

太平洋健康保险股份有限公司

太保附加互联网药械无忧 B 款医疗保险费率表

一、 基准保费表

（单位：人民币元）

交费方式：年交								
投保年 龄（周 岁）	计划一				计划二			
	首次投保		重新投保		首次投保		重新投保	
	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	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 医疗
0	11	15	12	17	14	19	15	21
1	11	15	12	17	14	19	15	21
2	11	15	12	17	14	19	15	21
3	11	15	12	17	14	19	15	21
4	11	15	12	17	14	19	15	21
5	6	11	7	11	8	14	9	14
6	6	11	7	11	8	14	9	14
7	6	11	7	11	8	14	9	14
8	6	11	7	11	8	14	9	14
9	6	11	7	11	8	14	9	14
10	6	11	7	11	8	14	9	14
11	5	6	6	7	6	8	7	9
12	5	6	6	7	6	8	7	9
13	5	6	6	7	6	8	7	9
14	5	6	6	7	6	8	7	9
15	5	6	6	7	6	8	7	9
16	6	8	6	8	7	10	8	10
17	6	8	6	8	7	10	8	10
18	6	8	6	8	7	10	8	10
19	6	8	6	8	7	10	8	10
20	6	8	6	8	7	10	8	10
21	6	9	7	10	8	11	9	12
22	6	9	7	10	8	11	9	12
23	6	9	7	10	8	11	9	12
24	6	9	7	10	8	11	9	12
25	6	9	7	10	8	11	9	12
26	6	11	7	11	8	14	9	14

27	6	11	7	11	8	14	9	14
28	6	11	7	11	8	14	9	14
29	6	11	7	11	8	14	9	14
30	6	11	7	11	8	14	9	14
31	10	14	10	15	12	18	13	19
32	10	14	10	15	12	18	13	19
33	10	14	10	15	12	18	13	19
34	10	14	10	15	12	18	13	19
35	10	14	10	15	12	18	13	19
36	13	21	14	22	16	26	18	27
37	13	21	14	22	16	26	18	27
38	13	21	14	22	16	26	18	27
39	13	21	14	22	16	26	18	27
40	13	21	14	22	16	26	18	27
41	21	34	23	37	26	43	29	46
42	21	34	23	37	26	43	29	46
43	21	34	23	37	26	43	29	46
44	21	34	23	37	26	43	29	46
45	21	34	23	37	26	43	29	46
46	29	47	32	50	36	59	40	62
47	29	47	32	50	36	59	40	62
48	29	47	32	50	36	59	40	62
49	29	47	32	50	36	59	40	62
50	29	47	32	50	36	59	40	62
51	35	60	38	62	44	75	48	78
52	35	60	38	62	44	75	48	78
53	35	60	38	62	44	75	48	78
54	35	60	38	62	44	75	48	78
55	35	60	38	62	44	75	48	78
56	46	67	51	70	58	84	64	88
57	46	67	51	70	58	84	64	88
58	46	67	51	70	58	84	64	88
59	46	67	51	70	58	84	64	88
60	46	67	51	70	58	84	64	88
61	64	70	70	74	80	88	88	92
62	64	70	70	74	80	88	88	92
63	64	70	70	74	80	88	88	92
64	64	70	70	74	80	88	88	92
65	64	70	70	74	80	88	88	92
66	112	200	123	220	140	250	154	275
67	112	200	123	220	140	250	154	275
68	112	200	123	220	140	250	154	275
69	112	200	123	220	140	250	154	275

70	112	200	123	220	140	250	154	275
71*			172	292			215	365
72*			172	292			215	365
73*			172	292			215	365
74*			172	292			215	365
75*			172	292			215	365
76*			217	365			271	456
77*			217	365			271	456
78*			217	365			271	456
79*			217	365			271	456
80*			217	365			271	456
81*			279	442			349	552
82*			279	442			349	552
83*			279	442			349	552
84*			279	442			349	552
85*			279	442			349	552
86*			344	532			430	665
87*			344	532			430	665
88*			344	532			430	665
89*			344	532			430	665
90*			344	532			430	665
91*			432	646			540	807
92*			432	646			540	807
93*			432	646			540	807
94*			432	646			540	807
95*			432	646			540	807
96*			544	821			680	1026
97*			544	821			680	1026
98*			544	821			680	1026
99*			544	821			680	1026
100*			544	821			680	1026
101*			686	1067			857	1334
102*			686	1067			857	1334
103*			686	1067			857	1334
104*			686	1067			857	1334
105*			686	1067			857	1334

