

대한치과의사협회

수 신 각 시·도지부장

제 목 2019년 치과의사 배상책임보험관련 안내

1. 귀 지부의 건승을 기원합니다.

2. 협회는 회원분들의 권익 보장을 위해 힘쓰고 있으며, 1998년 5월부터 회원분들께 저렴한 보험료로 의료사고에 대비할 수 있도록 매년 손해보험사와 치과의사 의료배상책임보험 단체계약을 체결하여 운영하고 있습니다. 이와 관련하여, 2019년 치과의사 배상책임보험운동을 위한 공개입찰을 실시하였으며, 응찰된 사항을 심사한 결과, 손해보험사는 컨소시엄(현대해상화재보험(주)간사)/흥국화재해상보험,한화손해보험(참여자))적용, 운영사 “엠피에스(MPS)”를 선정하였습니다.

3. 그동안 높은 손해율을 개선하고자 여러 제도를 도입하였으며, 그 결과 전년대비 손해율이 개선에 되어 금년에는 기본보험료 5% 인하를 적용할 수 있게 되었습니다. 또한, 장기가입자 중 무사고자분들께 적용되던 기본보험료 할인제도를 강화하여 5년 이상 무사고자의 기본보험료 20% 할인을 신설하기로 결정하였습니다.

4. 동 보험의 피보험자는 “협회 회원”에 해당되며, 협회 정관 제7조(회원) 및 제9조(회원의 의무)를 준수한 회원일 경우에만 가입이 가능합니다. 협회의 회원의 의무 준수사항을 확인을 위하여, 동 보험의 가입시 “회비완납증명서”를 운영사“엠피에스”에 제출하여 주시기 바랍니다. 해당 서류를 제출 하지 않을 경우, 회원의 의무를 준수하지 않은 것으로 간주하여 인수제한 등의 불이익을 받으실 수 있사오니 협조하여 주시기를 부탁드립니다.

5. 주요사항은 불임의 자료를 꼼꼼히 살펴보시기 바라며, 기 가입자는 만기일 내 재가입을 하지 않을 경우, 기존 소급보장일로부터 만기일까지 행한 진료의 의료사고시 만기일 이후 60일 이내에 사고접수를 해야지만 보상처리가 가능하며, 만기일 이후 가입할 경우 신규가입자로 처리되고, 신규 가입일로부터 행한 진료로 야기된 의료사고만 담보되오니 이점 유의하시기 바랍니다.

- ※ 불임 : 1. 2019년 치과의사 배상책임보험 주요 안내 1부.
2. 가입(재가입) 안내문 1부.
3. 보험료 산정 신청서(재가입자에 한함) 1부.
4. 보험 가입신청서 1부. 끝.

대한치과의사협회 회장 김 철



대 리 허 현 정

차 장 최 원 진

국 장 원 용 섭

협조자

시 행 의료분쟁 68,118-1926 (2019. 4. 16.)

접 수 ()

우 04802 서울 성동구 광나루로257

/ http://www.kda.or.kr

전화 (02)2024-9135 전송 (02)468-4655

/ kda114@kda.or.kr / 공개

2019 치과의사 배상책임보험관련 주요 안내

1. 2019 치과의사 배상책임보험 계약사항 및 문의처

- 상품명: 치과의사 배상책임보험
- 보험사: 현대해상화재보험(주)간사/ 한화손해보험, 흥국화재보험(참여사)
- 보험계약자: 대한치과의사협회
- 피보험자: 대한치과의사협회 소속 회원
- 계약기간: 2019. 5. 1. ~ 2020. 4.30.(1년간)
- 가입처: 엠피에스(MPS) (Tel. 02-762-1875 / Fax. 02-762-3364)
- 사고접수처: 현대해상화재보험 (Tel.1544-7845)

2. 2019 치과의사 배상책임보험 주요 갱신사항

구분			보 험 료		비 고	
보험료	임플란트시술	교정시술	자기부담금 50만원	자기부담금 100만원	-2018년대비 5%인하 -피보험자의 시술여부별 적용 -임플란트 또는 교정 시술이 없다고 고지한 경우 동 시술과 관련된 사고 면책	
	×	×	279,300 원	243,200 원		
	×	○	349,600 원	304,000 원		
	○	×	388,500 원	337,200 원		
	○	○	458,800 원	398,000 원		
갱신할인	무사고자 기준				-2018년대비 5년이상 장기무사고자 대상 기본보험료 할인을 상향 적용 신설 -대상기간: 만기일 1개월 이전 3년간	
	1년 ~ 2년		5 % 할인			
	3년 ~ 4년		10 % 할인			
	5년 이상		20 % 할인			
사고할증	사고건수 기준 (인수제한 신설)				-2018년과 조건 동일 -대상기간: 만기일 1개월 이전 3년간	
	1건 ~ 3건		기본보험료			
	4건 ~ 10건		100 % 할증			
	10건 초과		인수제한			
	부대비 포함 지급보험금 기준 (할증율 상향)					
	100만원 미만		기본보험료			
	100만원 이상 ~ 300만원 미만		30 % 할증			
	300만원 이상 ~ 500만원 미만		70 % 할증			
	500만원 이상 ~ 700만원 미만		150 % 할증			
	700만원 이상 ~ 1,000만원 미만		300 % 할증			
1,000만원 이상		400 % 할증				
특약 보험료	일반배상책임 및 경호비용 보장		100,000 원 / 200,000 원		-2018년 조건과 동일 -피보험자의 선택사항	
	관습상 비용 보장		95,000 원			
	벌금 보장		36,000 원			
	형사방어비용 보장		31,000 원 / 62,000 원			
	폭행 및 악의적인파괴행위 보장		40,000 원			
	외래진료 휴업손해 보장		185,000 원			
	선택적 보고연장 보장		원 계약 연간보험료의 80%			
	초빙의/마취의 보장		288,000 원			
	구강악안면외과 특수술 보장		3,483,000 원			
손해분담 특별약관	손해액 (보험금+지급부대비)		피보험자 분담비율		-2018년과 조건 동일 -명기된 자기부담금을 초과하고 보상 한도액을 넘지 않는 범위 내에서 분 담비율에 해당하는 금액을 공제하고 보상하는 제도	
	1,000만원 미만		10 %			
	1,000만원 이상 ~ 2,000만원 미만		20 %			
	2,000만원 이상		25 %			

※ 상기 안내사항은 보험료 관련 주요 사항만을 간략히 소개해 드린 것이며, 첨부된 안내서에 보상한도액 등 보다 자세한 사항이 안내 되어있사오니 반드시 숙지하시고 가입하시기를 당부 드립니다.