

三星财产保险（中国）有限公司

住院费用医疗保险 2025A 版（互联网专属）费率表

一、基准保费

（一）基准方案：

基准等待期：30 天；

基准保险期间：1 年；

年度保险金额：300 万元

保险责任	保险金额	免赔额	赔偿比例
住院医疗费用责任 （必选）	300 万	2 万	1、被保险人以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份投保，并以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份就诊并结算的，赔偿比例为 80%； 2、被保险人以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份投保，但未以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份就诊并结算的，赔偿比例为 48%； 3、被保险人以未参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份投保，赔偿比例为 80%。
外购药品及外购医疗器械费用医疗 保险责任 （可选）	300 万		（一）被保险人以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份投保，并以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份结算的，赔偿比例为 80%； （二）被保险人以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份投保，但未以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份结算的： 1、被保险人未在保险人的指定药店直付用药或者在保险人的指定药店直付用药，但《特定外购药品清单》以外的药品费用，赔偿比例为 48%； 2、被保险人在保险人的指定药店直付用药且《特定外购药品清单》以内的药品费用，赔偿比例为 80%。 （三）被保险人未以参加社会基本医疗保险或公费医疗身份投保，赔偿比例为 80%。
质子重离子医疗保 险责任 （必选）	300 万	0	100%

恶性肿瘤 院外特种 药品费用 保险责任 (可选)	300 万	0	(一) 社保目录内特种药品费用赔偿比例: 1、被保险人以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份投保, 并以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份就诊并结算的, 赔偿比例为 100%; 2、被保险人以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份投保, 但未以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份就诊并结算的, 赔偿比例为 60%; 3、被保险人以未参加社会基本医疗保险或公费医疗身份投保, 赔偿比例为 100%。 (二) 社保目录外特种药品费用赔偿比例: 无论被保险人是否以参加社会基本医疗保险或公费医疗身份投保, 赔偿比例均为 100%。
特定医疗 机构治疗 费用和特 定医疗器 械费用保 险责任 (可选)	300 万	0	100%

(二) 基准年保费:

1、住院医疗保险责任(必选)、质子重离子医疗保险责任(必选):

(1) 常规群体

年龄	首次投保或非续保时基准年保费		续保时基准年保费	
(周岁)	有社保或公费 医疗	无社保且无公 费医疗	有社保或公费 医疗	无社保且无公 费医疗
0	206.83	606.85	225.46	661.47
1	183.51	543.27	200.02	592.15
2	160.16	480.48	174.57	523.72
3	136.02	417.72	148.26	455.31
4	113.49	353.32	123.70	385.13
5	101.71	294.90	110.88	321.42
6	90.95	261.58	99.12	285.11
7	68.41	197.18	74.56	214.93
8	58.74	177.07	64.06	193.00
9	49.09	156.14	53.52	170.18
10	40.23	135.21	43.88	147.38
11	39.44	127.16	42.98	138.62
12	42.65	140.04	46.49	152.64

13	46.67	169.82	50.87	185.10
14	48.30	177.07	52.64	193.00
15	52.33	195.58	57.03	213.18
16	62.76	203.62	68.43	221.95
17	65.18	206.04	71.05	224.59
18	65.18	206.04	71.05	224.59
19	70.02	226.16	76.33	246.52
20	79.60	251.71	86.75	274.36
21	91.75	299.39	100.00	326.34
22	99.00	320.32	107.90	349.16
23	106.23	343.67	115.80	374.59
24	115.09	368.62	125.46	401.80
25	120.72	391.95	131.60	427.24
26	122.35	392.77	133.33	428.11
27	123.95	394.37	135.11	429.87
28	124.74	417.72	135.97	455.31
29	126.37	419.32	137.72	457.06
30	128.77	422.55	140.35	460.57
31	132.00	442.67	143.87	482.50
32	133.61	444.27	145.62	484.26
33	134.42	445.09	146.51	485.13
34	137.63	463.60	150.00	505.31
35	137.63	500.62	150.00	545.67
36	137.63	519.13	150.00	565.85
37	139.23	554.53	151.77	604.44
38	140.04	570.62	152.64	621.98
39	146.48	657.55	159.67	716.72
40	149.70	746.08	163.18	813.24
41	152.93	800.83	166.69	872.88
42	154.54	888.54	168.44	968.52
43	160.97	976.27	175.47	1,064.13
44	174.65	992.36	190.36	1,081.67
45	177.07	1,001.22	193.00	1,091.31
46	183.51	991.56	200.02	1,080.81
47	189.95	1,022.96	207.03	1,115.00
48	208.46	1,041.47	227.21	1,135.19
49	222.95	1,131.61	243.01	1,233.44
50	227.76	1,220.15	248.26	1,329.94
51	230.99	1,266.00	251.77	1,379.96
52	235.02	1,355.34	256.15	1,477.32
53	245.48	1,422.14	267.57	1,550.14
54	251.91	1,436.63	274.59	1,565.94
55	273.65	1,533.20	298.28	1,671.20

