

太平洋健康保险股份有限公司

太保附加互联网长期 B 款医疗保险（费率可调）费率表

本产品为费率可调的长期医疗保险，在保证续保期间内保险费率有可能调整。如我们对保险费率进行调整，被保险人适用的保险费率以调整后的费率为准。保险费率调整后我们会变更费率表并在公司官网“公开信息披露”专栏“专项信息”项下的“长期医疗保险”栏目披露。

一、基准费率表

（单位：人民币元）

交费方式：年交				
投保年龄 (周岁)	保险合同包含等待期		保险合同免除等待期	
	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	130	357	173	474
1	127	343	169	458
2	117	262	156	350
3	112	251	149	334
4	142	317	189	422
5	134	299	178	399
6	52	119	69	160
7	40	93	53	125
8	44	102	59	138
9	49	113	65	151
10	61	139	81	186
11	61	139	81	185
12	62	141	82	189
13	59	134	78	178
14	58	132	77	176
15	56	128	74	171
16	40	93	53	124
17	42	98	56	131
18	43	100	57	133
19	44	102	59	135
20	46	106	61	144
21	37	88	49	119
22	38	90	51	123
23	40	94	53	128

24	39	92	52	126
25	50	116	67	156
26	33	82	44	111
27	33	82	44	111
28	31	77	41	107
29	28	71	37	98
30	26	22	35	34
31	22	59	29	85
32	29	77	39	109
33	58	143	77	197
34	70	171	93	234
35	97	233	129	316
36	87	210	116	296
37	35	96	47	148
38	32	60	43	104
39	29	49	39	89
40	36	98	48	164
41	34	76	45	140
42	44	122	59	201
43	53	142	70	230
44	94	232	125	353
45	80	201	106	318
46	146	347	194	515
47	160	378	213	565
48	214	497	285	724
49	288	660	383	944
50	300	847	399	1104
51	246	722	327	933
52	248	737	330	940
53	322	748	428	950
54	378	871	503	958
55	389	896	517	975
56	446	1040	473	1120
57	428	1001	448	1065
58	410	961	424	1012
59	407	954	420	1003
60	406	952	418	999
61	457	1072	504	1198
62	464	1087	547	1293
63	467	1094	551	1301
64	468	1096	552	1304
65	469	1098	554	1308
66*			481	1162

67*			529	1268
68*			538	1288
69*			545	1303
70*			553	1321
71*			451	1113
72*			459	1130
73*			464	1141
74*			469	1152
75			474	1163
76*			455	1126
77*			460	1137
78*			465	1148
79*			470	1159
80*			475	1170
81*			396	1014
82*			415	1056
83*			434	1098
84*			454	1142
85*			475	1188
86*			469	1193
87*			491	1242
88*			515	1294
89*			539	1347
90*			565	1404
91*			718	1757
92*			744	1815
93*			770	1872
94*			798	1933
95*			827	1997
96*			1042	2497
97*			1069	2557
98*			1097	2618
99*			1125	2680

交费方式：月交

投保年龄 (周岁)	保险合同包含等待期		保险合同免除等待期	
	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	11.7	32.13	15.57	42.66
1	11.43	30.87	15.21	41.22
2	10.53	23.58	14.04	31.5
3	10.08	22.59	13.41	30.06
4	12.78	28.53	17.01	37.98
5	12.06	26.91	16.02	35.91

6	4.68	10.71	6.21	14.4
7	3.6	8.37	4.77	11.25
8	3.96	9.18	5.31	12.42
9	4.41	10.17	5.85	13.59
10	5.49	12.51	7.29	16.74
11	5.49	12.51	7.29	16.65
12	5.58	12.69	7.38	17.01
13	5.31	12.06	7.02	16.02
14	5.22	11.88	6.93	15.84
15	5.04	11.52	6.66	15.39
16	3.6	8.37	4.77	11.16
17	3.78	8.82	5.04	11.79
18	3.87	9	5.13	11.97
19	3.96	9.18	5.31	12.15
20	4.14	9.54	5.49	12.96
21	3.33	7.92	4.41	10.71
22	3.42	8.1	4.59	11.07
23	3.6	8.46	4.77	11.52
24	3.51	8.28	4.68	11.34
25	4.5	10.44	6.03	14.04
26	2.97	7.38	3.96	9.99
27	2.97	7.38	3.96	9.99
28	2.79	6.93	3.69	9.63
29	2.52	6.39	3.33	8.82
30	2.34	1.98	3.15	3.06
31	1.98	5.31	2.61	7.65
32	2.61	6.93	3.51	9.81
33	5.22	12.87	6.93	17.73
34	6.3	15.39	8.37	21.06
35	8.73	20.97	11.61	28.44
36	7.83	18.9	10.44	26.64
37	3.15	8.64	4.23	13.32
38	2.88	5.4	3.87	9.36
39	2.61	4.41	3.51	8.01
40	3.24	8.82	4.32	14.76
41	3.06	6.84	4.05	12.6
42	3.96	10.98	5.31	18.09
43	4.77	12.78	6.3	20.7
44	8.46	20.88	11.25	31.77
45	7.2	18.09	9.54	28.62
46	13.14	31.23	17.46	46.35
47	14.4	34.02	19.17	50.85
48	19.26	44.73	25.65	65.16

49	25.92	59.4	34.47	84.96
50	27	76.23	35.91	99.36
51	22.14	64.98	29.43	83.97
52	22.32	66.33	29.7	84.6
53	28.98	67.32	38.52	85.5
54	34.02	78.39	45.27	86.22
55	35.01	80.64	46.53	87.75
56	40.14	93.6	42.57	100.8
57	38.52	90.09	40.32	95.85
58	36.9	86.49	38.16	91.08
59	36.63	85.86	37.8	90.27
60	36.54	85.68	37.62	89.91
61	41.13	96.48	45.36	107.82
62	41.76	97.83	49.23	116.37
63	42.03	98.46	49.59	117.09
64	42.12	98.64	49.68	117.36
65	42.21	98.82	49.86	117.72
66*			43.29	104.58
67*			47.61	114.12
68*			48.42	115.92
69*			49.05	117.27
70*			49.77	118.89
71*			40.59	100.17
72*			41.31	101.7
73*			41.76	102.69
74*			42.21	103.68
75*			42.66	104.67
76*			40.95	101.34
77*			41.4	102.33
78*			41.85	103.32
79*			42.3	104.31
80*			42.75	105.3
81*			35.64	91.26
82*			37.35	95.04
83*			39.06	98.82
84*			40.86	102.78
85*			42.75	106.92
86*			42.21	107.37
87*			44.19	111.78
88*			46.35	116.46
89*			48.51	121.23
90*			50.85	126.36
91*			64.62	158.13

92*			66.96	163.35
93*			69.3	168.48
94*			71.82	173.97
95*			74.43	179.73
96*			93.78	224.73
97*			96.21	230.13
98*			98.73	235.62
99*			101.25	241.2

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. *66 周岁及以上基准费率仅对续保有效；

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。

三、计算公式

毛费率 = 基准费率 × 家庭保单费率因子。