

# 太平洋健康保险股份有限公司

## 太保附加互联网重大疾病特需医疗保险费率表

### 一、基准费率表

（单位：人民币元）

| 交费方式：年交      |              |              |              |              |
|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 投保年龄<br>(周岁) | 首次投保         |              | 重新投保         |              |
|              | 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 |
| 0-5          | 85           | 103          | 107          | 130          |
| 6-10         | 78           | 94           | 97           | 118          |
| 11-15        | 77           | 93           | 96           | 116          |
| 16-20        | 79           | 95           | 98           | 120          |
| 21-25        | 90           | 113          | 115          | 141          |
| 26-30        | 95           | 120          | 125          | 149          |
| 31-35        | 164          | 205          | 215          | 256          |
| 36-40        | 248          | 303          | 310          | 379          |
| 41-45        | 384          | 472          | 480          | 590          |
| 46-50        | 580          | 715          | 725          | 893          |
| 51-55        | 848          | 1,044        | 1,059        | 1,305        |
| 56-60        | 1,172        | 1,446        | 1,550        | 1,807        |
| 61-65*       |              |              | 1,770        | 2,185        |
| 66-70*       |              |              | 2,803        | 3,479        |
| 71-75*       |              |              | 4,284        | 5,325        |
| 76-80*       |              |              | 5,695        | 7,128        |
| 81-85*       |              |              | 7,852        | 9,828        |
| 86-90*       |              |              | 10,580       | 13,243       |
| 91-95*       |              |              | 13,793       | 17,264       |
| 96-100*      |              |              | 17,193       | 21,520       |
| 交费方式：月交      |              |              |              |              |
| 投保年龄<br>(周岁) | 首次投保         |              | 重新投保         |              |
|              | 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 |
| 0-5          | 7.65         | 9.27         | 9.63         | 11.70        |
| 6-10         | 7.02         | 8.46         | 8.73         | 10.62        |
| 11-15        | 6.93         | 8.37         | 8.64         | 10.44        |
| 16-20        | 7.11         | 8.55         | 8.82         | 10.80        |
| 21-25        | 8.10         | 10.17        | 10.35        | 12.69        |

|         |        |        |          |          |
|---------|--------|--------|----------|----------|
| 26-30   | 8.55   | 10.80  | 11.25    | 13.41    |
| 31-35   | 14.76  | 18.45  | 19.35    | 23.04    |
| 36-40   | 22.32  | 27.27  | 27.90    | 34.11    |
| 41-45   | 34.56  | 42.48  | 43.20    | 53.10    |
| 46-50   | 52.20  | 64.35  | 65.25    | 80.37    |
| 51-55   | 76.32  | 93.96  | 95.31    | 117.45   |
| 56-60   | 105.48 | 130.14 | 139.50   | 162.63   |
| 61-65*  | -      | -      | 159.30   | 196.65   |
| 66-70*  | -      | -      | 252.27   | 313.11   |
| 71-75*  | -      | -      | 385.56   | 479.25   |
| 76-80*  | -      | -      | 512.55   | 641.52   |
| 81-85*  | -      | -      | 706.68   | 884.52   |
| 86-90*  | -      | -      | 952.20   | 1,191.87 |
| 91-95*  | -      | -      | 1,241.37 | 1,553.76 |
| 96-100* | -      | -      | 1,547.37 | 1,936.80 |

## 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. \*61 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。