56	273.65	1,576.68	298.28	1,718.58
57	276.07	1,671.64	300.90	1,822.10
58	296.18	1,768.23	322.82	1,927.37
59	348.50	2,027.38	379.85	2,209.84
60	393.58	2,252.73	428.97	2,455.48
61	412.88	2,393.59	450.05	2,609.01
62	417.72	2,612.51	455.31	2,847.64
63	467.62	2,864.42	509.70	3,122.20
64	554.53	3,017.34	604.44	3,288.89
65	622.13	3,064.83	678.13	3,340.67
66	626.96	3,120.36	683.39	3,401.18
67	714.69	3,288.58	779.01	3,584.54
68	782.31	3,369.85	852.70	3,673.14
69	804.85	3,539.68	877.27	3,858.24
70	815.31	3,629.83	888.67	3,956.49
71	821.09	4,092.92	894.99	4,461.27
72	826.85	4,532.82	901.27	4,940.78
73	832.65	4,974.64	907.58	5,422.35
74	845.16	5,193.16	921.22	5,660.55
75	857.65	5,412.62	934.85	5,899.75
76	858.63	5,577.21	935.89	6,079.17
77	860.56	5,790.91	938.00	6,312.11
78	872.12	6,009.42	950.60	6,550.27
79	970.28	6,272.20	1,057.60	6,836.71
80	1,067.50	6,536.92	1,163.58	7,125.24
81	–	–	1,271.07	7,668.25
82	–	–	1,382.05	7,968.18
83	–	–	1,493.01	8,269.19
84	–	–	1,602.87	8,649.29
85	–	–	1,713.81	9,029.41
86	–	–	1,725.89	9,262.32
87	–	–	1,837.98	9,643.54
88	–	–	1,947.83	10,023.65
89	–	–	2,103.82	10,465.28
90	–	–	2,259.83	10,906.93
91	–	–	2,286.18	11,168.39
92	–	–	2,442.20	11,611.14
93	–	–	2,599.29	12,051.68
94	–	–	2,792.66	12,581.21
95	–	–	2,987.09	13,110.73
96	–	–	2,990.41	13,383.20
97	–	–	3,178.27	13,912.71
98	–	–	3,372.73	14,442.24

99	-	-	3,568.26	14,972.87
100	-	-	3,762.73	15,502.38

备注：常规群体指通过保险人健康告知的被保险人

（2）非标准体

年龄 (周岁)	首次投保或非续保时基准年保费		续保时基准年保费	
	有社保或公费 医疗	无社保且无公 费医疗	有社保或公费 医疗	无社保且无公 费医疗
0	359.52	1,320.38	410.76	1,510.93
1	323.56	1,188.25	370.31	1,359.92
2	304.71	1,118.13	347.84	1,279.93
3	284.93	1,048.93	326.27	1,199.93
4	266.04	978.82	304.70	1,119.94
5	247.18	909.62	283.14	1,040.83
6	215.72	792.75	247.18	907.80
7	201.34	739.73	230.11	846.70
8	186.96	686.69	213.93	786.46
9	170.76	626.48	195.04	717.25
10	139.31	513.22	159.98	586.92
11	135.73	497.04	154.59	568.95
12	133.02	488.96	151.90	559.95
13	130.34	480.86	150.09	550.06
14	128.53	471.89	147.41	540.18
15	125.84	463.79	144.70	530.32
16	131.24	483.57	151.01	553.67
17	132.13	486.25	151.90	557.28
18	133.02	489.85	152.80	560.85
19	133.91	492.54	153.69	563.56
20	134.84	495.25	154.59	567.16
21	135.73	498.85	155.48	570.74
22	149.20	547.39	170.76	626.48
23	162.69	596.81	186.05	682.20
24	175.26	645.34	201.34	738.83
25	188.75	693.90	215.72	794.56
26	202.23	743.33	231.00	850.27
27	217.51	798.16	248.07	913.20
28	231.89	852.98	265.14	976.12
29	247.18	907.80	282.25	1,039.03
30	261.56	962.64	299.31	1,101.06
31	276.83	1,017.46	316.38	1,163.98
32	301.10	1,107.34	345.16	1,267.33
33	325.38	1,196.33	373.02	1,369.81
34	349.63	1,286.21	400.87	1,472.26

