

附件十：

**太平洋健康保险股份有限公司**  
**太保互联网特定疾病特需医疗保险费率表**

**一、 基准费率**

（单位：人民币元）

| 投保年龄<br>(周岁) | 首次投保             |                  | 重新投保             |                  |
|--------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
|              | 有基本医疗保险或<br>公费医疗 | 无基本医疗保险或<br>公费医疗 | 有基本医疗保险或<br>公费医疗 | 无基本医疗保险或<br>公费医疗 |
| 0-4          | 78               | 82               | 87               | 91               |
| 5-10         | 77               | 81               | 86               | 90               |
| 11-15        | 76               | 80               | 85               | 89               |
| 16-20        | 78               | 82               | 87               | 91               |
| 21-25        | 82               | 86               | 91               | 96               |
| 26-30        | 83               | 87               | 92               | 97               |
| 31-35        | 137              | 144              | 153              | 161              |
| 36-40        | 207              | 217              | 231              | 243              |
| 41-45        | 320              | 336              | 358              | 376              |
| 46-50        | 484              | 508              | 541              | 568              |
| 51-55        | 707              | 742              | 792              | 832              |
| 56-60        | 977              | 1,026            | 1,093            | 1,148            |
| 61-65        | 1,356            | 1,424            | 1,518            | 1,594            |
| 66-70        | 1,768            | 1,856            | 1,980            | 2,079            |
| *71-75       | -                | -                | 2,575            | 2,704            |
| *76-80       | -                | -                | 3,262            | 3,425            |
| *81-85       | -                | -                | 3,775            | 3,964            |
| *86-90       | -                | -                | 4,093            | 4,298            |
| *91-95       | -                | -                | 4,647            | 4,879            |
| *96-100      | -                | -                | 5,283            | 5,547            |

**二、 家庭保单费率因子**

| 家庭单类型  | 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. 基准费率表所示为年交基准费率，月交基准费率=年交基准费率\*0.09；

2. \*71 周岁及以上基准费率仅对重新投保有效；

3. 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；

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