

Star Health

ความคุ้มครอง	ทุนประกันภัย				ทุนประกันภัย	
	1 Star	2 Star	3 Star	4 Star	5 Star	6 Star
ความคุ้มครองสูงสุดของแต่ละแผน ต่อครั้ง (กรณีผู้ป่วยใน)						
ความคุ้มครองสูงสุดสำหรับค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยใน	150,000	400,000	600,000	1,000,000	2,000,000	8,000,000
Inpatient Treatment (see conditions for definition of inpatient treatment)						
- ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าพยาบาล และค่าบริการ (สูงสุดต่อวัน)	1,000	3,000	5,000	7,000	11,000	12,000
- ค่าห้อง ไอ ซี ยู ค่าพยาบาล และค่าบริการ (สูงสุดต่อวัน)	2,000	5,000	10,000	100%	100%	100%
ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป						
- ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป รวมถึง ค่ายา ค่าทำแผล ค่าเอ็กซเรย์ ค่าตรวจโรคในห้องแล็บ ค่ากายภาพบำบัด ค่าห้องผ่าตัด ค่ารักษาพยาบาล (สูงสุดต่อครั้ง) รวมค่าใช้จ่ายการรับพยาบาลต่อเนื่องแบบผู้ป่วยนอกสูงสุด 30 วัน หลังจากออกจากโรงพยาบาล	12,000	40,000	70,000	100%	100%	100%
- การรักษาพยาบาลฉุกเฉิน แบบผู้ป่วยนอก กรณีอุบัติเหตุรักษาตัว ภายใน 24 ชม. (รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป) รวมรวมการรักษาต่อเนื่องแบบผู้ป่วยนอกสูงสุด 15 วัน	5,000	7,000	10,000	100%	100%	100%
- คารณพยาบาล : รพพยาบาลส่งผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่เหมาะสม, ใกล้ที่สุด และขึ้นอยู่กับความจำเป็นทางการแพทย์						
ค่ารักษาพยาบาล และค่าบริการทั่วไป - การปลูกถ่ายอวัยวะคุ้มครองสูงสุดต่อปี #	30,000	80,000	120,000	200,000	400,000	1,000,000
ค่ารักษาพยาบาล และค่าบริการทั่วไป - การฟอกไตคุ้มครองสูงสุดต่อปี	30,000	80,000	120,000	200,000	400,000	1,000,000
ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด						
- ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดต่อครั้ง (รวมถึง ค่าปรึกษาทางการแพทย์)	20,000	50,000	80,000	100%	100%	100%
ค่าธรรมเนียมแพทย์						
- ค่าแพทย์เยี่ยมไข้ (สูงสุดไม่เกิน 1 ครั้ง/วัน)	500	700	1,000	100%	100%	100%
- ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคต่อครั้ง	2,000	4,000	6,000	10,000	12,000	100%
สถานที่คุ้มครองการประกันภัย						
สถานที่คุ้มครองการประกันภัย	คุ้มครองทั่วโลกสำหรับค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจากการบาดเจ็บ โดยอุบัติเหตุ		คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลสำหรับการบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยที่เกิดโดยกะทันหันทั่วโลก ยกเว้นอเมริกา และแคนาดาที่คุ้มครองการรักษาพยาบาลเฉพาะอุบัติเหตุ			
คุ้มครองสูงสุดไม่เกิน 30 วันต่อการเดินทาง และต้องสำรองจ่ายล่วงหน้า						
บริการการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะในประเทศไทยเท่านั้น						
- บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย จากโรงพยาบาลเพื่อกลับไปพักที่นี่ยังภูมิลำเนา บริการเคลื่อนย้ายศพ เฉพาะในประเทศไทยเท่านั้น (คุ้มครองสูงสุดต่อปี)	500,000	500,000	500,000	500,000	100% up to total IPD limit	
- การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและการจัดการศพในต่างประเทศ	ไม่คุ้มครอง				คุ้มครอง	
การตรวจสอบสุขภาพ						
- การตรวจสอบสุขภาพทั่วไป สูงสุด 1 ครั้ง ต่อปี และต้องสำรองจ่ายล่วงหน้า	300	600	800	2,000	4,000	8,000
ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล						
- ประกันอุบัติเหตุ (อบ.2), กรณีเสียชีวิต, สูญเสียอวัยวะ, สายตา หรือทุพพลภาพ การสิ้นเชิง รวมขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	100,000	200,000	200,000	200,000	500,000	500,000
ค่าห้องผู้เฝ้าไข้						
ความคุ้มครองรายวันสำหรับผู้ปกครอง 1 คนที่อยู่เฝ้าไข้ (ยกเว้นค่าอาหาร/เครื่องดื่ม) ในระหว่างที่เด็กซึ่งเป็นผู้เอาประกันภัยรักษาตัวในฐานะคนไขใน(เด็กต้องอายุต่ำกว่า 16ปี)	500	500	500	500	800	1,000
การได้รับเงินค่าตอบแทนกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน แต่ไม่ได้เบิกค่ารักษาพยาบาลในส่วนของประกันสุขภาพ (Star Health Plan)						
จำนวนเงินที่ได้รับต่อวันของการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน (สูงสุด 30 วัน ต่อปี)	500	1,000	1,000	1,000	1,500	2,000
ความคุ้มครองเพิ่มเติม	สูงสุด 30 ครั้งต่อปี				ไม่จำกัดจำนวนครั้ง สูงสุดต่อปี	
ความคุ้มครองกรณีผู้ป่วยนอก แบบสแตนด์อโลน จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดต่อครั้ง	400	600	1,000	1,500	40,000	50,000
ความคุ้มครองกรณีผู้ป่วยนอก แบบเดอลุกซ์ คุ้มครองสูงสุดต่อครั้ง	600	1,000	1,500	2,000	60,000	75,000

