

# 瑞华瑞医保个人医疗保险（互联网）

## 费率表

### 一、 必选责任

单位：人民币元

年龄	首年		续年	
	有医保	无医保	有医保	无医保
0-5	440	1254	480	1368
6-10	290	734	316	800
11-15	177	431	193	470
16-20	164	404	178	440
21-25	170	544	185	593
26-30	220	678	239	739
31-35	286	861	312	939
36-40	413	1187	450	1294
41-45	576	1562	628	1704
46-50	746	1967	813	2145
51-55	1040	2640	1134	2880
56-60	1391	3368	1517	3674
61-65	2005	4922	2187	5369
66-70	3056	7417	3333	8091
71-75	4100	9659	4472	10537
76-80	5235	12337	5710	13458
81-85	-	-	7137	16822

### 二、 可选责任

单位：人民币元

年龄	首年			续年		
	可选一 恶性肿瘤 关爱保险 金	可选二 恶性肿瘤院外特定药品 保险金		可选一 恶性肿瘤 关爱保险 金	可选二 恶性肿瘤院外特定药品 保险金	
		有医保	无医保		有医保	无医保
0-5	3	17	22	3	18	23
6-10	2	33	44	2	36	47
11-15	2	33	44	2	36	47
16-20	3	35	44	3	38	48
21-25	4	37	44	4	40	48
26-30	7	39	46	7	42	50
31-35	11	42	49	12	45	53
36-40	19	46	53	20	50	57
41-45	30	59	74	32	64	80
46-50	44	73	93	47	79	101

年龄	首年			续年		
	可选一	可选二		可选一	可选二	
	恶性肿瘤 关爱保 险金	恶性肿瘤院外特定药品 保险金		恶性肿瘤 关爱保 险金	恶性肿瘤院外特定药品 保险金	
有医保		无医保	有医保		无医保	
51-55	63	94	120	68	102	130
56-60	89	121	165	97	131	179
61-65	112	129	176	122	140	192
66-70	153	185	257	166	201	280
71-75	224	226	291	244	246	317
76-80	286	273	353	312	297	385
81-85	-	-	-	395	304	392

注意：

1. 城市定制型商业医疗保险费率因子（仅适用于必选责任）

投保时有城市定制型商业医疗保险	0.8
投保时无城市定制型商业医疗保险	1

2. 家庭保单费率因子

家庭单成员数大于二	0.9
家庭单成员数等于二	0.95
非家庭保单	1

3. 所示费率是基于费率因子均为 1 时的情形。