

太平洋健康保险股份有限公司

太保互联网长期癌症 B 款医疗保险（费率可调）费率表

本产品为费率可调的长期医疗保险，在保证续保期间内保险费率有可能调整。如我们对保险费率进行调整，被保险人适用的保险费率以调整后的费率为准。保险费率调整后我们会变更费率表并在公司官网“公开信息披露”专栏“专项信息”项下的“长期医疗保险”栏目披露。

一、基准费率表

（单位：人民币元）

交费方式：年交				
投保年龄 (周岁)	新保		续保	
	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	282	555	—	—
1	272	539	362	718
2	243	535	323	711
3	235	517	313	689
4	195	429	259	570
5	186	410	247	544
6	140	308	186	410
7	126	278	168	370
8	125	275	166	366
9	124	273	165	363
10	118	260	157	346
11	111	245	148	326
12	110	242	146	322
13	108	238	144	317
14	106	234	141	311
15	24	176	32	229
16	117	258	156	344
17	119	262	158	348
18	121	267	161	355
19	123	271	164	361
20	125	275	166	366
21	135	297	180	396
22	137	302	182	401
23	139	306	185	407

24	143	315	190	418
25	142	313	189	416
26	148	326	197	434
27	150	330	200	440
28	155	341	206	454
29	160	352	213	469
30	185	407	246	542
31	187	407	248	542
32	188	407	248	542
33	189	407	248	542
34	190	407	248	542
35	191	407	248	542
36	233	506	303	658
37	303	660	394	858
38	343	748	446	973
39	368	803	479	1045
40	373	814	481	1050
41	414	911	534	1175
42	451	993	582	1281
43	467	1028	602	1325
44	488	1074	630	1386
45	565	1243	729	1604
46	617	1358	796	1752
47	690	1518	890	1958
48	727	1600	938	2064
49	741	1631	956	2104
50	823	1650	1070	2218
51	892	1822	1074	2220
52	991	2029	1192	2484
53	1013	2229	1307	2736
54	1052	2315	1357	2986
55	1143	2515	1474	3243
56	1270	2794	1638	3604
57	1299	2858	1676	3688
58	1330	2926	1716	3776
59	1346	2962	1736	3820
60	1363	2999	1758	3868
61	1678	3692	2165	4763
62	1820	4004	2348	5166
63	1834	4035	2366	5206
64	1850	4070	2387	5252
65	1869	4112	2411	5305
66	2418	5320	3119	6862

67	2559	5630	3301	7263
68	2577	5670	3324	7313
69	2599	5718	3353	7377
70	2620	5764	3380	7436
71	3421	7527	4413	9709
72	3699	8138	4771	10497
73	3886	8550	5013	11029
74	4083	8983	5267	11588
75	4290	9438	5534	12175
76*			6309	13880
77*			6358	13988
78*			6410	14102
79*			6467	14228
80*			6529	14364
81*			7910	17402
82*			7974	17543
83*			8044	17697
84*			8115	17853
85*			8194	18027
86*			9889	21756
87*			9970	21934
88*			10055	22121
89*			10143	22315
90*			10239	22526
91*			12684	27905
92*			12778	28112
93*			12878	28332
94*			12978	28552
95*			13086	28790
96*			16050	35310
97*			16151	35533
98*			16256	35764
99*			16359	35990
100*			22248	48946
101*			22693	49925
102*			23147	50924
103*			23610	51942
104*			24082	52981
105*			24564	54041
交费方式：月交				
投保年龄 (周岁)	新保		续保	
	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	25.38	49.95	–	–
1	24.48	48.51	32.58	64.62
2	21.87	48.15	29.07	63.99
3	21.15	46.53	28.17	62.01
4	17.55	38.61	23.31	51.3
5	16.74	36.9	22.23	48.96
6	12.6	27.72	16.74	36.9
7	11.34	25.02	15.12	33.3
8	11.25	24.75	14.94	32.94
9	11.16	24.57	14.85	32.67
10	10.62	23.4	14.13	31.14
11	9.99	22.05	13.32	29.34
12	9.9	21.78	13.14	28.98
13	9.72	21.42	12.96	28.53
14	9.54	21.06	12.69	27.99
15	2.16	15.84	2.88	20.61
16	10.53	23.22	14.04	30.96
17	10.71	23.58	14.22	31.32
18	10.89	24.03	14.49	31.95
19	11.07	24.39	14.76	32.49
20	11.25	24.75	14.94	32.94
21	12.15	26.73	16.2	35.64
22	12.33	27.18	16.38	36.09
23	12.51	27.54	16.65	36.63
24	12.87	28.35	17.1	37.62
25	12.78	28.17	17.01	37.44
26	13.32	29.34	17.73	39.06
27	13.5	29.7	18	39.6
28	13.95	30.69	18.54	40.86
29	14.4	31.68	19.17	42.21
30	16.65	36.63	22.14	48.78
31	16.83	36.63	22.32	48.78
32	16.92	36.63	22.32	48.78
33	17.01	36.63	22.32	48.78
34	17.1	36.63	22.32	48.78
35	17.19	36.63	22.32	48.78
36	20.97	45.54	27.27	59.22
37	27.27	59.4	35.46	77.22
38	30.87	67.32	40.14	87.57
39	33.12	72.27	43.11	94.05
40	33.57	73.26	43.29	94.5
41	37.26	81.99	48.06	105.75
42	40.59	89.37	52.38	115.29

