

交银人寿尊享无忧医疗保险

年交保险费率表（单位：人民币元）

责任/ 保障计划	必选责任				可选责任		
	计划一		计划二		特定恶性肿瘤院外药品费用保险金责任		特定医学治疗赴日 医疗保险金责任
基本保险金额	100 万元		200 万元		100 万元		300 万元
年龄 (周岁)	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	
0-4	164	426	4,830	4,878	14	48	107
5-10	130	352	2,600	2,624	11	34	79
11-15	168	460	1,876	1,894	12	36	82
16-20	170	462	1,566	1,582	15	40	93
21-25	200	538	1,610	1,626	19	50	119
26-30	228	600	1,876	1,894	30	78	189
31-35	342	894	2,202	2,224	52	130	307
36-40	492	1,270	3,174	3,206	88	208	514
41-45	732	1,878	4,098	4,138	157	340	865
46-50	1,138	2,926	5,536	5,590	264	534	1,365
51-55	1,508	3,852	7,844	7,920	473	872	1,994
56-60	2,026	5,140	11,148	11,256	679	1,198	2,698
61-65	2,714	6,770	15,964	16,120	1,089	1,857	3,633
66-70	3,598	8,890	21,018	21,222	1,555	2,583	4,665
71-75	4,592	11,230	26,624	26,882	2,028	3,323	5,683
76-80	5,740	14,036	32,412	32,724	2,405	3,938	6,389
81-85	7,176	17,546	38,380	38,748	2,663	4,335	6,561
86-90	8,970	21,932	45,480	45,914	2,754	4,454	6,405
91-95	11,212	27,416	54,038	54,552	2,875	4,653	6,422
96-100	14,016	34,270	64,204	64,810	2,968	4,807	6,548

注：1、本主合同为不保证续保合同，首次投保的保险费率为上表费率的 95%。

2、如果需按次标准体加费，加费金额按核保决定的额外风险发生率比例增加。次标准体指经本公司审核后，需要增加额外保险费或附加额外条件后，方同意接受投保申请的被保险人。