาท
รวมที่ผู้เอาประกันภัยจ่าย:		210,000 บาท



เนื่องจากค่ารักษาทั้งหมดเป็น **โรคร้ายแรง และการผ่าตัดใหญ่**
จึงไม่นับรวมการคำนวณเงื่อนไข Copayment ผู้เอาประกันภัย
จึงไม่ต้องจ่ายร่วม Copayment ในปีถัดไป

ถ้าเข้าเงื่อนไข Copayment แล้ว
จะมีผลทุกปีกรมธรรม์หรือไม่ หรือแค่ปีกรมธรรม์เดียว
Copayment จะปรับเปลี่ยนได้เมื่อสถานการณ์การเคลมดีขึ้น โดยบริษัทประกันภัย
จะพิจารณาทุกรอบปีกรมธรรม์ถ้าปีกรมธรรม์ใดไม่เข้าเงื่อนไข
กรณีใดกรณีหนึ่ง ผู้เอาประกันภัยก็จะมีส่วนร่วมจ่าย Copayment
ในปีกรมธรรม์ถัดไป แต่ถ้าปีกรมธรรม์ใดเข้าเงื่อนไข
ก็ต้องร่วมจ่ายค่ารักษาพยาบาลในปีกรมธรรม์ถัดไปเช่นกัน



ลูกค้าที่ซื้อสัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพก่อนหน้านี้
จะเข้าเงื่อนไข Copayment ด้วยหรือไม่

สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพที่มีผลคุ้มครอง
ก่อนวันที่ 1 มีนาคม 2568 **และไม่ปล่อยให้อายุ**
(ต่ออายุอย่างต่อเนื่อง) จะไม่มีเงื่อนไข Copayment

SIMPLE DISEASES คืออะไร

ลักษณะของ Simple Diseases



อาการไม่รุนแรง:

อาการมักไม่ส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตประจำวันในระยะยาว

รักษาง่าย:

การรักษา มักไม่ซับซ้อน เช่น การใช้ยาสามัญประจำบ้าน หรือวิธีการธรรมชาติ



หายได้เอง:

ในบางกรณีร่างกายสามารถฟื้นตัวได้เองโดยไม่ต้องพึ่งพาการรักษา

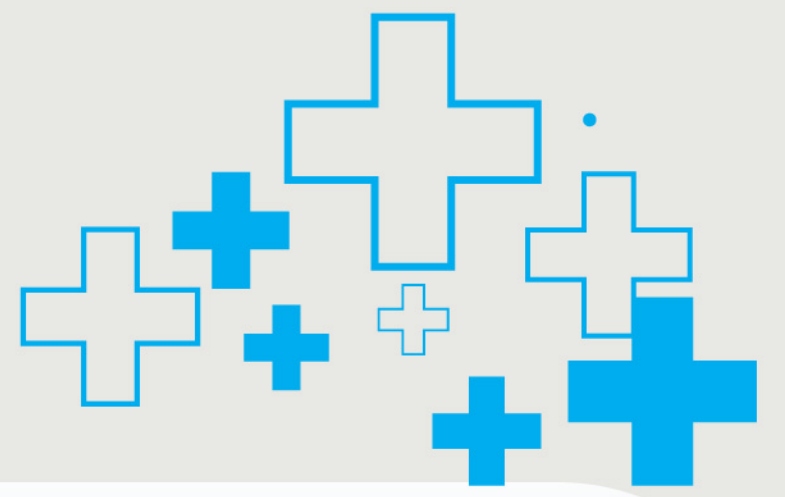
พบได้บ่อย:

เป็นโรคหรืออาการที่พบได้ทั่วไปในทุกเพศทุกวัย



ตัวอย่างการเจ็บป่วยเล็กน้อย (Simple Diseases)

- เวียนศีรษะ
- ไข้ไม่ระบุสาเหตุ
- ปวดหัว
- ตัดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน
- ไข้หวัดใหญ่
- ภูมิแพ้
- กล้ามเนื้ออักเสบ
- ท้องเสีย
- โรคกระเพาะอาหารอักเสบและกรดไหลย้อน



