

太平洋健康保险股份有限公司

太保互联网京福保特定疾病长期医疗保险（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	194	389	216	433
1	173	347	203	407
2	158	317	185	371
3	153	307	180	361
4	141	283	169	339
5	97	195	114	229
6	90	181	115	231
7	86	173	110	221
8	85	171	108	217
9	84	169	107	215
10	99	199	119	239
11	102	204	117	235
12	97	194	112	225
13	96	192	109	219
14	94	188	106	213
15	77	154	101	203
16	96	193	107	215
17	98	197	108	217
18	110	221	127	255
19	113	227	127	255
20	101	203	123	247
21	117	233	146	293
22	120	239	151	303
23	121	241	152	305

24	124	247	153	307
25	137	273	171	343
26	153	304	198	394
27	153	304	198	394
28	153	304	200	398
29	153	304	201	400
30	149	296	203	404
31	206	409	276	549
32	222	441	280	557
33	245	487	309	615
34	260	517	337	671
35	297	591	385	767
36	386	763	471	930
37	399	789	475	938
38	412	815	505	998
39	423	837	519	1026
40	440	871	608	1204
41	509	996	647	1272
42	549	1076	675	1328
43	565	1108	700	1378
44	594	1166	721	1420
45	653	1284	876	1730
46	762	1490	989	1942
47	829	1624	997	1958
48	881	1728	1066	2096
49	939	1844	1147	2258
50	1007	1980	1221	2406
51	1070	2090	1326	2596
52	1122	2194	1359	2662
53	1170	2290	1441	2826
54	1220	2390	1502	2948
55	1281	2512	1651	3246
56	1561	3066	2014	3967
57	1597	3138	2061	4061
58	1600	3144	2065	4069
59	1605	3154	2072	4083
60	1863	3670	2399	4737
61*			2688	5292
62*			2785	5486
63*			2819	5554
64*			2883	5682
65*			2976	5868
66*			3569	7029

67*			3572	7035
68*			3575	7041
69*			3580	7051
70*			3703	7297
71*			4646	9154
72*			4651	9164
73*			4657	9176
74*			4660	9182
75*			4736	9334
76*			6378	12575
77*			6384	12587
78*			6391	12601
79*			6395	12609
80*			6487	12793
81*			6519	12770
82*			6526	12784
83*			6539	12810
84*			6544	12820
85*			6632	12996
86*			6727	13143
87*			6734	13157
88*			6746	13181
89*			6752	13193
90*			6845	13379
91*			7467	14572
92*			7474	14586
93*			7489	14616
94*			7495	14628
95*			7598	14834
96*			8110	15796
97*			8118	15812
98*			8135	15846
99*			8140	15856
100*			8254	16084
101*			9573	19146
102*			10051	20102
103*			10555	21110
104*			11082	22164
105*			11636	23272
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	17.46	35.01	19.44	38.97
1	15.57	31.23	18.27	36.63
2	14.22	28.53	16.65	33.39
3	13.77	27.63	16.20	32.49
4	12.69	25.47	15.21	30.51
5	8.73	17.55	10.26	20.61
6	8.10	16.29	10.35	20.79
7	7.74	15.57	9.90	19.89
8	7.65	15.39	9.72	19.53
9	7.56	15.21	9.63	19.35
10	8.91	17.91	10.71	21.51
11	9.18	18.36	10.53	21.15
12	8.73	17.46	10.08	20.25
13	8.64	17.28	9.81	19.71
14	8.46	16.92	9.54	19.17
15	6.93	13.86	9.09	18.27
16	8.64	17.37	9.63	19.35
17	8.82	17.73	9.72	19.53
18	9.90	19.89	11.43	22.95
19	10.17	20.43	11.43	22.95
20	9.09	18.27	11.07	22.23
21	10.53	20.97	13.14	26.37
22	10.80	21.51	13.59	27.27
23	10.89	21.69	13.68	27.45
24	11.16	22.23	13.77	27.63
25	12.33	24.57	15.39	30.87
26	13.77	27.36	17.82	35.46
27	13.77	27.36	17.82	35.46
28	13.77	27.36	18.00	35.82
29	13.77	27.36	18.09	36.00
30	13.41	26.64	18.27	36.36
31	18.54	36.81	24.84	49.41
32	19.98	39.69	25.20	50.13
33	22.05	43.83	27.81	55.35
34	23.40	46.53	30.33	60.39
35	26.73	53.19	34.65	69.03
36	34.74	68.67	42.39	83.70
37	35.91	71.01	42.75	84.42
38	37.08	73.35	45.45	89.82
39	38.07	75.33	46.71	92.34
40	39.60	78.39	54.72	108.36
41	45.81	89.64	58.23	114.48
42	49.41	96.84	60.75	119.52

43	50.85	99.72	63.00	124.02
44	53.46	104.94	64.89	127.80
45	58.77	115.56	78.84	155.70
46	68.58	134.10	89.01	174.78
47	74.61	146.16	89.73	176.22
48	79.29	155.52	95.94	188.64
49	84.51	165.96	103.23	203.22
50	90.63	178.20	109.89	216.54
51	96.30	188.10	119.34	233.64
52	100.98	197.46	122.31	239.58
53	105.30	206.10	129.69	254.34
54	109.80	215.10	135.18	265.32
55	115.29	226.08	148.59	292.14
56	140.49	275.94	181.26	357.03
57	143.73	282.42	185.49	365.49
58	144.00	282.96	185.85	366.21
59	144.45	283.86	186.48	367.47
60	167.67	330.30	215.91	426.33
61*			241.92	476.28
62*			250.65	493.74
63*			253.71	499.86
64*			259.47	511.38
65*			267.84	528.12
66*			321.21	632.61
67*			321.48	633.15
68*			321.75	633.69
69*			322.20	634.59
70*			333.27	656.73
71*			418.14	823.86
72*			418.59	824.76
73*			419.13	825.84
74*			419.40	826.38
75*			426.24	840.06
76*			574.02	1131.75
77*			574.56	1132.83
78*			575.19	1134.09
79*			575.55	1134.81
80*			583.83	1151.37
81*			586.71	1149.30
82*			587.34	1150.56
83*			588.51	1152.90
84*			588.96	1153.80
85*			596.88	1169.64

86*			605.43	1182.87
87*			606.06	1184.13
88*			607.14	1186.29
89*			607.68	1187.37
90*			616.05	1204.11
91*			672.03	1311.48
92*			672.66	1312.74
93*			674.01	1315.44
94*			674.55	1316.52
95*			683.82	1335.06
96*			729.90	1421.64
97*			730.62	1423.08
98*			732.15	1426.14
99*			732.60	1427.04
100*			742.86	1447.56
101*			861.57	1723.14
102*			904.59	1809.18
103*			949.95	1899.90
104*			997.38	1994.76
105*			1047.24	2094.48

注：*61 周岁及以上基准费率仅对保险合同免除等待期时有效。

二、健康优选因子

在保证续保期间内续保时，我们会根据被保险人上一保险期间的健康状况确定健康优选因子。

健康状态	健康优选因子
标准体	1
优选体一	0.95
优选体二	0.90
超优体	0.85

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

注：1. 家庭保单费率因子仅对保险合同包含等待期的首次投保有效；
2. 上表所示基准费率是基于家庭保单费率因子为 1 时以及健康优选因子为 1 时的情形；
3. 组成一/二类家庭保单对应家庭保单人数要求分别为 2-3 人/4 人及以上。

四、计算公式

毛费率 = 基准费率 × 健康优选因子 × 家庭保单费率因子