

三星财产保险（中国）有限公司
住院费用医疗保险 2025 版 B 款（互联网专属）
费率表

一、基准方案及基准保费（不含税）

1、基准方案：

- （1）基准等待期：通用等待期为 30 日，但一般既往症的等待期为 90 日；
（2）基准保障计划：

a. 保障计划一：

本方案包含住院医疗保险责任（必选责任）、质子重离子医疗保险责任（必选责任）、外购药品及外购医疗器械费用医疗保险责任（可选责任）、恶性肿瘤院外特种药品费用保险责任（可选责任）。

年度保险金额：400 万元

单位：元

保险责任	保险金额 (元)	免赔额 (元)	赔偿比例
住院医疗保险责任（必选责任）	400 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（可选责任）			（一）被保险人未在我们的指定药店直付用药： 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结算的，赔偿比例为 48%； 3、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%。 （二）被保险人在我们的指定药店直付用药： 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结算的，《特定外购药品清单》以外的药品费用赔偿比例为 48%，《特定外购药品清单》以内的药品费用赔偿比例为 80%； 3、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 (必选责任)		0	100%
恶性肿瘤院 外特种药品 费用保险责任 (可选责任)		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%。

b. 保障计划二:

本方案包含住院医疗保险责任(必选责任)、质子重离子医疗保险责任(必选责任)、外购药品及外购医疗器械费用医疗保险责任(可选责任)、恶性肿瘤院外特种药品费用保险责任(可选责任)、特定医疗机构治疗费用和特定医疗器械费用保险责任(可选责任)。

年度保险金额: 600 万元

单位: 元

保险责任	保险金额 (元)	免赔额 (元)	赔偿比例
住院医疗 保险责任 (必选责任)	600 万	0	(一) 被保险人发生的累计金额在 2 万元以下(含 2 万元)的住院医疗费用: 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 30%; 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 18%; 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 30%。 (二) 被保险人发生的累计金额超过 2 万元的住院医疗费用: 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者公费医疗身份

			投保，赔偿比例为 100%。
外购药品 及外购医 疗器械费 用医疗保 险责任（可 选责任）			（一）被保险人发生的累计金额在 2 万元以下（含 2 万元）的外购药品及外购医疗器械费用： 1、被保险人未在我们的指定药店直付用药： （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结算的，赔偿比例为 30%； （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结算的，赔偿比例为 18%； （3）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 30%。 2、被保险人在我们的指定药店直付用药： （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结算的，赔偿比例为 30%； （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结算的，《特定外购药品清单》以外的药品费用赔偿比例为 18%，《特定外购药品清单》以内的药品费用赔偿比例为 30%； （3）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 30%。 （二）被保险人发生的累计金额超过 2 万元的外购药品及外购医疗器械费用： 1、被保险人未在我们的指定药店直付用药： （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结算的，赔偿比例为 60%； （3）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 100%。 2、被保险人在我们的指定药店直付用药： （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结算的，《特定外购药品清单》以外的药品费用赔偿比例为 60%，《特定外购药品清单》以内的药品费用赔偿比例为

			100%; (3)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 100%。
质子重离子医疗保险责任(必选责任)		0	100%
恶性肿瘤院外特种药品费用保险责任(可选责任)		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(可选责任)	300 万	0	100%

2、基准保费(不含税):

(1) 住院医疗保险责任(必选责任)、质子重离子医疗保险责任(必选责任)基准保费:

a. 适用于保障计划一

单位: 元

年龄(周岁)	首次投保或非重新投保时基准保费		重新投保时基准保费	
	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	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

b. 适用于保障计划二

单位：元

年龄（周岁）	首次投保或非重新投保时基准保费		重新投保时基准保费	
	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	375.00	1,053.00	408.00	1,148.00
1	339.00	957.00	370.00	1,043.00
2	303.00	862.00	331.00	939.00
3	266.00	767.00	291.00	835.00
4	232.00	669.00	253.00	729.00
5	163.00	454.00	177.00	496.00
6	151.00	418.00	165.00	456.00
7	125.00	345.00	136.00	376.00
8	113.00	319.00	123.00	348.00
9	107.00	314.00	118.00	341.00
10	95.00	283.00	104.00	310.00
11	88.00	253.00	96.00	275.00
12	89.00	263.00	97.00	286.00
13	92.00	292.00	100.00	318.00
14	92.00	296.00	100.00	322.00
15	95.00	312.00	103.00	340.00
16	103.00	313.00	112.00	341.00
17	105.00	312.00	114.00	340.00
18	106.00	314.00	115.00	343.00
19	112.00	339.00	122.00	370.00
20	120.00	360.00	131.00	392.00
21	133.00	412.00	145.00	449.00
22	141.00	432.00	154.00	471.00
23	149.00	458.00	163.00	500.00
24	166.00	508.00	180.00	553.00
25	166.00	516.00	182.00	563.00
26	181.00	554.00	198.00	604.00
27	187.00	564.00	204.00	615.00
28	191.00	600.00	208.00	653.00
29	197.00	609.00	214.00	665.00
30	202.00	622.00	220.00	678.00

