

附件 X:

太平洋健康保险股份有限公司
太保互联网个人中高端住院 B 款医疗保险费率表

一、 保险合同包含等待期年交基准保费表（单位：人民币元）

交费方式：年交						
投保年龄（周岁）	计划一		计划二		计划三	
	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	有基本医疗保险或公费医疗	无基本医疗保险或公费医疗
16-20	568	852	885	1,328	721	1,378
21-25	655	983	990	1,485	804	1,529
26-30	743	1,115	1,095	1,643	887	1,680
31-35	963	1,445	1,433	2,150	1,164	2,224
36-40	1,128	1,692	1,690	2,535	1,375	2,716
41-45	1,456	2,184	2,107	3,161	1,777	3,613
46-50	1,930	2,895	2,777	4,166	2,268	4,666
51-55	2,646	3,969	3,892	5,838	2,781	5,690
56-60	3,776	5,664	5,554	8,331	3,396	6,936
61-65	5,375	8,062	7,907	11,860	4,692	9,583
交费方式：月交						
投保年龄（周岁）	计划一		计划二		计划三	
	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	有基本医疗保险或公费医疗	无基本医疗保险或公费医疗
16-20	51.12	76.68	79.65	119.52	64.89	124.02
21-25	58.95	88.47	89.1	133.65	72.36	137.61
26-30	66.87	100.35	98.55	147.87	79.83	151.2
31-35	86.67	130.05	128.97	193.5	104.76	200.16
36-40	101.52	152.28	152.1	228.15	123.75	244.44
41-45	131.04	196.56	189.63	284.49	159.93	325.17
46-50	173.7	260.55	249.93	374.94	204.12	419.94
51-55	238.14	357.21	350.28	525.42	250.29	512.1
56-60	339.84	509.76	499.86	749.79	305.64	624.24
61-65	483.75	725.58	711.63	1,067.40	422.28	862.47

二、 保险合同免除等待期年交基准保费表（单位：人民币元）

交费方式：年交						
投保年龄 (周岁)	计划一		计划二		计划三	
	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	有基本医 疗保险或 公费医疗	无基本医 疗保险或 公费医疗
17-20	596	895	929	1,394	757	1,447
21-25	688	1,032	1,040	1,559	844	1,605
26-30	780	1,171	1,150	1,725	931	1,764
31-35	1,011	1,517	1,505	2,258	1,222	2,335
36-40	1,184	1,777	1,775	2,662	1,444	2,852
41-45	1,529	2,293	2,212	3,319	1,866	3,794
46-50	2,027	3,040	2,916	4,374	2,381	4,899
51-55	2,778	4,167	4,087	6,130	2,920	5,975
56-60	3,965	5,947	5,832	8,748	3,566	7,283
61-65	5,644	8,465	8,302	12,453	4,927	10,062
*66-70	6,973	10,459	10,119	15,179	6,706	13,696
*71-75	8,519	12,779	12,365	18,547	8,195	16,736
*76-80	10,408	15,612	15,106	22,660	10,011	20,445
*81-85	12,716	19,074	18,455	27,682	12,232	24,981
*86-90	15,535	23,303	22,547	33,820	14,944	30,518
*91-95	18,981	28,471	27,545	41,318	18,256	37,284
*96-100	23,190	34,785	33,653	50,480	22,305	45,551
*101-105	28,332	42,498	41,116	61,674	27,250	55,650
交费方式：月交						
投保年龄 (周岁)	计划一		计划二		计划三	
	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	有基本医 疗保险或 公费医疗	无基本医 疗保险或 公费医疗
17-20	53.64	80.55	83.61	125.46	68.13	130.23
21-25	61.92	92.88	93.60	140.31	75.96	144.45
26-30	70.20	105.39	103.50	155.25	83.79	158.76
31-35	90.99	136.53	135.45	203.22	109.98	210.15
36-40	106.56	159.93	159.75	239.58	129.96	256.68
41-45	137.61	206.37	199.08	298.71	167.94	341.46
46-50	182.43	273.60	262.44	393.66	214.29	440.91
51-55	250.02	375.03	367.83	551.70	262.80	537.75
56-60	356.85	535.23	524.88	787.32	320.94	655.47
61-65	507.96	761.85	747.18	1,120.77	443.43	905.58
*66-70	627.57	941.31	910.71	1,366.11	603.54	1,232.64
*71-75	766.71	1,150.11	1,112.85	1,669.23	737.55	1,506.24
*76-80	936.72	1,405.08	1,359.54	2,039.40	900.99	1,840.05
*81-85	1,144.44	1,716.66	1,660.95	2,491.38	1,100.88	2,248.29

*86-90	1,398.15	2,097.27	2,029.23	3,043.80	1,344.96	2,746.62
*91-95	1,708.29	2,562.39	2,479.05	3,718.62	1,643.04	3,355.56
*96-100	2,087.10	3,130.65	3,028.77	4,543.20	2,007.45	4,099.59
*101-105	2,549.88	3,824.82	3,700.44	5,550.66	2,452.50	5,008.50

注：*66 周岁及以上基准保费仅对保险合同免除等待期的情形有效；

三、 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. 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；
2. 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。