交费方式：月交

投保年龄（周岁）	计划一				计划二			
	首次投保		重新投保		首次投保		重新投保	
	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	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	0.99	1.35	1.08	1.53	1.26	1.71	1.35	1.89

1	0.99	1.35	1.08	1.53	1.26	1.71	1.35	1.89
2	0.99	1.35	1.08	1.53	1.26	1.71	1.35	1.89
3	0.99	1.35	1.08	1.53	1.26	1.71	1.35	1.89
4	0.99	1.35	1.08	1.53	1.26	1.71	1.35	1.89
5	0.54	0.99	0.63	0.99	0.72	1.26	0.81	1.26
6	0.54	0.99	0.63	0.99	0.72	1.26	0.81	1.26
7	0.54	0.99	0.63	0.99	0.72	1.26	0.81	1.26
8	0.54	0.99	0.63	0.99	0.72	1.26	0.81	1.26
9	0.54	0.99	0.63	0.99	0.72	1.26	0.81	1.26
10	0.54	0.99	0.63	0.99	0.72	1.26	0.81	1.26
11	0.45	0.54	0.54	0.63	0.54	0.72	0.63	0.81
12	0.45	0.54	0.54	0.63	0.54	0.72	0.63	0.81
13	0.45	0.54	0.54	0.63	0.54	0.72	0.63	0.81
14	0.45	0.54	0.54	0.63	0.54	0.72	0.63	0.81
15	0.45	0.54	0.54	0.63	0.54	0.72	0.63	0.81
16	0.54	0.72	0.54	0.72	0.63	0.9	0.72	0.9
17	0.54	0.72	0.54	0.72	0.63	0.9	0.72	0.9
18	0.54	0.72	0.54	0.72	0.63	0.9	0.72	0.9
19	0.54	0.72	0.54	0.72	0.63	0.9	0.72	0.9
20	0.54	0.72	0.54	0.72	0.63	0.9	0.72	0.9
21	0.54	0.81	0.63	0.9	0.72	0.99	0.81	1.08
22	0.54	0.81	0.63	0.9	0.72	0.99	0.81	1.08
23	0.54	0.81	0.63	0.9	0.72	0.99	0.81	1.08
24	0.54	0.81	0.63	0.9	0.72	0.99	0.81	1.08
25	0.54	0.81	0.63	0.9	0.72	0.99	0.81	1.08
26	0.54	0.99	0.63	0.99	0.72	1.26	0.81	1.26
27	0.54	0.99	0.63	0.99	0.72	1.26	0.81	1.26
28	0.54	0.99	0.63	0.99	0.72	1.26	0.81	1.26
29	0.54	0.99	0.63	0.99	0.72	1.26	0.81	1.26
30	0.54	0.99	0.63	0.99	0.72	1.26	0.81	1.26
31	0.9	1.26	0.9	1.35	1.08	1.62	1.17	1.71
32	0.9	1.26	0.9	1.35	1.08	1.62	1.17	1.71
33	0.9	1.26	0.9	1.35	1.08	1.62	1.17	1.71
34	0.9	1.26	0.9	1.35	1.08	1.62	1.17	1.71
35	0.9	1.26	0.9	1.35	1.08	1.62	1.17	1.71
36	1.17	1.89	1.26	1.98	1.44	2.34	1.62	2.43
37	1.17	1.89	1.26	1.98	1.44	2.34	1.62	2.43
38	1.17	1.89	1.26	1.98	1.44	2.34	1.62	2.43
39	1.17	1.89	1.26	1.98	1.44	2.34	1.62	2.43
40	1.17	1.89	1.26	1.98	1.44	2.34	1.62	2.43
41	1.89	3.06	2.07	3.33	2.34	3.87	2.61	4.14
42	1.89	3.06	2.07	3.33	2.34	3.87	2.61	4.14
43	1.89	3.06	2.07	3.33	2.34	3.87	2.61	4.14