คุ้มครองค่าใช้จ่ายการปลูกถ่ายอวัยวะที่สำคัญของผู้เอาประกันภัย ทางบริษัทจะไม่คุ้มครองในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้บริจาคอวัยวะ

รับส่วนลด 10% ในกรณีที่ครอบครัวสมัครพร้อมกัน ตั้งแต่ 3 ท่านขึ้นไป

ส่วนลดค่าเบี้ยประกันภัยประวัติดีสูงสุดถึง 15% (รายละเอียดเพิ่มเติมตามเอกสารแนบท้ายส่วนลดค่าเบี้ยประกันภัยประวัติดี)

หากแรกเข้าลดอายุก่อน 61 ปี การันตีต่ออายุตลอดชีพ

หากแรกเข้าลดอายุตั้งแต่ 61 ปีจนถึง 65 ปี การันตีต่ออายุจนถึง 70 ปี

Star Health

Annual Premiums (Incl SBT Tax and & Stamp)						
Age (IPD Only)	1 Star	2 Star	3 Star	4 Star	5 Star	6 Star
15 days - 5 years	6,600	12,700	23,600	30,700	35,000	48,700
6 - 10	3,900	7,700	13,500	18,200	19,600	29,000
11 - 20	3,400	6,400	11,600	15,500	16,900	25,200
21 - 30	4,000	7,800	14,100	18,500	20,300	30,500
31 - 40	5,100	10,100	18,200	24,300	26,500	38,000
41 - 50	6,700	12,900	23,700	31,600	34,200	49,500
51 - 55	8,600	16,900	30,500	39,800	43,300	62,300
56 - 60	10,500	20,600	36,900	48,800	52,900	75,400
61 - 65	13,300	26,600	48,300	63,800	69,000	97,200
66 - 70 (renewal only)	18,100	35,900	65,300	86,100	93,100	131,300

Age (Standard / IPD + OPD Standard)	1 Star	2 Star	3 Star	4 Star	5 Star	6 Star
15 days - 5 years	10,600	19,400	35,800	53,800	58,300	76,900
6 - 10	6,100	11,600	20,800	31,700	33,500	44,800

11 - 20	5,300	9,800	17,700	27,000	28,700	39,100
21 - 30	6,400	12,000	21,600	32,600	34,700	47,400
31 - 40	8,200	15,400	27,900	42,200	44,300	60,300
41 - 50	10,700	19,800	36,200	53,000	56,200	77,400
51 - 55	13,700	25,600	46,200	66,600	70,700	97,100
56 - 60	16,500	31,100	56,500	79,200	84,100	116,200
61 - 65	21,100	40,300	73,400	100,600	106,700	146,900
66 - 70 (renewal only)	27,300	52,400	95,200	130,300	138,600	191,100

Age (Deluxe / IPD + OPD Deluxe)	1 Star	2 Star	3 Star	4 Star	5 Star	6 Star
15 days - 5 years	11,800	21,700	38,300	60,400	65,200	82,000
6 - 10	6,700	12,900	22,300	35,700	37,600	47,800
11 - 20	5,900	10,900	19,100	30,300	32,200	41,600
21 - 30	7,100	13,400	23,200	36,600	38,900	50,500
31 - 40	9,100	17,300	29,900	47,400	49,600	64,300
41 - 50	11,900	22,200	38,700	59,300	62,800	82,400
51 - 55	15,100	28,600	49,500	74,300	78,900	103,400
56 - 60	18,300	34,700	60,600	88,000	93,300	123,600
61 - 65	23,500	45,000	78,600	111,300	117,900	155,800
66 - 70 (renewal only)	30,200	58,200	101,400	143,600	152,300	201,100