31	245.00	743.00	267.00	810.00
32	253.00	759.00	275.00	827.00
33	259.00	773.00	282.00	843.00
34	271.00	815.00	295.00	888.00
35	272.00	860.00	297.00	938.00
36	288.00	920.00	314.00	1,003.00
37	298.00	980.00	324.00	1,068.00
38	307.00	1,018.00	334.00	1,110.00
39	323.00	1,138.00	352.00	1,241.00
40	330.00	1,248.00	360.00	1,360.00
41	348.00	1,345.00	379.00	1,466.00
42	358.00	1,467.00	391.00	1,598.00
43	375.00	1,588.00	409.00	1,730.00
44	400.00	1,629.00	436.00	1,776.00
45	412.00	1,663.00	450.00	1,813.00
46	453.00	1,810.00	494.00	1,973.00
47	470.00	1,873.00	513.00	2,042.00
48	503.00	1,919.00	549.00	2,092.00
49	540.00	2,080.00	590.00	2,268.00
50	566.00	2,240.00	617.00	2,442.00
51	589.00	2,346.00	643.00	2,557.00
52	613.00	2,507.00	669.00	2,734.00
53	646.00	2,640.00	704.00	2,878.00
54	676.00	2,713.00	737.00	2,958.00
55	725.00	2,889.00	790.00	3,150.00
56	747.00	2,999.00	814.00	3,269.00
57	772.00	3,175.00	842.00	3,461.00
58	819.00	3,351.00	894.00	3,653.00
59	913.00	3,748.00	995.00	4,085.00
60	997.00	4,102.00	1,088.00	4,471.00
61	1,050.00	4,350.00	1,145.00	4,742.00
62	1,085.00	4,699.00	1,182.00	5,122.00
63	1,175.00	5,086.00	1,281.00	5,543.00
64	1,321.00	5,368.00	1,439.00	5,851.00
65	1,441.00	5,517.00	1,571.00	6,013.00
66	1,483.00	5,676.00	1,617.00	6,187.00
67	1,629.00	5,978.00	1,777.00	6,515.00
68	1,762.00	6,197.00	1,920.00	6,753.00
69	1,840.00	6,535.00	2,005.00	7,123.00
70	1,906.00	6,780.00	2,077.00	7,390.00
71	1,968.00	7,506.00	2,146.00	8,181.00
72	2,035.00	8,210.00	2,219.00	8,950.00
73	2,106.00	8,928.00	2,296.00	9,731.00

74	2,189.00	9,373.00	2,386.00	10,217.00
75	2,276.00	9,829.00	2,481.00	10,714.00
76	2,354.00	10,228.00	2,565.00	11,148.00
77	2,437.00	10,701.00	2,656.00	11,664.00
78	2,538.00	11,192.00	2,766.00	12,200.00
79	2,754.00	11,754.00	3,001.00	12,812.00
80	2,974.00	12,333.00	3,242.00	13,443.00
81	—	—	3,072.00	12,180.00
82	—	—	3,213.00	12,556.00
83	—	—	3,355.00	12,932.00
84	—	—	3,495.00	13,388.00
85	—	—	3,636.00	13,844.00
86	—	—	3,678.00	14,153.00
87	—	—	3,821.00	14,610.00
88	—	—	3,961.00	15,065.00
89	—	—	4,147.00	15,583.00
90	—	—	4,333.00	16,100.00
91	—	—	4,390.00	16,437.00
92	—	—	4,576.00	16,955.00
93	—	—	4,763.00	17,472.00
94	—	—	4,987.00	18,078.00
95	—	—	5,211.00	18,683.00
96	—	—	5,245.00	19,031.00
97	—	—	5,463.00	19,636.00
98	—	—	5,688.00	20,241.00
99	—	—	5,913.00	20,848.00
100	—	—	6,138.00	21,454.00