35	374.81	1,376.10	428.73	1,574.74
36	399.08	1,465.97	456.61	1,678.11
37	430.54	1,581.93	492.54	1,810.24
38	462.00	1,696.97	528.50	1,942.36
39	493.46	1,812.92	564.45	2,075.39
40	524.92	1,928.87	600.42	2,207.51
41	556.38	2,044.82	636.37	2,339.63
42	588.74	2,165.26	674.12	2,478.04
43	621.99	2,285.71	711.86	2,616.48
44	655.24	2,406.15	749.62	2,754.00
45	687.61	2,527.50	787.38	2,892.41
46	720.86	2,647.94	824.21	3,030.82
47	778.38	2,859.16	890.74	3,272.60
48	835.92	3,070.38	956.33	3,514.40
49	893.44	3,281.60	1,021.96	3,756.18
50	950.96	3,493.72	1,087.56	3,997.97
51	1,008.47	3,704.94	1,154.09	4,240.64
52	1,076.78	3,956.62	1,232.29	4,528.26
53	1,145.09	4,207.39	1,310.49	4,815.88
54	1,213.40	4,459.05	1,388.69	5,103.52
55	1,281.72	4,709.83	1,466.87	5,391.13
56	1,350.03	4,961.50	1,545.07	5,678.77
57	1,430.02	5,255.40	1,636.76	6,014.93
58	1,510.03	5,550.24	1,728.43	6,351.98
59	1,590.03	5,844.14	1,820.11	6,688.13
60	1,670.01	6,138.06	1,911.80	7,025.18
61	1,750.00	6,432.87	2,003.47	7,362.24
62	1,934.26	7,109.67	2,213.80	8,137.03
63	2,118.52	7,786.50	2,425.02	8,911.83
64	2,302.78	8,464.22	2,636.23	9,686.61
65	2,487.04	9,141.02	2,846.56	10,462.30
66	2,671.30	9,817.82	3,057.79	11,237.08
67	2,671.30	9,817.82	3,057.79	11,237.08
68	2,671.30	9,817.82	3,057.79	11,237.08
69	2,671.30	9,817.82	3,057.79	11,237.08
70	2,671.30	9,817.82	3,057.79	11,237.08
71	1,911.52	5,226.44	4,165.16	11,391.67
72	1,911.52	5,226.44	4,165.16	11,391.67
73	1,911.52	5,226.44	4,165.16	11,391.67
74	1,911.52	5,226.44	4,165.16	11,391.67
75	1,911.52	5,226.44	4,165.16	11,391.67
76	2,441.34	6,678.98	5,320.14	14,558.22
77	2,441.34	6,678.98	5,320.14	14,558.22

78	2,441.34	6,678.98	5,320.14	14,558.22
79	2,441.34	6,678.98	5,320.14	14,558.22
80	2,441.34	6,678.98	5,320.14	14,558.22
81	—	—	6,916.45	18,926.49
82	—	—	6,916.45	18,926.49
83	—	—	6,916.45	18,926.49
84	—	—	6,916.45	18,926.49
85	—	—	6,916.45	18,926.49
86	—	—	8,991.82	24,604.36
87	—	—	8,991.82	24,604.36
88	—	—	8,991.82	24,604.36
89	—	—	8,991.82	24,604.36
90	—	—	8,991.82	24,604.36
91	—	—	11,689.19	31,986.39
92	—	—	11,689.19	31,986.39
93	—	—	11,689.19	31,986.39
94	—	—	11,689.19	31,986.39
95	—	—	11,689.19	31,986.39
96	—	—	15,196.38	41,583.12
97	—	—	15,196.38	41,583.12
98	—	—	15,196.38	41,583.12
99	—	—	15,196.38	41,583.12
100	—	—	15,196.38	41,583.12

2、外购药品及外购医疗器械费用医疗保险责任（可选）

（1）常规群体

年龄	首次投保或非续保时基准年保费		续保时基准年保费	
（周岁）	有社保或公费 医疗	无社保且无公 费医疗	有社保或公费 医疗	无社保且无公 费医疗
0	29.71	87.13	32.37	94.97
1	26.34	78.00	28.71	85.03
2	23.00	69.00	25.08	75.21
3	19.53	59.97	21.29	65.37
4	16.29	50.74	17.76	55.29
5	14.74	42.71	16.05	46.58
6	13.05	37.55	14.24	40.95
7	9.82	28.32	10.71	30.87
8	8.45	25.42	9.18	27.71
9	7.05	22.42	7.68	24.45
10	5.79	19.42	6.29	21.16
11	5.66	18.26	6.18	19.89
12	6.13	20.11	6.68	21.92
13	6.71	24.39	7.32	26.58

14	6.92	25.42	7.55	27.71
15	7.50	28.08	8.18	30.61
16	9.03	29.24	9.82	31.87
17	9.37	29.58	10.21	32.24
18	9.37	29.58	10.21	32.24
19	10.05	32.47	10.95	35.39
20	11.55	36.53	12.61	39.82
21	13.18	43.00	14.37	46.87
22	14.21	46.00	15.50	50.13
23	15.26	49.34	16.63	53.79
24	16.53	52.92	18.00	57.68
25	17.34	56.29	18.89	61.34
26	17.55	56.39	19.16	61.47
27	17.79	56.63	19.39	61.71
28	17.92	59.97	19.53	65.37
29	18.13	60.21	19.79	65.63
30	18.50	60.66	20.16	66.13
31	18.95	63.55	20.66	69.29
32	19.18	63.79	20.92	69.53
33	19.29	63.89	21.03	69.66
34	19.76	66.55	21.55	72.55
35	19.76	71.87	21.55	78.34
36	19.76	74.53	21.55	81.24
37	20.00	79.63	21.79	86.79
38	20.11	81.95	21.92	89.32
39	21.03	94.42	22.92	102.92
40	21.50	107.13	23.42	116.76
41	21.95	114.97	23.92	125.34
42	22.18	127.58	24.18	139.05
43	23.11	140.18	25.18	152.79
44	25.08	142.50	27.34	155.32
45	25.42	143.76	27.71	156.71
46	26.34	142.37	28.71	155.18
47	27.26	146.87	29.74	160.11
48	29.92	149.53	32.63	163.00
49	32.00	162.47	34.89	177.11
50	32.71	175.18	35.66	190.97
51	33.16	181.79	36.16	198.13
52	33.74	194.61	36.79	212.13
53	35.24	204.21	38.42	222.58
54	36.18	206.29	39.42	224.84
55	39.29	220.16	42.82	239.97
56	39.29	226.39	42.82	246.76

