

補償内容表(下記還付はセキュリティソシアルの還付を含んだ金額です。(以下 SS と記載) SS が還付しない医療行為薬は還付なし。)

入院費用(緊急時を除き事前承認要)、協定病院に限る、 最高補償はセキュリティソシアルの協定金額以下 BRSS と表記するの SS を含む 200%まで補償	
入院滞在費用	実費 100% ただし最高補償金額は SS の決める協定金額の 200%
救急車費用	実費 100% ただし最高補償金額は SS の決める協定金額の 200%
入院時の施設使用費	実費 100% ただし最高補償金額は SS の決める協定金額の 200%
精神医学	実費 100%最高補償金額 5000€/年
個室代	1 日につき上限 80€ 上限 21 日まで
医師が認めた場合の救急車等	実費 100% ただし最高補償金額は SS の決める協定金額の 200%
事故後の歯科治療	実費 100% ただし最高補償金額は SS の決める協定金額の 200%
出産費用	実費 100% ただし最高補償金額は SS の決める協定金額の 200%
医療費 (協定医のみ)	
診察費	実費 100%補償、ジェネラリスト最高 50€まで / スペシャリスト最高 75 €まで補償
看護師などによる医療補助	実費 100% ただし最高補償金額は SS の決める協定金額の 200%
ラボ	実費 100% ただし最高補償金額は SS の決める協定金額の 200%
レントゲン、MRI 等	実費 100% ただし最高補償金額は SS の決める協定金額の 200%
薬代 (処方箋要)	実費 100% ただし最高補償金額は SS の決める協定金額の 200%
その他	
処方された医療人口器具	実費 100%上限 1000€
緊急時のみの歯科治療	
年間最高補償	Maximum 1 000 € / an
診察費	実費 100%上限 300€
歯科補綴 (緊急時または事故時のみ)	実費 100%上限 400€/歯
メガネ破損または度が急激に変化した場合の補償(フランス滞在のみ)	
レンズとフレーム	実費 100%上限 200€/1 組
緊急移送費用 緊急帰国費用	
親族の入院または死亡時の本国への帰国費用	実費 100% (往復航空券)
被保険者の死亡時の遺体搬送	
遺体搬送および葬儀代	実費 100%上限 3000€

親族の定義は配偶者、子供、孫、両親、祖父母、兄弟のみ(義理の関係は含まない)