(2) 外购药品及外购医疗器械费用医疗保险责任（可选责任）基准保费：

a. 适用于保障计划一

单位：元

年龄（周岁）	首次投保或非重新投保时基准保费		重新投保时基准保费	
	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	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

b. 适用于保障计划二

单位：元

年龄（周岁）	首次投保或非重新投保时基准保费		重新投保时基准保费	
	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	55.00	154.00	61.00	168.00
1	50.00	139.00	54.00	152.00
2	45.00	125.00	48.00	136.00
3	39.00	111.00	42.00	121.00
4	34.00	97.00	37.00	105.00
5	27.00	75.00	30.00	81.00
6	25.00	68.00	28.00	73.00
7	21.00	55.00	23.00	59.00
8	19.00	50.00	20.00	54.00
9	17.00	46.00	18.00	50.00
10	15.00	41.00	16.00	45.00
11	15.00	39.00	16.00	42.00
12	14.00	42.00	16.00	45.00
13	15.00	47.00	17.00	51.00
14	16.00	48.00	16.00	51.00
15	16.00	51.00	17.00	55.00
16	17.00	51.00	20.00	56.00
17	18.00	52.00	20.00	55.00
18	18.00	52.00	20.00	56.00
19	19.00	56.00	21.00	61.00
20	22.00	61.00	23.00	67.00
21	24.00	71.00	26.00	76.00
22	26.00	75.00	27.00	82.00
23	27.00	80.00	29.00	87.00
24	29.00	85.00	31.00	92.00
25	30.00	89.00	32.00	97.00
26	31.00	92.00	33.00	100.00
27	31.00	93.00	34.00	101.00
28	32.00	98.00	35.00	107.00
29	33.00	100.00	35.00	108.00
30	33.00	101.00	37.00	111.00

31	39.00	116.00	42.00	127.00
32	39.00	119.00	43.00	129.00
33	41.00	120.00	44.00	131.00
34	42.00	127.00	46.00	138.00
35	42.00	134.00	46.00	146.00
36	44.00	141.00	48.00	155.00
37	46.00	151.00	49.00	164.00
38	46.00	157.00	50.00	171.00
39	48.00	176.00	53.00	192.00
40	50.00	194.00	54.00	213.00
41	51.00	209.00	56.00	228.00
42	54.00	229.00	57.00	250.00
43	56.00	249.00	60.00	271.00
44	59.00	255.00	65.00	278.00
45	61.00	260.00	66.00	282.00
46	63.00	260.00	68.00	283.00
47	65.00	269.00	71.00	293.00
48	70.00	275.00	76.00	299.00
49	75.00	298.00	81.00	325.00
50	78.00	321.00	85.00	350.00
51	81.00	336.00	88.00	365.00
52	83.00	359.00	92.00	391.00
53	87.00	377.00	96.00	411.00
54	92.00	387.00	100.00	421.00
55	98.00	412.00	107.00	448.00
56	101.00	426.00	110.00	464.00
57	103.00	451.00	113.00	492.00
58	110.00	476.00	120.00	519.00
59	124.00	535.00	135.00	583.00
60	136.00	588.00	148.00	640.00
61	143.00	623.00	155.00	679.00
62	146.00	675.00	160.00	735.00
63	159.00	732.00	174.00	797.00
64	180.00	772.00	197.00	841.00
65	198.00	791.00	216.00	863.00
66	203.00	812.00	221.00	886.00
67	224.00	855.00	245.00	933.00
68	243.00	884.00	264.00	964.00
69	253.00	932.00	276.00	1,016.00
70	261.00	965.00	284.00	1,051.00
71	268.00	1,072.00	293.00	1,168.00
72	276.00	1,175.00	301.00	1,280.00
73	284.00	1,280.00	310.00	1,396.00