57	39.63	240.03	43.21	261.63
58	42.53	253.89	46.37	276.74
59	50.03	291.11	54.55	317.32
60	56.50	323.47	61.61	352.58
61	59.29	343.68	64.61	374.61
62	59.97	375.11	65.37	408.87
63	67.13	411.29	73.18	448.32
64	79.63	433.24	86.79	472.24
65	89.34	440.05	97.37	479.66
66	90.03	448.03	98.13	488.37
67	102.63	472.18	111.87	514.68
68	112.32	483.87	122.45	527.42
69	115.55	508.24	125.97	554.00
70	117.05	521.18	127.61	568.11
71	117.89	587.68	128.50	640.58
72	118.74	650.84	129.42	709.42
73	119.55	714.29	130.32	778.58
74	121.34	745.66	132.26	812.76
75	123.16	777.18	134.24	847.13
76	123.29	800.82	134.39	872.89
77	123.55	831.50	134.68	906.32
78	125.21	862.87	136.50	940.53
79	139.32	900.61	151.87	981.66
80	153.29	938.61	167.08	1,023.08
81	–	–	181.74	1,096.34
82	–	–	197.58	1,139.21
83	–	–	213.45	1,182.24
84	–	–	229.16	1,236.61
85	–	–	245.03	1,290.95
86	–	–	246.76	1,324.24
87	–	–	262.76	1,378.74
88	–	–	278.47	1,433.08
89	–	–	300.79	1,496.24
90	–	–	323.08	1,559.37
91	–	–	326.87	1,596.76
92	–	–	349.16	1,660.05
93	–	–	371.63	1,723.03
94	–	–	399.26	1,798.74
95	–	–	427.08	1,874.45
96	–	–	427.53	1,913.39
97	–	–	454.39	1,989.11
98	–	–	482.18	2,064.82
99	–	–	510.16	2,140.68

100	-	-	537.95	2,216.39
-----	---	---	--------	----------

备注：常规群体指通过保险人健康告知的被保险人

(2) 非标准体

年龄 (周岁)	首次投保或非续保时基准年保费		续保时基准年保费	
	有社保或公费 医疗	无社保且无公 费医疗	有社保或公费 医疗	无社保且无公 费医疗
0	44.53	163.29	50.79	186.87
1	40.08	147.00	45.84	168.26
2	37.63	138.32	43.00	158.34
3	35.21	129.71	40.37	148.42
4	32.89	121.11	37.74	138.50
5	30.55	112.50	35.00	128.71
6	26.71	98.05	30.55	112.32
7	24.89	91.47	28.42	104.71
8	23.16	85.00	26.50	97.34
9	21.16	77.50	24.08	88.74
10	17.21	63.45	19.84	72.66
11	16.79	61.53	19.13	70.42
12	16.50	60.50	18.82	69.32
13	16.08	59.50	18.53	68.11
14	15.89	58.37	18.21	66.79
15	15.58	57.37	17.92	65.55
16	16.18	59.79	18.71	68.50
17	16.39	60.21	18.82	68.89
18	16.50	60.61	18.92	69.42
19	16.61	60.92	19.03	69.71
20	16.68	61.32	19.13	70.11
21	16.79	61.71	19.24	70.63
22	18.42	67.68	21.16	77.50
23	20.13	73.87	22.97	84.39
24	21.66	79.84	24.89	91.37
25	23.37	85.79	26.71	98.24
26	25.00	91.97	28.53	105.24
27	26.92	98.74	30.66	112.92
28	28.74	105.53	32.79	120.71
29	30.55	112.32	34.89	128.50
30	32.37	119.08	37.03	136.18
31	34.21	125.87	39.16	143.97
32	37.24	137.00	42.68	156.74
33	40.26	148.03	46.13	169.47
34	43.32	159.16	49.58	182.13
35	46.34	170.18	53.03	194.76

