

复星联合超越保 2020 医疗保险-计划一

费率表

(单位: 元)

首年保费

(一般+特定疾病) 医疗+甲类及按甲类管理的乙类法定传染病危重型疾病保险金

是否有医保 承保年龄	有	无
0-5 周岁	556	1043
6-10 周岁	236	400
11-15 周岁	183	284
16-20 周岁	136	214
21-25 周岁	160	370
26-30 周岁	232	596
31-35 周岁	310	863
36-40 周岁	425	1123
41-45 周岁	642	1662
46-50 周岁	824	2309
51-55 周岁	1130	3414
56-60 周岁	1419	3481

少儿接种意外住院津贴医疗保险金 (可选)

承保年龄	保费
0-5 周岁	3
6-10 周岁	5
11-15 周岁	3
16-17 周岁	5

少儿一般意外住院津贴医疗保险金 (可选)

承保年龄	保费
0-17 周岁	12

少儿特定疾病保险金 (可选)

承保年龄	保费
0-2 周岁	5
3-6 周岁	3
7-14 周岁	2
15-17 周岁	3

续保保费

（一般+特定疾病）医疗+甲类及按甲类管理的乙类法定传染病危重型疾病保险金

是否有医保 承保年龄	有	无
1-5 周岁	606	1137
6-10 周岁	257	436
11-15 周岁	199	310
16-20 周岁	148	233
21-25 周岁	174	403
26-30 周岁	252	649
31-35 周岁	337	940
36-40 周岁	461	1223
41-45 周岁	697	1810
46-50 周岁	894	2514
51-55 周岁	1225	3717
56-60 周岁	1537	3786
61-65 周岁	1831	4256
66-70 周岁	3103	7234
71-75 周岁	4088	9619
76-80 周岁	4970	11770
81-85 周岁	6222	14141
86-90 周岁	7682	17386
91-95 周岁	9402	21219
96-100 周岁	11239	25413

少儿接种意外住院津贴医疗保险金（可选）

承保年龄	保费
1-5 周岁	3
6-10 周岁	5
11-15 周岁	3
16-17 周岁	5

少儿一般意外住院津贴医疗保险金（可选）

承保年龄	保费
1-17 周岁	12

少儿特定疾病保险金（可选）

承保年龄	保费
1-2 周岁	5
3-6 周岁	3
7-14 周岁	2
15-17 周岁	3