

太平洋健康保险股份有限公司

太保附加互联网重大疾病特需医疗保险费率表

一、基准费率表

(单位：人民币元)

交费方式：年交				
投保年龄 (周岁)	首次投保		重新投保	
	有基本医疗保险或公费医疗	无基本医疗保险或公费医疗	有基本医疗保险或公费医疗	无基本医疗保险或公费医疗
0-5	85	103	107	130
6-10	78	94	97	118
11-15	77	93	96	116
16-20	79	95	98	120
21-25	90	113	115	141
26-30	95	120	125	149
31-35	164	205	215	256
36-40	248	303	310	379
41-45	384	472	480	590
46-50	580	715	725	893
51-55	848	1,044	1,059	1,305
56-60	1,172	1,446	1,550	1,807
61-65*			1,770	2,185
66-70*			2,803	3,479
71-75*			4,284	5,325
76-80*			5,695	7,128
81-85*			7,852	9,828
86-90*			10,580	13,243
91-95*			13,793	17,264
96-100*			17,193	21,520
交费方式：月交				
投保年龄 (周岁)	首次投保		重新投保	
	有基本医疗保险或公费医疗	无基本医疗保险或公费医疗	有基本医疗保险或公费医疗	无基本医疗保险或公费医疗
0-5	7.65	9.27	9.63	11.70
6-10	7.02	8.46	8.73	10.62
11-15	6.93	8.37	8.64	10.44
16-20	7.11	8.55	8.82	10.80
21-25	8.10	10.17	10.35	12.69

26-30	8.55	10.80	11.25	13.41
31-35	14.76	18.45	19.35	23.04
36-40	22.32	27.27	27.90	34.11
41-45	34.56	42.48	43.20	53.10
46-50	52.20	64.35	65.25	80.37
51-55	76.32	93.96	95.31	117.45
56-60	105.48	130.14	139.50	162.63
61-65*	-	-	159.30	196.65
66-70*	-	-	252.27	313.11
71-75*	-	-	385.56	479.25
76-80*	-	-	512.55	641.52
81-85*	-	-	706.68	884.52
86-90*	-	-	952.20	1,191.87
91-95*	-	-	1,241.37	1,553.76
96-100*	-	-	1,547.37	1,936.80

二、家庭保单费率因子

家庭单状态	家庭保单费率因子
非家庭保单	1
一类家庭保单	0.95
二类家庭保单	0.90
三类家庭保单	0.85

注：1.*61 周岁及以上基准费率仅对重新投保有效；

2.上表所示基准费率是基于家庭保单费率因子为 1 时的情形；

3.组成一/二/三类家庭保单对应家庭保单人数量要求分别为 2 人/3 人/4 人及以上。