36	49.37	181.32	56.45	207.61
37	53.21	195.68	60.92	223.89
38	57.16	209.95	65.37	240.29
39	61.00	224.21	69.82	256.68
40	64.95	238.58	74.26	273.08
41	68.79	252.95	78.71	289.37
42	72.84	267.82	83.37	306.58
43	76.89	282.79	88.03	323.66
44	81.05	297.66	92.68	340.66
45	85.08	312.63	97.42	357.76
46	89.13	327.50	102.00	374.87
47	96.32	353.71	110.18	404.82
48	103.39	379.82	118.29	434.76
49	110.47	405.92	126.37	464.61
50	117.66	432.13	134.58	494.55
51	124.76	458.34	142.76	524.61
52	133.16	489.39	152.47	560.13
53	141.66	520.45	162.08	595.74
54	150.16	551.63	171.79	631.34
55	158.55	582.58	181.42	666.87
56	167.05	613.74	191.13	702.47
57	176.87	650.08	202.45	744.05
58	186.76	686.58	213.79	785.74
59	196.68	722.92	225.13	827.34
60	206.61	759.24	236.45	869.03
61	216.53	795.76	247.79	910.71
62	239.29	879.45	273.89	1,006.53
63	262.05	963.21	300.00	1,102.42
64	284.82	1,046.97	326.11	1,198.24
65	307.68	1,130.76	352.11	1,294.16
66	330.45	1,214.45	378.21	1,389.97
67	330.45	1,214.45	378.21	1,389.97
68	330.45	1,214.45	378.21	1,389.97
69	330.45	1,214.45	378.21	1,389.97
70	330.45	1,214.45	378.21	1,389.97
71	236.53	646.58	515.18	1,409.11
72	236.53	646.58	515.18	1,409.11
73	236.53	646.58	515.18	1,409.11
74	236.53	646.58	515.18	1,409.11
75	236.53	646.58	515.18	1,409.11
76	302.05	826.29	658.05	1,800.87
77	302.05	826.29	658.05	1,800.87
78	302.05	826.29	658.05	1,800.87

79	302.05	826.29	658.05	1,800.87
80	302.05	826.29	658.05	1,800.87
81	—	—	855.55	2,341.26
82	—	—	855.55	2,341.26
83	—	—	855.55	2,341.26
84	—	—	855.55	2,341.26
85	—	—	855.55	2,341.26
86	—	—	1,112.24	3,043.53
87	—	—	1,112.24	3,043.53
88	—	—	1,112.24	3,043.53
89	—	—	1,112.24	3,043.53
90	—	—	1,112.24	3,043.53
91	—	—	1,445.92	3,956.76
92	—	—	1,445.92	3,956.76
93	—	—	1,445.92	3,956.76
94	—	—	1,445.92	3,956.76
95	—	—	1,445.92	3,956.76
96	—	—	1,879.79	5,143.87
97	—	—	1,879.79	5,143.87
98	—	—	1,879.79	5,143.87
99	—	—	1,879.79	5,143.87
100	—	—	1,879.79	5,143.87

3、恶性肿瘤院外特种药品费用保险责任（可选）

（1）常规群体

年龄 (周岁)	首次投保或非续保时基准年保费		续保时基准年保费	
	有社保或公费 医疗	无社保且无公 费医疗	有社保或公费 医疗	无社保且无公 费医疗
0	20.46	60.02	22.30	65.42
1	18.15	53.73	19.79	58.57
2	15.84	47.52	17.26	51.80
3	13.45	41.31	14.66	45.03
4	11.22	34.94	12.23	38.09
5	11.06	32.08	12.06	34.96
6	9.00	25.87	9.81	28.19
7	6.77	19.50	7.38	21.25
8	5.81	17.51	6.33	19.09
9	4.86	15.44	5.29	16.83
10	3.98	13.37	4.34	14.58
11	3.90	12.58	4.25	13.71
12	4.22	13.85	4.60	15.10
13	4.62	16.79	5.03	18.31
14	4.78	17.51	5.21	19.09

15	5.17	19.34	5.64	21.08
16	6.21	20.14	6.77	21.95
17	6.45	20.38	7.03	22.21
18	6.45	20.38	7.03	22.21
19	6.93	22.37	7.55	24.38
20	8.84	27.94	9.63	30.45
21	9.07	29.61	9.89	32.27
22	9.79	31.68	10.67	34.53
23	10.51	33.99	11.45	37.05
24	11.38	36.46	12.41	39.74
25	11.94	38.76	13.02	42.25
26	12.10	38.84	13.19	42.34
27	12.26	39.00	13.36	42.52
28	12.34	41.31	13.45	45.03
29	12.50	41.47	13.62	45.20
30	12.73	41.79	13.89	45.55
31	13.05	43.78	14.23	47.72
32	13.21	43.94	14.40	47.89
33	13.29	44.02	14.49	47.98
34	13.61	45.85	14.84	49.98
35	13.61	49.51	14.84	53.97
36	13.61	51.34	14.84	55.96
37	13.77	54.84	15.01	59.78
38	13.85	56.43	15.10	61.51
39	14.49	65.03	15.79	70.89
40	14.80	73.79	16.14	80.43
41	15.12	79.20	16.49	86.33
42	15.28	87.88	16.66	95.79
43	15.92	96.55	17.35	105.25
44	17.27	98.14	18.83	106.98
45	17.51	99.02	19.09	107.94
46	18.15	98.07	19.79	106.89
47	18.79	101.17	20.47	110.28
48	20.62	103.00	22.47	112.27
49	22.05	111.92	24.03	121.99
50	22.53	120.67	24.55	131.53
51	22.85	125.21	24.90	136.48
52	23.24	134.05	25.34	146.11
53	24.28	140.65	26.46	153.31
54	24.91	142.08	27.16	154.87
55	27.06	151.64	29.50	165.28
56	27.06	155.93	29.50	169.97
57	27.30	165.33	29.76	180.20

