



## “卡车师傅大病救助”项目申请须知

1、友成企业家扶贫基金会“卡车师傅大病救助”项目，由“建信信托-狮桥关爱中国卡友慈善信托”捐赠设立。

2、捐款定向用于因罹患重大疾病导致家庭生活困难的商用车运输司机及其配偶、父母、子女的大病救助。

3、提供的救助金额度：

(1) 商用车运输司机本人患有重度疾病，按其本年度合规医疗收费票据中个人支付部分给与救助，救助总额不超过 5 万元。

(2) 商用车运输司机的配偶、父母、子女患有重度疾病，按其本年度合规医疗收费票据中个人支付部分给与救助，救助总额不超过 4 万元。

4、申请条件：

(1) 患者为商用车运输司机、或商用车运输司机配偶、父母、子女；

(2) 患者因病致家庭贫困，并能提供当地政府证明；

(3) 患者所患疾病属于本须知中列明的 28 类重度疾病。

5、项目期至 2022 年 9 月 30 日，项目到期或项目款资助完毕，将停止接收申请。如有新申请将另行公示。

6、可申请救助的重度疾病：

属于“重大疾病保险的疾病定义使用规范修订版（公开征求意见稿）”中所列 28 类重度疾病，不包含轻度疾病。

序号	病种类目	序号	病种类目
1	严重恶性肿瘤——不包括部分早期恶性肿瘤	15	瘫痪——永久完全
2	较重急性心肌梗塞	16	心脏瓣膜手术——须切开心脏手术
3	严重脑中风后遗症——永久性的功能障碍	17	严重阿尔茨海默病——严重认知功能障碍或自主生活能力完全丧失
4	重大器官移植术或造血干细胞移植术——重大器官须异体移植手术	18	严重脑损伤——永久性的功能障碍
5	冠状动脉搭桥术（或称冠状动脉旁路移植术）——须切开心包手术	19	严重帕金森病——自主生活能力完全丧失
6	严重慢性肾功能衰竭——须规律透析治疗	20	严重III度烧伤——至少达体表面积的20%
7	多个肢体缺失——完全性断离	21	严重特发性肺动脉高压——有心力衰竭表现
8	急性重症肝炎或亚急性重症肝炎	22	严重运动神经元病——自主生活能力完全丧失
9	严重良性颅内肿瘤——须开颅手术或放射治疗	23	语言能力丧失——完全丧失且经积极治疗至少12个月
10	慢性肝功能衰竭失代偿期——不包括酗酒或药物滥用所致	24	重型再生障碍性贫血
11	严重脑炎后遗症或严重脑膜炎后遗症——永久性的功能障碍	25	主动脉手术——须开胸（含胸腔镜下）或开腹（含腹腔镜下）手术
12	深度昏迷——不包括酗酒或药物滥用所致	26	严重慢性呼吸功能衰竭——永久不可逆
13	双耳失聪——永久不可逆	27	严重克罗恩病——瘘管形成
14	双目失明——永久不可逆	28	严重溃疡性结肠炎——须结肠切除或回肠造瘘术

## 7、提交材料：

符合申请条件的患者，请按要求填写“卡车师傅大病救助”项目资助申请表，申请表需要村委会/居委会负责人签字盖章；

申请需提交文件内容包含：

序号	材料内容	需提交的相关证明材料
1	“卡车师傅大病救助”项目资助申请表	1、需患者本人或直系亲属签字； 2、如不属于建档立卡贫困户和低保户，需提供收入证明。
2	从事商用车运输的证明	驾驶证、行驶证、上岗证、GPS 轨迹、挂靠合同等
3	家庭生活困难证明	1、如患者家庭为低保家庭、建档立卡户，则需提供证明复印件。 或 2、如不属于建档立卡贫困户和低保户，需提供收入证明。（收入证明模板在资助申请表）

4	诊断证明及医疗收费票据证明复印件	1、县级以上医疗机构出具的诊断证明复印件，诊断证明中写清：患者姓名、疾病诊断类型、疾病危险程度、治疗方案，医生手写签名并加盖医院诊断证明章； 2、医院医疗收费票据复印件；（一年内）
5	身份证、户口本复印件	1、司机本人的身份证正反面复印件、户口本复印件； 2、患者身份证正反面复印件、户口本复印件（14岁以下未成年人没有可不提供身份证复印件，可提供出生证明）
6	患者与司机关系证明	患者为司机配偶、父母、子女的，需能够证明直系亲属关系
7	代理人身份证复印件（司机本人办理不需提供）	1、患者为司机本人，因病无法自己办理申请手续的，可由直系亲属办理申请事宜，需提交代理人的身份证正反面复印件； 2、代理人与司机关系证明；
8	个人求助信	尽可能的详细描述工作及家庭情况、治疗经历等内容（可附本人生病前后的照片）

(1) 除“卡车师傅大病救助”项目资助申请表、收入证明，必须为纸质邮寄外，以上其他相关材料均可以是原件照片、复印件、扫描件，但须清晰、能看清楚。照片、复印件或扫描件均可发送到邮箱：[kache@youcheng.org](mailto:kache@youcheng.org)

(2) 邮寄地址：北京市朝阳区新源南路6号京城大厦2301，收件人：耿耿，电话：18311325146

(3) 咨询邮箱：[kache@youcheng.org](mailto:kache@youcheng.org) 咨询电话：18311325146，联系人：耿耿。电话咨询时间：周二、周四下午14:00-17:00，其他时间欢迎邮件咨询，我们会在3个工作日内回复。

(4) 提交“卡车师傅大病救助”相关申请材料不代表已通过审核获得资助资格，申请材料的审核工作由“卡车师傅大病救助”项目组负责。

#### 8、审核通过后：

- (1) 与患者签署资助协议；
- (2) 患者提供医院医疗收费票据原件；

#### 9、注意事项：

(1) “卡车师傅大病救助”项目相关申请材料由友成企业家扶贫基金会制定，最终解释权归友成企业家扶贫基金会所有。

(2) 对“卡车师傅大病救助”项目相关申请材料中出现的虚假、伪造和隐瞒行为，对于已拨款救助的，将追索其全部资助；情节严重者，将追究其相应的法律责任。