

太平洋健康保险股份有限公司

太保互联网个人住院 B 款短期医疗保险费率表

一、基准费率表（保险合同包含等待期）

1、基础责任¹

（单位：人民币元）

有基本医疗保险或公费医疗								
投保年龄 (周岁)	交费方式：年交				交费方式：月交			
	计划一	计划二	计划三	计划四	计划一	计划二	计划三	计划四
18-20	116	158	168	364	10.44	14.22	15.12	32.76
21-25	114	156	166	360	10.26	14.04	14.94	32.40
26-30	113	155	165	358	10.17	13.95	14.85	32.22
31-35	274	373	398	568	24.66	33.57	35.82	51.12
36-40	275	374	399	571	24.75	33.66	35.91	51.39
41-45	476	650	693	964	42.84	58.50	62.37	86.76
46-50	477	651	694	967	42.93	58.59	62.46	87.03
51-55	480	654	698	971	43.20	58.86	62.82	87.39
56-60	481	655	699	978	43.29	58.95	62.91	88.02
61-65	1168	1593	1699	2299	105.12	143.37	152.91	206.91
66-70	1262	1720	1835	2477	113.58	154.80	165.15	222.93
71-75	1530	2086	2225	3003	137.70	187.74	200.25	270.27
76-80	1692	2307	2461	3322	152.28	207.63	221.49	298.98
无基本医疗保险或公费医疗								
投保年龄 (周岁)	交费方式：年交				交费方式：月交			
	计划一	计划二	计划三	计划四	计划一	计划二	计划三	计划四
18-20	334	456	486	985	30.06	41.04	43.74	88.65
21-25	349	476	508	1037	31.41	42.84	45.72	93.33
26-30	403	549	586	1231	36.27	49.41	52.74	110.79
31-35	884	1206	1286	1764	79.56	108.54	115.74	158.76
36-40	1150	1568	1673	2278	103.50	141.12	150.57	205.02
41-45	2691	3669	3914	5536	242.19	330.21	352.26	498.24
46-50	2760	3764	4015	5680	248.40	338.76	361.35	511.20
51-55	2975	4057	4327	6091	267.75	365.13	389.43	548.19
56-60	3057	4168	4446	6279	275.13	375.12	400.14	565.11
61-65	7564	10314	11002	14994	680.76	928.26	990.18	1349.46
66-70	8168	11138	11881	16156	735.12	1002.42	1069.29	1454.04
71-75	9906	13508	14409	19589	891.54	1215.72	1296.81	1763.01
76-80	10956	14940	15936	21667	986.04	1344.60	1434.24	1950.03

¹基础责任包括：基本医疗保险范围内医疗费用保险金、基本医疗保险范围外医疗费用保险金、恶性肿瘤——重度质子重离子医疗保险金、特定药品费用医疗保险金、院外恶性肿瘤特定用药基因检测费用医疗保险金、院外重大疾病急需药品费用医疗保险金责任。

2、可选责任（重大疾病异地转诊客运公共交通费用保险金）

（单位：人民币元）

有基本医疗保险或公费医疗		
投保年龄（周岁）	交费方式：年交	交费方式：月交
18-20	4	0.36
21-25	3	0.27
26-30	2	0.18
31-35	3	0.27
36-40	5	0.45
41-45	8	0.72
46-50	12	1.08
51-55	17	1.53
56-60	24	2.16
61-65	35	3.15
66-70	51	4.59
71-75	72	6.48
76-80	100	9
无基本医疗保险或公费医疗		
投保年龄（周岁）	交费方式：年交	交费方式：月交
18-20	8	0.72
21-25	6	0.54
26-30	4	0.36
31-35	6	0.54
36-40	10	0.9
41-45	16	1.44
46-50	24	2.16
51-55	34	3.06
56-60	48	4.32
61-65	70	6.3
66-70	102	9.18
71-75	144	12.96
76-80	200	18

二、基准费率表（保险合同免除等待期）

1、基础责任

（单位：人民币元）

有基本医疗保险或公费医疗								
投保年龄 （周岁）	交费方式：年交				交费方式：月交			
	计划一	计划二	计划三	计划四	计划一	计划二	计划三	计划四
18-20	122	166	176	382	10.98	14.94	15.84	34.38
21-25	120	164	174	378	10.80	14.76	15.66	34.02
26-30	119	163	173	376	10.71	14.67	15.57	33.84