58	29.29	174.88	31.93	190.62
59	34.47	200.51	37.57	218.55
60	38.92	222.80	42.43	242.85
61	40.83	236.73	44.51	258.04
62	41.31	258.38	45.03	281.63
63	46.25	283.29	50.41	308.79
64	54.84	298.42	59.78	325.28
65	61.53	303.12	67.07	330.39
66	62.01	308.61	67.59	336.38
67	70.68	325.24	77.04	354.52
68	77.37	333.28	84.33	363.27
69	79.60	350.08	86.76	381.58
70	80.64	358.99	87.89	391.30
71	81.21	404.79	88.51	441.22
72	81.77	448.30	89.13	488.64
73	82.35	492.00	89.76	536.29
74	83.59	513.61	91.12	559.83
75	84.83	535.31	92.46	583.49
76	84.91	551.60	92.56	601.24
77	85.11	572.73	92.77	624.27
78	86.25	594.34	94.01	647.83
79	95.96	620.33	104.60	676.15
80	105.57	646.51	115.07	704.70
81	–	–	119.73	722.28
82	–	–	130.18	750.53
83	–	–	140.63	778.89
84	–	–	150.97	814.69
85	–	–	161.43	850.49
86	–	–	162.57	872.43
87	–	–	173.12	908.34
88	–	–	183.47	944.15
89	–	–	198.17	985.74
90	–	–	212.86	1,027.34
91	–	–	215.34	1,051.97
92	–	–	230.03	1,093.67
93	–	–	244.83	1,135.17
94	–	–	263.04	1,185.04
95	–	–	281.36	1,234.92
96	–	–	281.67	1,260.58
97	–	–	299.36	1,310.46
98	–	–	317.68	1,360.33
99	–	–	336.10	1,410.31
100	–	–	354.42	1,460.20

备注：常规群体指通过保险人健康告知的被保险人

(2) 非标准体

年龄	首次投保或非续保时基准年保费		续保时基准年保费	
(周岁)	有社保或公费 医疗	无社保且无公 费医疗	有社保或公费 医疗	无社保且无公 费医疗
0	35.95	130.33	40.45	149.20
1	32.36	117.75	36.85	134.82
2	29.66	110.55	34.16	126.73
3	27.86	103.36	32.36	118.65
4	26.07	97.07	30.56	110.56
5	24.27	89.88	27.86	102.46
6	21.57	78.20	24.27	89.88
7	19.77	72.80	22.47	83.59
8	18.88	68.31	21.57	78.20
9	17.08	62.02	18.88	71.01
10	13.48	50.33	16.18	58.42
11	13.48	49.43	15.28	56.63
12	13.48	48.54	15.28	55.73
13	12.58	47.64	14.38	54.83
14	12.58	46.74	14.38	53.03
15	12.58	45.84	14.38	52.13
16	12.58	47.64	15.28	54.83
17	13.48	48.54	15.28	54.83
18	13.48	48.54	15.28	55.73
19	13.48	48.54	15.28	55.73
20	13.48	49.43	15.28	55.73
21	13.48	49.44	15.28	56.63
22	14.38	53.93	17.08	62.02
23	16.18	59.32	17.98	67.41
24	17.08	63.82	19.77	72.80
25	18.88	68.31	21.57	78.20
26	19.77	73.70	22.47	84.49
27	21.57	79.10	24.27	89.88
28	23.37	84.49	26.07	96.17
29	24.27	89.88	27.86	102.47
30	26.07	95.28	29.66	108.76
31	26.96	100.67	31.46	115.05
32	29.66	109.66	34.16	124.93
33	32.36	118.64	36.85	135.72
34	35.05	127.63	39.55	145.61
35	36.85	135.72	42.24	155.50
36	39.55	144.71	44.94	166.28

37	42.25	156.39	48.54	178.87
38	45.84	168.08	52.13	192.35
39	48.54	178.87	55.73	204.93
40	52.13	190.55	59.32	218.41
41	54.83	202.23	62.92	231.00
42	58.42	213.92	66.51	245.38
43	61.12	226.50	70.11	258.86
44	64.71	238.19	73.70	272.34
45	68.31	249.87	78.20	285.83
46	71.01	261.56	81.79	299.31
47	77.30	283.13	88.08	323.58
48	82.69	303.80	94.38	347.84
49	88.09	324.48	100.67	371.21
50	94.38	345.15	107.86	395.48
51	99.77	366.72	114.15	419.75
52	106.06	390.99	122.24	447.61
53	113.25	416.16	129.43	476.38
54	120.44	441.32	137.52	505.14
55	126.73	465.59	144.71	533.00
56	133.92	490.76	152.80	561.76
57	141.11	519.52	161.79	595.02
58	149.21	549.18	170.78	628.28
59	157.29	577.94	179.76	661.53
60	165.38	606.70	188.75	694.79
61	173.47	636.37	197.74	728.05
62	191.45	702.88	219.31	804.44
63	209.43	770.29	239.98	881.75
64	227.40	836.81	260.66	958.15
65	246.28	904.22	281.33	1,034.54
66	264.25	970.73	302.00	1,110.95
67	264.25	970.73	302.00	1,110.95
68	264.25	970.73	302.00	1,110.95
69	264.25	970.73	302.00	1,110.95
70	264.25	970.73	302.00	1,110.95
71	189.73	517.51	411.66	1,126.22
72	189.73	517.51	411.66	1,126.22
73	189.73	517.51	411.66	1,126.22
74	189.73	517.51	411.66	1,126.22
75	189.73	517.51	411.66	1,126.22
76	242.10	661.41	525.81	1,439.91
77	242.10	661.41	525.81	1,439.91
78	242.10	661.41	525.81	1,439.91
79	242.10	661.41	525.81	1,439.91

