太平洋健康保险股份有限公司

太保互联网银保版一年期住院B款医疗保险费率表

一、基准费率表（首次投保）

（单位：人民币元）

有基本医疗保险或公费医疗				
投保年龄（周岁）	交费方式：年交		交费方式：月交	
	计划一	计划二	计划一	计划二
18-20	168	364	15.12	32.76
21-25	166	360	14.94	32.4
26-30	165	358	14.85	32.22
31-35	398	568	35.82	51.12
36-40	399	571	35.91	51.39
41-45	693	964	62.37	86.76
46-50	694	967	62.46	87.03
51-55	698	971	62.82	87.39
56-60	699	978	62.91	88.02
61-65	1699	2299	152.91	206.91
66-70	1835	2477	165.15	222.93
71-75	2225	3003	200.25	270.27
76-80	2461	3322	221.49	298.98
无基本医疗保险或公费医疗				
投保年龄（周岁）	交费方式：年交		交费方式：月交	
	计划一	计划二	计划一	计划二
18-20	486	985	43.74	88.65
21-25	508	1037	45.72	93.33
26-30	586	1231	52.74	110.79
31-35	1286	1764	115.74	158.76
36-40	1673	2278	150.57	205.02
41-45	3914	5536	352.26	498.24
46-50	4015	5680	361.35	511.2
51-55	4327	6091	389.43	548.19
56-60	4446	6279	400.14	565.11
61-65	11002	14994	990.18	1349.46
66-70	11881	16156	1069.29	1454.04
71-75	14409	19589	1296.81	1763.01
76-80	15936	21667	1434.24	1950.03

二、基准费率表（重新投保）

（单位：人民币元）

有基本医疗保险或公费医疗				
投保年龄（周岁）	交费方式：年交		交费方式：月交	
	计划一	计划二	计划一	计划二
18-20	176	382	15.84	34.38
21-25	174	378	15.66	34.02
26-30	173	376	15.57	33.84
31-35	418	596	37.62	53.64
36-40	419	600	37.71	54
41-45	728	1012	65.52	91.08
46-50	729	1015	65.61	91.35
51-55	733	1020	65.97	91.8
56-60	734	1027	66.06	92.43
61-65	1784	2414	160.56	217.26
66-70	1927	2601	173.43	234.09
71-75	2336	3153	210.24	283.77
76-80	2584	3488	232.56	313.92
81-85*	3437	4639	309.33	417.51
86-90*	4571	6170	411.39	555.3
91-95*	6079	8206	547.11	738.54
96-100*	8085	10914	727.65	982.26
无基本医疗保险或公费医疗				
投保年龄（周岁）	交费方式：年交		交费方式：月交	
	计划一	计划二	计划一	计划二
18-20	510	1034	45.9	93.06
21-25	533	1089	47.97	98.01
26-30	615	1293	55.35	116.37
31-35	1350	1852	121.5	166.68
36-40	1757	2392	158.13	215.28
41-45	4110	5813	369.9	523.17
46-50	4216	5964	379.44	536.76
51-55	4543	6396	408.87	575.64
56-60	4668	6593	420.12	593.37
61-65	11552	15744	1039.68	1416.96
66-70	12475	16964	1122.75	1526.76
71-75	15129	20568	1361.61	1851.12
76-80	16733	22750	1505.97	2047.5
81-85*	22255	30258	2002.95	2723.22
86-90*	29599	40242	2663.91	3621.78
91-95*	39367	53522	3543.03	4816.98
96-100*	52358	71185	4712.22	6406.65

三、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.*81 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。