รายชื่อโรคร้ายแรง และผ่าตัดใหญ่ ที่การเคลมจะไม่ถูกนับเข้าเงื่อนไข Copayment

สำหรับกรมธรรม์ใหม่ que เริ่มคุ้มครองตั้งแต่ วันที่ 1 มีนาคม 2568

- โรคสมองเสื่อมชนิดอัลไซเมอร์ (Alzheimer's disease)
- โรคของเซลล์ประสาทควบคุมการเคลื่อนไหว (Motor Neuron Disease)
- โรคโลหิตจางจากไขกระดูกไม่สร้างเม็ดโลหิต (Aplastic Anemia)
- โรคเยื่อหุ้มสมอง และไขสันหลังอักเสบจากเชื้อแบคทีเรีย (Bacterial meningitis)
- เนื้องอกในสมองชนิดที่ไม่ใช่มะเร็ง (Benign brain tumor)
- ตาบอด (Blindness)
- โรคมะเร็งระยะลุกลาม (Invasive Cancer)
- โรคกล้ามเนื้อหัวใจ (Cardiomyopathy)
- ตับวาย (Chronic Liver Disease/End-stage Liver disease/ Liver failure)
- โรคหลอดลมปอดอุดกั้นเรื้อรังขั้นรุนแรง/โรคปอดระยะสุดท้าย (Severe Chronic Obstructive Pulmonary Disease/ End-stage Lung disease)
- ภาวะโคม่า (Coma)
- โรคหลอดเลือดหัวใจที่รักษาด้วยการสวนหลอดเลือดหัวใจ (Coronary Artery Disease requiring Angioplasty)
- การผ่าตัดเส้นเลือดเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจ (Coronary Artery By-pass Surgery)
- กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันจากการขาดเลือด (Acute Heart Attack)
- การผ่าตัดลิ้นหัวใจโดยวิธีการเปิดหัวใจ (Open Heart Surgery for the Heart Valve)
- ไตวายเรื้อรัง (Chronic Kidney Failure)
- การสูญเสียการได้ยิน (Loss of Hearing)
- การสูญเสียการดำรงชีพอิสระ (Loss of independent living)
- การทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (Total and permanent disability - TPD)
- การสูญเสียความสามารถในการพูด (Loss of speech)
- แผลไหม้จกรรจ (Major burn)
- การบาดเจ็บที่ศีรษะอย่างรุนแรง (Major Head Trauma)
- การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะหรือปลูกถ่ายไขกระดูก (Major Organs Transplantation or Bone Marrow Transplantation)
- โรคของเซลล์ประสาทควบคุมการเคลื่อนไหว (Motor Neuron Disease)
- โรคระบบประสาทมัลติเพิล สเคอโรซิส (Multiple Sclerosis)
- โรคกล้ามเนื้อเสื่อม (Muscular Dystrophy)
- โรคไวรัสตับอักเสบขั้นรุนแรง (Fulminant Viral Hepatitis)
- โรคเส้นเลือดหัวใจตีบ (Other serious Coronary Artery Diseases)
- อัมพาตของกล้ามเนื้อแขนหรือขา (Paralysis)
- โรคพาร์กินสัน (Parkinson's Disease)
- โรคแรงดันในหลอดเลือดแดงปอดสูงแบบปฐมภูมิ (Primary Pulmonary Arterial Hypertension)
- ภาวะข้ออักเสบรูมาตอยด์ชนิดรุนแรง (Severe Rheumatoid Arthritis)
- โรคหลอดเลือดสมองแตกหรืออุดตัน (Major Stroke)
- การผ่าตัดเส้นเลือดแดงใหญ่เอออร์ตา (Surgery to Aorta)
- ไตอักเสบลุปัสจากโรคซิสเต็มมิก ลูปัส อิริธมา โตซัส (Lupus Nephritis from Systemic Lupus Erythematosus)
- สมองอักเสบจากเชื้อไวรัส (Viral Encephalitis)
- ภาวะอะเพลลิก (Apallic Syndrome หรือ Vegetative State)
- โรคหลอดเลือดสมองโป่งพองที่ต้องรักษาโดยการผ่าตัด (Cerebral Aneurysm Requiring Brain Surgery)
- โรคหลอดเลือดสมองที่ต้องได้รับการผ่าตัดลอกหลอดเลือดแดงคอไรติค (Stroke Requiring Carotid Endarterectomy Surgery)
- การฉีกขาดของรากประสาทต้นแขน (Multiple root avulsions of Brachial Plexus)
- โรคโปลิโอ (Poliomyelitis)
- การผ่าตัดกระดูกสันหลังคดที่ไม่ทราบสาเหตุ (Surgery for Idiopathic Scoliosis)
- ภาวะตับอ่อนอักเสบที่กลับเป็นซ้ำและเรื้อรัง (Chronic Relapsing Pancreatitis)
- โรคเท้าช้าง (Elephantiasis)
- โรคถุงน้ำในไต (Medullary Cystic Disease)
- โรคเนื้อเยื่อพังพืดอักเสบติดเชื้อและเป็นเนื้อตาย (Necrotizing Fasciitis and Gangrene)
- โรคหนังแข็งชนิดลุกลาม (Progressive Scleroderma or Diffuse systemic sclerosis/scleroderma)
- โรคลำไส้อักเสบเป็นแผลรุนแรง (Severe Ulcerative Colitis or Crohn's Disease)
- โรคมะเร็งระยะไม่ลุกลาม (Non-invasive cancer / Carcinoma in Situ)
- โรคหลอดเลือดสมองโป่งพองที่รักษาโดยใช้ขดลวดผ่านสายสวนทางหลอดเลือด (Cerebral Aneurysm Treatment by Endovascular Coiling)
- โรคหลอดเลือดสมองที่ได้รับการรักษาโดยวิธีใส่สายสวนเส้นเลือดแดงบริเวณคอ (Stroke Treatment by Carotid Angioplasty and Stent Placement)