80	242.10	661.41	525.81	1,439.91
81	—	—	684.00	1,872.25
82	—	—	684.00	1,872.25
83	—	—	684.00	1,872.25
84	—	—	684.00	1,872.25
85	—	—	684.00	1,872.25
86	—	—	888.94	2,433.11
87	—	—	888.94	2,433.11
88	—	—	888.94	2,433.11
89	—	—	888.94	2,433.11
90	—	—	888.94	2,433.11
91	—	—	1,155.89	3,163.85
92	—	—	1,155.89	3,163.85
93	—	—	1,155.89	3,163.85
94	—	—	1,155.89	3,163.85
95	—	—	1,155.89	3,163.85
96	—	—	1,502.83	4,113.01
97	—	—	1,502.83	4,113.01
98	—	—	1,502.83	4,113.01
99	—	—	1,502.83	4,113.01
100	—	—	1,502.83	4,113.01

4、特定医疗机构治疗费用和特定医疗器械费用保险责任（可选）

年龄（周岁）	首次投保或非续保时基准年保费	续保时基准年保费
0	63.00	68.67
1	56.84	61.96
2	50.68	55.24
3	44.52	48.53
4	38.36	41.81
5	27.60	30.08
6	26.00	28.34
7	25.68	27.99
8	23.76	25.90
9	21.84	23.81
10	19.92	21.71
11	15.00	16.35
12	14.10	15.37
13	13.20	14.39
14	12.30	13.41
15	11.40	12.43

16	10.80	11.77
17	10.20	11.12
18	9.60	10.46
19	9.00	9.81
20	8.40	9.16
21	6.30	6.87
22	6.72	7.32
23	7.14	7.78
24	7.56	8.24
25	7.98	8.70
26	8.02	8.74
27	8.06	8.79
28	8.10	8.83
29	8.14	8.87
30	8.18	8.92
31	8.22	8.96
32	8.26	9.00
33	8.30	9.05
34	8.34	9.09
35	8.38	9.13
36	8.40	9.16
37	9.24	10.07
38	10.08	10.99
39	10.92	11.90
40	11.76	12.82
41	12.60	13.73
42	12.84	14.00
43	13.08	14.26
44	13.32	14.52
45	13.56	14.78
46	20.70	22.56
47	23.58	25.70
48	26.46	28.84
49	29.34	31.98
50	32.22	35.12
51	46.80	51.01
52	51.92	56.59
53	57.04	62.17
54	62.16	67.75
55	67.28	73.34
56	90.50	98.65
57	90.50	98.65
58	101.10	110.20

59	111.70	121.75
60	122.30	133.31
61	159.48	173.83
62	191.52	208.76
63	210.84	229.82
64	230.16	250.87
65	272.04	296.52
66	390.04	425.14
67	409.15	445.97
68	441.00	480.69
69	504.70	550.12
70	564.20	614.98
71	629.19	685.81
72	629.19	685.81
73	630.86	687.64
74	632.54	689.47
75	634.21	691.29
76	635.89	693.12
77	645.29	703.36
78	653.02	711.79
79	660.74	720.21
80	668.47	728.63
81	–	765.06
82	–	803.31
83	–	843.48
84	–	885.65
85	–	929.93
86	–	976.43
87	–	1,025.25
88	–	1,076.51
89	–	1,130.34
90	–	1,186.86
91	–	1,246.20
92	–	1,308.51
93	–	1,373.94
94	–	1,442.64
95	–	1,514.77
96	–	1,590.51
97	–	1,670.04
98	–	1,753.54
99	–	1,841.22
100	–	1,933.28

二、核保调整系数：

1、赔偿比例调整系数：

(1) 住院医疗保险责任赔偿比例调整系数

a. 基本调整系数

以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份投保，并以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份就诊并结算	以未参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份投保	调整系数
赔付比例 A	赔付比例 C	
100%	100%	1.25
90%	90%	1.13
80%	80%	1.00
70%	70%	0.88
60%	60%	0.75
50%	50%	0.63

b. 住院医疗保险责任未取得社保补偿的赔付比值调整系数

住院医疗保险责任未取得社保补偿的赔付比值	调整系数
赔付比例 B/赔付比例 A	
50%（含）-60%	[0.80, 1.00)
60%（含）-80%	[1.00, 1.30)
80%（含）-100%（含）	[1.30, 1.60]

注：仅适用被保险人以参加基本医疗保险或公费医疗身份投保但未以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份就诊并结算的情形。

住院医疗保险责任未取得社保补偿的赔付比值=赔付比例 B/赔付比例 A

赔付比例 A：以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份投保，并以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份就诊并结算的赔偿比例

