

太平洋健康保险股份有限公司

太保附加互联网长期特定疾病医疗保险（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	23	46	31	62
1	23	46	31	62
2	23	46	31	62
3	23	46	31	62
4	23	46	31	62
5	23	46	31	62
6	24	48	32	64
7	24	48	32	64
8	24	48	32	64
9	24	48	32	64
10	24	48	32	64
11	24	48	32	64
12	22	44	29	58
13	22	44	29	58
14	22	44	29	58
15	22	44	29	58
16	26	52	35	70
17	26	52	35	70
18	26	52	35	70
19	26	52	35	70
20	26	52	35	70
21	32	64	43	86

22	32	64	43	86
23	32	64	43	86
24	32	64	43	86
25	32	64	43	86
26	45	90	60	120
27	45	90	60	120
28	45	90	60	120
29	45	90	60	120
30	45	90	60	120
31	53	106	70	140
32	53	106	70	140
33	53	106	70	140
34	53	106	70	140
35	53	106	70	140
36	93	186	124	248
37	93	186	124	248
38	93	186	124	248
39	93	186	124	248
40	93	186	124	248
41	126	252	156	312
42	126	252	156	312
43	126	252	156	312
44	126	252	156	312
45	126	252	156	312
46	130	260	160	320
47	130	260	160	320
48	130	260	160	320
49	130	260	160	320
50	130	260	160	320
51	199	398	265	530
52	199	398	265	530
53	199	398	265	530
54	199	398	265	530
55	199	398	265	530
56	295	590	393	786
57	295	590	393	786
58	295	590	393	786
59	295	590	393	786
60	295	590	393	786
61	333	666	432	864
62	333	666	432	864
63	333	666	432	864
64	333	666	432	864

65	333	666	432	864
66*			519	1038
67*			519	1038
68*			519	1038
69*			519	1038
70*			519	1038
71*			601	1202
72*			601	1202
73*			601	1202
74*			601	1202
75			601	1202
76*			625	1250
77*			625	1250
78*			625	1250
79*			625	1250
80*			625	1250
81*			714	1428
82*			714	1428
83*			714	1428
84*			714	1428
85*			714	1428
86*			805	1610
87*			805	1610
88*			805	1610
89*			805	1610
90*			805	1610
91*			887	1774
92*			887	1774
93*			887	1774
94*			887	1774
95*			887	1774
96*			1023	2046
97*			1023	2046
98*			1023	2046
99*			1023	2046
100*			1023	2046
101*			1183	2366
102*			1183	2366
103*			1183	2366
104*			1183	2366
105*			1183	2366
交费方式：月交				
保险合同包含等待期		保险合同免除等待期		

投保年龄 (周岁)	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	2.07	4.14	2.79	5.58
1	2.07	4.14	2.79	5.58
2	2.07	4.14	2.79	5.58
3	2.07	4.14	2.79	5.58
4	2.07	4.14	2.79	5.58
5	2.07	4.14	2.79	5.58
6	2.16	4.32	2.88	5.76
7	2.16	4.32	2.88	5.76
8	2.16	4.32	2.88	5.76
9	2.16	4.32	2.88	5.76
10	2.16	4.32	2.88	5.76
11	2.16	4.32	2.88	5.76
12	1.98	3.96	2.61	5.22
13	1.98	3.96	2.61	5.22
14	1.98	3.96	2.61	5.22
15	1.98	3.96	2.61	5.22
16	2.34	4.68	3.15	6.3
17	2.34	4.68	3.15	6.3
18	2.34	4.68	3.15	6.3
19	2.34	4.68	3.15	6.3
20	2.34	4.68	3.15	6.3
21	2.88	5.76	3.87	7.74
22	2.88	5.76	3.87	7.74
23	2.88	5.76	3.87	7.74
24	2.88	5.76	3.87	7.74
25	2.88	5.76	3.87	7.74
26	4.05	8.1	5.4	10.8
27	4.05	8.1	5.4	10.8
28	4.05	8.1	5.4	10.8
29	4.05	8.1	5.4	10.8
30	4.05	8.1	5.4	10.8
31	4.77	9.54	6.3	12.6
32	4.77	9.54	6.3	12.6
33	4.77	9.54	6.3	12.6
34	4.77	9.54	6.3	12.6
35	4.77	9.54	6.3	12.6
36	8.37	16.74	11.16	22.32
37	8.37	16.74	11.16	22.32
38	8.37	16.74	11.16	22.32
39	8.37	16.74	11.16	22.32
40	8.37	16.74	11.16	22.32

41	11.34	22.68	14.04	28.08
42	11.34	22.68	14.04	28.08
43	11.34	22.68	14.04	28.08
44	11.34	22.68	14.04	28.08
45	11.34	22.68	14.04	28.08
46	11.7	23.4	14.4	28.8
47	11.7	23.4	14.4	28.8
48	11.7	23.4	14.4	28.8
49	11.7	23.4	14.4	28.8
50	11.7	23.4	14.4	28.8
51	17.91	35.82	23.85	47.7
52	17.91	35.82	23.85	47.7
53	17.91	35.82	23.85	47.7
54	17.91	35.82	23.85	47.7
55	17.91	35.82	23.85	47.7
56	26.55	53.1	35.37	70.74
57	26.55	53.1	35.37	70.74
58	26.55	53.1	35.37	70.74
59	26.55	53.1	35.37	70.74
60	26.55	53.1	35.37	70.74
61	29.97	59.94	38.88	77.76
62	29.97	59.94	38.88	77.76
63	29.97	59.94	38.88	77.76
64	29.97	59.94	38.88	77.76
65	29.97	59.94	38.88	77.76
66*			46.71	93.42
67*			46.71	93.42
68*			46.71	93.42
69*			46.71	93.42
70*			46.71	93.42
71*			54.09	108.18
72*			54.09	108.18
73*			54.09	108.18
74*			54.09	108.18
75*			54.09	108.18
76*			56.25	112.5
77*			56.25	112.5
78*			56.25	112.5
79*			56.25	112.5
80*			56.25	112.5
81*			64.26	128.52
82*			64.26	128.52
83*			64.26	128.52

84*			64.26	128.52
85*			64.26	128.52
86*			72.45	144.9
87*			72.45	144.9
88*			72.45	144.9
89*			72.45	144.9
90*			72.45	144.9
91*			79.83	159.66
92*			79.83	159.66
93*			79.83	159.66
94*			79.83	159.66
95*			79.83	159.66
96*			92.07	184.14
97*			92.07	184.14
98*			92.07	184.14
99*			92.07	184.14
100*			92.07	184.14
101*			106.47	212.94
102*			106.47	212.94
103*			106.47	212.94
104*			106.47	212.94
105*			106.47	212.94

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量要求分别为 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。