31-35	288	392	418	596	25.92	35.28	37.62	53.64
36-40	289	393	419	600	26.01	35.37	37.71	54.00
41-45	500	683	728	1012	45.00	61.47	65.52	91.08
46-50	501	684	729	1015	45.09	61.56	65.61	91.35
51-55	504	687	733	1020	45.36	61.83	65.97	91.80
56-60	505	688	734	1027	45.45	61.92	66.06	92.43
61-65	1226	1673	1784	2414	110.34	150.57	160.56	217.26
66-70	1325	1806	1927	2601	119.25	162.54	173.43	234.09
71-75	1607	2190	2336	3153	144.63	197.10	210.24	283.77
76-80	1777	2422	2584	3488	159.93	217.98	232.56	313.92
81-85*	2363	3222	3437	4639	212.67	289.98	309.33	417.51
86-90*	3143	4285	4571	6170	282.87	385.65	411.39	555.30
91-95*	4179	5699	6079	8206	376.11	512.91	547.11	738.54
96-100*	5558	7580	8085	10914	500.22	682.20	727.65	982.26
无基本医疗保险或公费医疗								
投保年龄 (周岁)	交费方式：年交				交费方式：月交			
	计划一	计划二	计划三	计划四	计划一	计划二	计划三	计划四
18-20	351	479	510	1034	31.59	43.11	45.90	93.06
21-25	366	500	533	1089	32.94	45.00	47.97	98.01
26-30	423	576	615	1293	38.07	51.84	55.35	116.37
31-35	928	1266	1350	1852	83.52	113.94	121.50	166.68
36-40	1208	1646	1757	2392	108.72	148.14	158.13	215.28
41-45	2826	3852	4110	5813	254.34	346.68	369.90	523.17
46-50	2898	3952	4216	5964	260.82	355.68	379.44	536.76
51-55	3124	4260	4543	6396	281.16	383.40	408.87	575.64
56-60	3210	4376	4668	6593	288.90	393.84	420.12	593.37
61-65	7942	10830	11552	15744	714.78	974.70	1039.68	1416.96
66-70	8576	11695	12475	16964	771.84	1052.55	1122.75	1526.76
71-75	10401	14183	15129	20568	936.09	1276.47	1361.61	1851.12
76-80	11504	15687	16733	22750	1035.36	1411.83	1505.97	2047.50
81-85*	15300	20864	22255	30258	1377.00	1877.76	2002.95	2723.22
86-90*	20349	27749	29599	40242	1831.41	2497.41	2663.91	3621.78
91-95*	27065	36907	39367	53522	2435.85	3321.63	3543.03	4816.98
96-100*	35996	49086	52358	71185	3239.64	4417.74	4712.22	6406.65

2、可选责任（重大疾病异地转诊客运公共交通费用保险金）

（单位：人民币元）

有基本医疗保险或公费医疗		
投保年龄（周岁）	交费方式：年交	交费方式：月交
18-20	4.2	0.38
21-25	3.15	0.28
26-30	2.1	0.19
31-35	3.15	0.28

36-40	5.25	0.47
41-45	8.4	0.76
46-50	12.6	1.13
51-55	17.85	1.61
56-60	25.2	2.27
61-65	36.75	3.31
66-70	53.55	4.82
71-75	75.6	6.8
76-80	105	9.45
81-85*	4.2	0.38
86-90*	3.15	0.28
91-95*	2.1	0.19
96-100*	3.15	0.28
无基本医疗保险或公费医疗		
投保年龄（周岁）	交费方式：年交	交费方式：月交
18-20	8.4	0.76
21-25	6.3	0.57
26-30	4.2	0.38
31-35	6.3	0.57
36-40	10.5	0.95
41-45	16.8	1.51
46-50	25.2	2.27
51-55	35.7	3.21
56-60	50.4	4.54
61-65	73.5	6.62
66-70	107.1	9.64
71-75	151.2	13.61
76-80	210	18.9
81-85*	8.4	0.76
86-90*	6.3	0.57
91-95*	4.2	0.38
96-100*	6.3	0.57

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. *81 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要求分别为 2 人/3 人/4 人及以上。

四、短期调整因子

保险期间	短期调整因子
30 天	1%
60 天	10%
90 天	24%
120 天	32%
150 天	40%
180 天	48%
210 天	56%
240 天	65%
270 天	73%
300 天	81%
330 天	90%
1 年	100%

五、计算公式

短期费率 = 年交基准费率 × 家庭保单费率因子 × 短期调整因子

注：月交交费方式仅对保险期间为 1 年的情形有效。