ผ่าตัดใหญ่ คือ การผ่าตัดที่ต้องใช้ยาสลบ หรือการบล็อกเฉพาะส่วน เช่น บล็อกหลัง บล็อกแขน บล็อกขา



FAQ รวมคำถามเกี่ยวกับ COPAYMENT

สำหรับกรมธรรม์ใหม่ que เริ่มคุ้มครองตั้งแต่ วันที่ 1 มีนาคม 2568

ถาม	เงื่อนไข Copayment มีผลทั้ง IPD และ OPD ใช่หรือไม่
ตอบ	ไม่เกี่ยวกับการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) ใช้เฉพาะกับการรักษาแบบผู้ป่วยใน (IPD)
ถาม	จะทราบได้อย่างไรว่า เราเข้าเงื่อนไข Copayment
ตอบ	บริษัทประกันภัยจะมีหนังสือแจ้งล่วงหน้าก่อนครบชำระเบี้ยประกันภัยไม่น้อยกว่า 15 วัน หากเกิดการเคลมภายหลังจากที่บริษัทได้ออกหนังสือแจ้งชำระเบี้ยประกันภัย และเข้าเงื่อนไข Copayment บริษัทจะออกเอกสาร บันทึกลับหลัง (Endorsement) เพื่อแจ้งรายละเอียด การเปลี่ยนแปลงและเงื่อนไขเพิ่มเติมให้ผู้เอาประกันภัยทราบ
ถาม	ในกรณีที่การเคลมมีการปรับตัวลดลง และไม่เข้าเงื่อนไขจ่ายร่วม Copayment บริษัทประกันภัยจะพิจารณาในการยกเลิก Copayment หรือไม่ และมีหลักเกณฑ์ รอบการพิจารณาอย่างไร
ตอบ	บริษัทประกันภัยจะพิจารณาทุกรอบปีกรมธรรม์ หากการเคลมของผู้เอาประกันภัยมีการปรับตัวลดลง ตามเกณฑ์บริษัทประกันภัยจะยกเลิกการมีส่วนร่วมจ่าย Copayment
ถาม	ถ้าผู้เอาประกันภัยที่เข้าเงื่อนไข Copayment แล้วจะเข้าเงื่อนไขตลอดไป หรือแค่ปีเดียว
ตอบ	เงื่อนไข Copayment จะปรับเปลี่ยนได้เมื่อสถานการณ์การเคลมของแต่ละบุคคล โดยบริษัทจะพิจารณาทุกรอบปีกรมธรรม์
ถาม	ถ้าเข้าเงื่อนไข Copayment แล้วเบี้ยประกันภัยจะลดลงหรือไม่
ตอบ	กรณีการเข้าเงื่อนไข Copayment เนื่องจากเข้าเกณฑ์ Copayment (จำนวนการรักษาและอัตราการเคลมเกินกำหนด) จะไม่มีการลดเบี้ยประกันภัย
ถาม	ถ้าเข้าเงื่อนไข Copayment แล้ว ทุกการจ่ายค่ารักษาพยาบาลจะต้องมีส่วนร่วมจ่ายหรือไม่ รวมโรคร้ายแรงและการผ่าตัดใหญ่ด้วยหรือไม่
ตอบ	ผู้เอาประกันภัยจะต้องมีส่วนร่วมจ่ายในทุกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (IPD) ที่เกิดขึ้น รวมทั้งการรักษาโรคร้ายแรง และการผ่าตัดใหญ่
ถาม	Copayment กับ Deductible ต่างกันอย่างไร
ตอบ	Copayment คือ ผู้เอาประกันภัยจะต้องมีส่วนร่วมจ่ายตามเปอร์เซ็นต์ของค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตามที่ระบุไว้ Deductible คือ ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบค่ารักษาพยาบาลส่วนแรกตามจำนวนที่ระบุไว้ในแบบประกันภัย
ถาม	ถ้ากรมธรรม์มี Deductible และเข้าเงื่อนไข Copayment จะต้องมีส่วนจ่ายอย่างไร
ตอบ	ผู้เอาประกันภัยจะต้องจ่าย Deductible ส่วนแรกก่อน แล้วนำสิ่งที่เหลือมาคำนวณ Copayment 30% หรือ 50% แล้วแต่กรณี