

# 交银人寿尊享无忧（2025）医疗保险

## 年交保险费率表（单位：人民币元）

保险责任	必选保险责任		可选保险责任			
			恶性肿瘤特定医疗保险金		门急诊医疗保险金	
投保年龄 （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
0-5	2,685	2,906	135	146	3,594	4,312
6-10	1,323	1,431	68	72	3,945	4,734
11-15	932	1,055	49	54	3,185	3,822
16-20	812	998	43	54	2,655	3,186
21-25	992	1,331	54	72	2,375	2,851
26-30	1,192	1,758	69	98	2,174	2,609
31-35	1,448	2,188	89	128	2,643	3,172
36-40	1,717	2,537	109	151	2,854	3,425
41-45	2,177	3,146	142	191	3,109	3,731
46-50	3,120	4,415	208	274	3,948	4,737
51-55	4,078	5,722	280	363	4,826	5,791
56-60	4,842	6,789	340	438	5,097	6,117
61-65	6,115	8,572	432	554	5,789	6,948
66-70	7,517	10,517	535	686	6,160	7,392
71-75	9,174	12,811	660	842	6,160	7,392
76-80	11,108	15,471	794	1,012	6,160	7,392
81-85	13,478	18,723	935	1,198	6,160	7,392
86-90	16,425	22,771	1,103	1,422	6,160	7,392
91-95	20,098	27,820	1,323	1,711	6,160	7,392
96-100	24,575	33,977	1,591	2,060	6,160	7,392

注：1、上表费率为无等待期情形下的保险费率，有等待期情形下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。