

太平洋健康保险股份有限公司

太保互联网乳腺癌特定药品费用医疗保险费率表

(保险金额为100万)

单位：人民币元

一、以公费医疗或基本医疗保险身份投保

原位癌				
投保年龄(周岁)	Luminal A	Luminal B	Her2过表达型	三阴性
18-20	505	505	505	505
21-25	508	508	508	508
26-30	551	551	551	551
31-35	556	556	556	556
36-40	567	567	567	567
41-45	572	572	572	572
46-50	605	605	605	605
51-55	639	639	639	639
56-60	659	659	659	659
61-65	680	680	680	680
66-70	688	688	688	688
71-75*	699	699	699	699
76-80*	713	713	713	713

I期乳腺癌				
投保年龄(周岁)	Luminal A	Luminal B	Her2过表达型	三阴性
18-20	634	921	1306	1932
21-25	642	933	1315	1942
26-30	662	950	1346	1973
31-35	665	955	1356	1978
36-40	669	978	1375	2017
41-45	700	1008	1405	2077
46-50	729	1046	1480	2170
51-55	752	1057	1515	2263
56-60	782	1088	1558	2321
61-65	822	1179	1669	2428
66-70*	826	1188	1681	2468
71-75*	845	1194	1802	2565

76-80	852	1205	1813	2575
-------	-----	------	------	------

II期乳腺癌				
投保年龄(周岁)	Luminal A	Luminal B	Her2过表达型	三阴性
18-20	1650	2405	3427	3365
21-25	1661	2415	3449	3415
26-30	1690	2446	3464	3420
31-35	1696	2456	3474	3443
36-40	1714	2515	3489	3453
41-45	1736	2630	3648	3617
46-50	1859	2692	3811	3762
51-55	1927	2765	3974	3942
56-60	2030	2812	4064	4056
61-65	2089	3042	4309	4258
66-70	2112	3058	4330	4275
71-75*	2177	3092	4383	4353
76-80*	2189	3102	4395	4364

注：

1. 续保的保险费按被保险人续保保单保险期间开始时的年龄确定；
2. *71周岁及以上费率仅对入下情形有效：（1）保证续保期间内的续保；（2）保证续保期间届满时的重新投保。

二、以非公费医疗或基本医疗保险身份投保

原位癌				
投保年龄(周岁)	Luminal A	Luminal B	Her2过表达型	三阴性
18-20	531	531	531	531
21-25	534	534	534	534
26-30	579	579	579	579
31-35	584	584	584	584
36-40	596	596	596	596
41-45	601	601	601	601
46-50	636	636	636	636
51-55	671	671	671	671
56-60	692	692	692	692
61-65	714	714	714	714
66-70	723	723	723	723
71-75*	734	734	734	734
76-80*	749	749	749	749

I期乳腺癌				
投保年龄(周岁)	Luminal A	Luminal B	Her2过表达型	三阴性
18-20	666	968	1372	2029
21-25	675	980	1381	2040
26-30	696	998	1414	2072
31-35	699	1003	1424	2077
36-40	703	1027	1444	2118
41-45	735	1059	1476	2181
46-50	766	1099	1554	2279
51-55	790	1110	1591	2377
56-60	822	1143	1636	2438
61-65	864	1238	1753	2550
66-70	868	1248	1766	2592
71-75*	888	1254	1893	2694
76-80*	895	1266	1904	2704

II期乳腺癌				
投保年龄(周岁)	Luminal A	Luminal B	Her2过表达型	三阴性
18-20	1733	2526	3599	3534
21-25	1745	2536	3622	3586
26-30	1775	2569	3638	3591
31-35	1781	2579	3648	3616
36-40	1800	2641	3664	3626
41-45	1823	2762	3831	3798
46-50	1952	2827	4002	3951
51-55	2024	2904	4173	4140
56-60	2132	2953	4268	4259
61-65	2194	3195	4525	4471
66-70	2218	3211	4547	4489
71-75*	2286	3247	4603	4571
76-80*	2299	3258	4615	4583

注：

1. 续保的保险费按被保险人续保保单保险期间开始时的年龄确定；
2. *71周岁及以上费率仅对入下情形有效：（1）保证续保期间内的续保；（2）保证续保期间届满时的重新投保。