

泰康泰享年年医疗保险（费率可调）

费率表

本保险为费率可调的长期医疗保险，在保证续保期间内保险费率可能调整，保险费率调整后我们会变更费率表并进行公示。

有关“保险费率调整”请详见本合同条款 4.4 条的约定。

一、续保时费率表

单位：元

年龄（周岁）	有基本医疗保险或者公费医疗		无基本医疗保险和公费医疗	
	男性	女性	男性	女性
1	598	598	2,237	2,237
2	535	535	2,158	2,158
3	472	472	1,954	1,954
4	417	417	1,750	1,750
5	352	352	1,541	1,541
6	321	321	934	934
7	292	292	807	807
8	264	264	726	726
9	236	236	646	646
10	213	213	571	571
11	209	209	521	521
12	201	201	480	480
13	192	192	449	449
14	184	184	436	436
15	189	189	448	448
16	193	193	457	457
17	194	194	460	460
18	195	195	462	462
19	211	211	471	471
20	219	219	528	528
21	235	235	561	561
22	245	245	619	619
23	255	255	658	658
24	265	265	688	688
25	274	274	722	722
26	288	288	766	766

年龄（周岁）	有基本医疗保险或者公费医疗		无基本医疗保险和公费医疗	
	男性	女性	男性	女性
27	303	303	830	830
28	322	322	899	899
29	342	342	967	967
30	351	351	1,033	1,033
31	369	369	1,098	1,098
32	389	389	1,177	1,177
33	404	404	1,255	1,255
34	423	423	1,334	1,334
35	448	448	1,417	1,417
36	454	454	1,497	1,497
37	473	473	1,659	1,659
38	507	507	1,841	1,841
39	531	531	2,027	2,027
40	561	561	2,213	2,213
41	602	602	2,368	2,368
42	650	650	2,530	2,530
43	684	684	2,707	2,707
44	707	707	2,882	2,882
45	751	751	3,059	3,059
46	879	879	3,386	3,386
47	960	960	3,595	3,595
48	1,047	1,047	3,814	3,814
49	1,138	1,138	4,030	4,030
50	1,225	1,225	4,245	4,245
51	1,310	1,310	4,708	4,708
52	1,402	1,402	4,888	4,888
53	1,489	1,489	5,005	5,005
54	1,576	1,576	5,121	5,121
55	1,669	1,669	5,243	5,243
56	2,051	2,051	6,443	6,443
57	2,195	2,195	6,895	6,895
58	2,330	2,330	7,319	7,319
59	2,466	2,466	7,747	7,747
60	2,612	2,612	8,205	8,205
61	2,952	2,952	9,273	9,273
62	3,159	3,159	9,924	9,924
63	3,354	3,354	10,536	10,536
64	3,550	3,550	11,152	11,152
65	3,759	3,759	11,809	11,809
66	3,883	3,883	12,198	12,198
67	4,007	4,007	12,588	12,588

年龄（周岁）	有基本医疗保险或者公费医疗		无基本医疗保险和公费医疗	
	男性	女性	男性	女性
68	4,255	4,255	13,367	13,367
69	4,504	4,504	14,149	14,149
70	4,769	4,769	14,981	14,981
71	4,900	4,900	15,393	15,393
72	5,243	5,243	16,470	16,470
73	5,567	5,567	17,488	17,488
74	5,892	5,892	18,509	18,509
75	6,239	6,239	19,599	19,599
76	6,301	6,301	19,794	19,794
77	6,363	6,363	19,989	19,989
78	6,757	6,757	21,226	21,226
79	7,151	7,151	22,464	22,464
80	7,572	7,572	23,787	23,787
81	7,703	7,703	24,198	24,198
82	7,833	7,833	24,607	24,607
83	8,318	8,318	26,130	26,130
84	8,803	8,803	27,654	27,654
85	9,321	9,321	29,281	29,281
86	9,447	9,447	29,677	29,677
87	10,108	10,108	31,753	31,753
88	10,734	10,734	33,720	33,720
89	11,360	11,360	35,686	35,686
90	12,029	12,029	37,788	37,788
91	12,088	12,088	37,973	37,973
92	12,934	12,934	40,631	40,631
93	13,735	13,735	43,147	43,147
94	14,536	14,536	45,663	45,663
95	15,392	15,392	48,352	48,352
96	15,694	15,694	49,301	49,301
97	16,793	16,793	52,754	52,754
98	17,833	17,833	56,021	56,021
99	18,873	18,873	59,288	59,288

注：

(1) 如果您选择按月交纳保险费：

按月交纳的保险费=按年交纳的保险费÷12，计算结果四舍五入保留到角。

(2) 如果您的三个及以上家庭成员（包括您本人）同时投保：

家庭保单中每一被保险人保险费=每一被保险人按年或者按月交纳的保险费×95%，计算结果四舍五入保留到角。

家庭保单总保险费等于家庭保单中每一被保险人保险费之和。

二、首次投保或者中断后再次投保时费率表

单位：元

年龄（周岁）	有基本医疗保险或者公费医疗		无基本医疗保险和公费医疗	
	男性	女性	男性	女性
0	531	531	1,967	1,967
1	478	478	1,790	1,790
2	428	428	1,727	1,727
3	377	377	1,563	1,563
4	333	333	1,400	1,400
5	281	281	1,233	1,233
6	256	256	747	747
7	233	233	645	645
8	211	211	581	581
9	188	188	516	516
10	170	170	456	456
11	167	167	416	416
12	160	160	384	384
13	153	153	359	359
14	147	147	348	348
15	151	151	358	358
16	154	154	365	365
17	155	155	368	368
18	156	156	369	369
19	168	168	376	376
20	175	175	422	422
21	188	188	448	448
22	196	196	495	495
23	204	204	526	526
24	212	212	550	550
25	219	219	577	577
26	230	230	613	613
27	242	242	664	664
28	257	257	719	719
29	273	273	773	773
30	280	280	826	826
31	295	295	878	878
32	311	311	941	941
33	323	323	1,004	1,004
34	338	338	1,067	1,067
35	358	358	1,134	1,134
36	363	363	1,198	1,198
37	378	378	1,327	1,327

年龄（周岁）	有基本医疗保险或者公费医疗		无基本医疗保险和公费医疗	
	男性	女性	男性	女性
38	405	405	1,473	1,473
39	424	424	1,622	1,622
40	448	448	1,771	1,771
41	481	481	1,895	1,895
42	520	520	2,024	2,024
43	547	547	2,166	2,166
44	565	565	2,306	2,306
45	601	601	2,448	2,448
46	703	703	2,709	2,709
47	768	768	2,877	2,877
48	837	837	3,052	3,052
49	910	910	3,225	3,225
50	980	980	3,397	3,397
51	1,048	1,048	3,767	3,767
52	1,122	1,122	3,911	3,911
53	1,191	1,191	4,005	4,005
54	1,261	1,261	4,098	4,098
55	1,335	1,335	4,196	4,196

注：

（1）如果您选择按月交纳保险费：

按月交纳的保险费=按年交纳的保险费÷12，计算结果四舍五入保留到角。

（2）如果您的三个及以上家庭成员（包括您本人）同时投保：

家庭保单中每一被保险人保险费=每一被保险人按年或者按月交纳的保险费×95%，计算结果四舍五入保留到角。

家庭保单总保险费等于家庭保单中每一被保险人保险费之和。