43	42.03	92.52	54.18	119.25
44	43.92	96.66	56.7	124.74
45	50.85	111.87	65.61	144.36
46	55.53	122.22	71.64	157.68
47	62.1	136.62	80.1	176.22
48	65.43	144	84.42	185.76
49	66.69	146.79	86.04	189.36
50	74.07	148.5	96.3	199.62
51	80.28	163.98	96.66	199.8
52	89.19	182.61	107.28	223.56
53	91.17	200.61	117.63	246.24
54	94.68	208.35	122.13	268.74
55	102.87	226.35	132.66	291.87
56	114.3	251.46	147.42	324.36
57	116.91	257.22	150.84	331.92
58	119.7	263.34	154.44	339.84
59	121.14	266.58	156.24	343.8
60	122.67	269.91	158.22	348.12
61	151.02	332.28	194.85	428.67
62	163.8	360.36	211.32	464.94
63	165.06	363.15	212.94	468.54
64	166.5	366.3	214.83	472.68
65	168.21	370.08	216.99	477.45
66	217.62	478.8	280.71	617.58
67	230.31	506.7	297.09	653.67
68	231.93	510.3	299.16	658.17
69	233.91	514.62	301.77	663.93
70	235.8	518.76	304.2	669.24
71	307.89	677.43	397.17	873.81
72	332.91	732.42	429.39	944.73
73	349.74	769.5	451.17	992.61
74	367.47	808.47	474.03	1042.92
75	386.1	849.42	498.06	1095.75
76*	0	0	567.81	1249.2
77*	0	0	572.22	1258.92
78*	0	0	576.9	1269.18
79*	0	0	582.03	1280.52
80*	0	0	587.61	1292.76
81*	0	0	711.9	1566.18
82*	0	0	717.66	1578.87
83*	0	0	723.96	1592.73
84*	0	0	730.35	1606.77
85*	0	0	737.46	1622.43

86*	0	0	890.01	1958.04
87*	0	0	897.3	1974.06
88*	0	0	904.95	1990.89
89*	0	0	912.87	2008.35
90*	0	0	921.51	2027.34
91*	0	0	1141.56	2511.45
92*	0	0	1150.02	2530.08
93*	0	0	1159.02	2549.88
94*	0	0	1168.02	2569.68
95*	0	0	1177.74	2591.1
96*	0	0	1444.5	3177.9
97*	0	0	1453.59	3197.97
98*	0	0	1463.04	3218.76
99*	0	0	1472.31	3239.1
100*	0	0	2002.32	4405.14
101*	0	0	2042.37	4493.25
102*	0	0	2083.23	4583.16
103*	0	0	2124.9	4674.78
104*	0	0	2167.38	4768.29
105*	0	0	2210.76	4863.69

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. *76 周岁及以上基准费率仅对续保有效；

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要求分别为 2 人/3 人/4 人及以上。