赔付比例 B：以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份投保，但未以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份就诊并结算的赔付比例

(2) 外购药品及外购医疗器械费用医疗保险责任赔偿比例调整系数

a. 基本调整系数

以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份投保，并以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份就诊并结算	以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份投保，但未以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份就诊并结算	以未参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份投保	调整系数
赔付比例 D	赔付比例 E	赔付比例 F	
	被保险人在保险人的指定药店直付用药且《特定外购药品清单》以内的药品费用		

100%	100%	100%	1.25
90%	90%	90%	1.13
80%	80%	80%	1.00
70%	70%	70%	0.88
60%	60%	60%	0.75
50%	50%	50%	0.63

b. 外购药品及外购医疗器械费用医疗保险责任未取得社保补偿的赔付比值调整系数

外购药品及外购医疗器械费用医疗保险责任 未取得社保补偿的赔付比值	调整系数
赔偿比例 G/赔偿比例 E	
50%（含）-60%	[0.80, 1.00)
60%（含）-80%	[1.00, 1.30)
80%（含）-100%（含）	[1.30, 1.60]

注：仅适用被保险人以参加基本医疗保险或公费医疗身份投保但未以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份就诊并结算的情形。

外购药品及外购医疗器械费用医疗保险责任未取得社保补偿的赔付比值=赔偿比例 G/赔偿比例 E

赔偿比例 E: 在保险人的指定药店直付用药且《特定外购药品清单》以内的药品费用的赔偿比例

赔偿比例 G: 未在保险人的指定药店直付用药或者在保险人的指定药店直付用药但《特定外购药品清单》以外的药品费用的赔偿比例

2、免赔额调整系数（适用于住院医疗保险责任、外购药品及外购医疗器械费用医疗保险责任）

免赔额（万元）	调整系数
0.5	1.98
1	1.51
2	1.00
3	0.73
4	0.57
5	0.45

3、保险金额调整系数

保险金额（万元）	调整系数
10（含）-50（不含）	[0.98, 0.99)
50（含）-300（不含）	[0.99, 1.00)
300（含）-600（含）	[1.00, 1.03]

4、等待期调整系数

等待期	调整系数
0 天	1.09
30 天	1.00
60 天	0.91

90 天	0.82
------	------

注：等待期系数仅适用于首次投保或非续保情况，续保本保险产品的无等待期。

5、客户健康风险状况系数

客户健康风险状况	调整系数
健康风险较低	[0.70, 0.90]
健康风险一般	(0.90, 1.00]
健康风险较高	(1.00, 1.30]

注：根据客户的健康情况、客户健康意识和生活作息方式等因素综合评估确定。

6、被保险人所处环境风险状况调整系数

被保险人所处环境风险状况	调整系数
风险较低	[0.60, 0.90]
风险适中	(0.90, 1.10]
风险较高	(1.10, 1.40]

注：根据被保险人所处环境的空气质量、水污染情况、健身设施等因素对被保险人所处环境进行综合判断。

7、被保险人常驻地医疗费用支出调整系数

被保险人常驻地医疗费用支出	调整系数
人均医疗费用支出较低	[0.80, 1.00)
人均医疗费用支出中等	[1.00, 1.20)
人均医疗费用支出较高	[1.20, 1.50]

8、职业类别调整系数

职业类别	调整系数
管理、科研类等	[0.90, 1.00)
一般体力劳动职业，如餐饮、商贸等	[1.00, 1.20)
较重体力劳动职业，如加工制造、建筑、交通、冶金、矿产开采等	[1.20, 1.50]

9、经验/预期赔付率调整系数

经验/预期赔付率	调整系数
30%及以下	[0.70, 0.80]
30%~45%（含）	(0.80, 0.90]
45%~65%（含）	(0.90, 1.00]
65%~80%（含）	(1.00, 1.30]
80%~95%（含）	(1.30, 1.60]
95%以上	(1.60, 1.90]

10、销售渠道调整系数

销售渠道	调整系数
直销渠道	[0.70, 1.00)
中介渠道	[1.00, 1.30]

11、交费方式调整系数：

交费方式	调整系数
一次性交费	1.00
分期交费	[1.00, 1.20]

注：根据此调整系数计算出来的保费如为非整数，可四舍五入并向上取整。

分期支付时，各期保险费=年保险费÷分期交付期数。

12、家庭成员投保人数调整系数

家庭成员投保人数	调整系数
1 人	1.00
2 人	0.95
3 人及以上	0.90

13、保险期间调整系数：

保险期间（个月）	调整系数（%）
1	2
2	9
3	20
4	30
5	40
6	45
7	55
8	65
9	75
10	85
11	90
12	100

注：不足一个月按一个月计算。

三、保险费计算公式

保险费（不含税）=Σ（各项责任基准保费×各项责任适用的核保调整系数）

保险费（含税）=保险费（不含税）×（1+当前适用的税率）

说明：

1. 各调整系数之间为连乘关系。
2. 各调整系数相关风险信息不准确或不完整时，该系数取 1.0。
3. 调整系数无对应数值或不在上述费率表范围内的，应根据上述费率表采用插值法予以确定。