44	1.89	3.06	2.07	3.33	2.34	3.87	2.61	4.14
45	1.89	3.06	2.07	3.33	2.34	3.87	2.61	4.14
46	2.61	4.23	2.88	4.5	3.24	5.31	3.6	5.58
47	2.61	4.23	2.88	4.5	3.24	5.31	3.6	5.58
48	2.61	4.23	2.88	4.5	3.24	5.31	3.6	5.58
49	2.61	4.23	2.88	4.5	3.24	5.31	3.6	5.58
50	2.61	4.23	2.88	4.5	3.24	5.31	3.6	5.58
51	3.15	5.4	3.42	5.58	3.96	6.75	4.32	7.02
52	3.15	5.4	3.42	5.58	3.96	6.75	4.32	7.02
53	3.15	5.4	3.42	5.58	3.96	6.75	4.32	7.02
54	3.15	5.4	3.42	5.58	3.96	6.75	4.32	7.02
55	3.15	5.4	3.42	5.58	3.96	6.75	4.32	7.02
56	4.14	6.03	4.59	6.3	5.22	7.56	5.76	7.92
57	4.14	6.03	4.59	6.3	5.22	7.56	5.76	7.92
58	4.14	6.03	4.59	6.3	5.22	7.56	5.76	7.92
59	4.14	6.03	4.59	6.3	5.22	7.56	5.76	7.92
60	4.14	6.03	4.59	6.3	5.22	7.56	5.76	7.92
61	5.76	6.3	6.3	6.66	7.2	7.92	7.92	8.28
62	5.76	6.3	6.3	6.66	7.2	7.92	7.92	8.28
63	5.76	6.3	6.3	6.66	7.2	7.92	7.92	8.28
64	5.76	6.3	6.3	6.66	7.2	7.92	7.92	8.28
65	5.76	6.3	6.3	6.66	7.2	7.92	7.92	8.28
66	10.08	18	11.07	19.8	12.6	22.5	13.86	24.75
67	10.08	18	11.07	19.8	12.6	22.5	13.86	24.75
68	10.08	18	11.07	19.8	12.6	22.5	13.86	24.75
69	10.08	18	11.07	19.8	12.6	22.5	13.86	24.75
70	10.08	18	11.07	19.8	12.6	22.5	13.86	24.75
71*			15.48	26.28			19.35	32.85
72*			15.48	26.28			19.35	32.85
73*			15.48	26.28			19.35	32.85
74*			15.48	26.28			19.35	32.85
75*			15.48	26.28			19.35	32.85
76*			19.53	32.85			24.39	41.04
77*			19.53	32.85			24.39	41.04
78*			19.53	32.85			24.39	41.04
79*			19.53	32.85			24.39	41.04
80*			19.53	32.85			24.39	41.04
81*			25.11	39.78			31.41	49.68
82*			25.11	39.78			31.41	49.68
83*			25.11	39.78			31.41	49.68
84*			25.11	39.78			31.41	49.68
85*			25.11	39.78			31.41	49.68
86*			30.96	47.88			38.7	59.85

87*			30.96	47.88			38.7	59.85
88*			30.96	47.88			38.7	59.85
89*			30.96	47.88			38.7	59.85
90*			30.96	47.88			38.7	59.85
91*			38.88	58.14			48.6	72.63
92*			38.88	58.14			48.6	72.63
93*			38.88	58.14			48.6	72.63
94*			38.88	58.14			48.6	72.63
95*			38.88	58.14			48.6	72.63
96*			48.96	73.89			61.2	92.34
97*			48.96	73.89			61.2	92.34
98*			48.96	73.89			61.2	92.34
99*			48.96	73.89			61.2	92.34
100*			48.96	73.89			61.2	92.34
101*			61.74	96.03			77.13	120.06
102*			61.74	96.03			77.13	120.06
103*			61.74	96.03			77.13	120.06
104*			61.74	96.03			77.13	120.06
105*			61.74	96.03			77.13	120.06

*71 周岁及以上基准费率仅对续保有效

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.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；
2.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