74	295.00	1,342.00	321.00	1,463.00
75	305.00	1,406.00	333.00	1,532.00
76	314.00	1,460.00	342.00	1,591.00
77	323.00	1,524.00	352.00	1,662.00
78	335.00	1,592.00	366.00	1,735.00
79	365.00	1,669.00	398.00	1,820.00
80	395.00	1,750.00	431.00	1,907.00
81	—	—	454.00	2,015.00
82	—	—	480.00	2,083.00
83	—	—	504.00	2,151.00
84	—	—	529.00	2,234.00
85	—	—	555.00	2,317.00
86	—	—	560.00	2,372.00
87	—	—	586.00	2,455.00
88	—	—	611.00	2,538.00
89	—	—	645.00	2,633.00
90	—	—	679.00	2,729.00
91	—	—	687.00	2,789.00
92	—	—	722.00	2,884.00
93	—	—	756.00	2,979.00
94	—	—	797.00	3,091.00
95	—	—	839.00	3,204.00
96	—	—	843.00	3,266.00
97	—	—	883.00	3,379.00
98	—	—	925.00	3,491.00
99	—	—	966.00	3,604.00
100	—	—	1,009.00	3,717.00

(3) 恶性肿瘤院外特种药品费用保险责任（可选责任）基准保费：

a. 适用于保障计划一

单位：元

年龄（周岁）	首次投保或非重新投保时基准保费		重新投保时基准保费	
	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

b. 适用于保障计划二

单位：元

年龄（周岁）	首次投保或非重新投保时基准保费		重新投保时基准保费	
	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	23.00	66.00	25.00	72.00
1	20.00	59.00	22.00	64.00
2	17.00	52.00	19.00	57.00
3	15.00	45.00	16.00	50.00
4	12.00	38.00	13.00	42.00
5	12.00	35.00	13.00	38.00
6	10.00	28.00	11.00	31.00
7	7.00	21.00	8.00	23.00
8	6.00	19.00	7.00	21.00
9	5.00	17.00	6.00	19.00
10	4.00	15.00	5.00	16.00
11	4.00	14.00	5.00	15.00
12	5.00	15.00	5.00	17.00
13	5.00	18.00	6.00	20.00
14	5.00	19.00	6.00	21.00
15	6.00	21.00	6.00	23.00
16	7.00	22.00	7.00	24.00
17	7.00	22.00	8.00	24.00
18	7.00	22.00	8.00	24.00
19	8.00	25.00	8.00	27.00
20	10.00	31.00	11.00	33.00
21	10.00	33.00	11.00	35.00
22	11.00	35.00	12.00	38.00
23	12.00	37.00	13.00	41.00
24	13.00	40.00	14.00	44.00
25	13.00	43.00	14.00	46.00
26	13.00	43.00	15.00	47.00
27	13.00	43.00	15.00	47.00
28	14.00	45.00	15.00	50.00
29	14.00	46.00	15.00	50.00
30	14.00	46.00	15.00	50.00

31	14.00	48.00	16.00	52.00
32	15.00	48.00	16.00	53.00
33	15.00	48.00	16.00	53.00
34	15.00	50.00	16.00	55.00
35	15.00	54.00	16.00	59.00
36	15.00	56.00	16.00	62.00
37	15.00	60.00	17.00	66.00
38	15.00	62.00	17.00	68.00
39	16.00	72.00	17.00	78.00
40	16.00	81.00	18.00	88.00
41	17.00	87.00	18.00	95.00
42	17.00	97.00	18.00	105.00
43	18.00	106.00	19.00	116.00
44	19.00	108.00	21.00	118.00
45	19.00	109.00	21.00	119.00
46	20.00	108.00	22.00	118.00
47	21.00	111.00	23.00	121.00
48	23.00	113.00	25.00	123.00
49	24.00	123.00	26.00	134.00
50	25.00	133.00	27.00	145.00
51	25.00	138.00	27.00	150.00
52	26.00	147.00	28.00	161.00
53	27.00	155.00	29.00	169.00
54	27.00	156.00	30.00	170.00
55	30.00	167.00	32.00	182.00
56	30.00	172.00	32.00	187.00
57	30.00	182.00	33.00	198.00
58	32.00	192.00	35.00	210.00
59	38.00	221.00	41.00	240.00
60	43.00	245.00	47.00	267.00
61	45.00	260.00	49.00	284.00
62	45.00	284.00	50.00	310.00
63	51.00	312.00	55.00	340.00
64	60.00	328.00	66.00	358.00
65	68.00	333.00	74.00	363.00
66	68.00	339.00	74.00	370.00
67	78.00	358.00	85.00	390.00
68	85.00	367.00	93.00	400.00
69	88.00	385.00	95.00	420.00
70	89.00	395.00	97.00	430.00
71	89.00	445.00	97.00	485.00
72	90.00	493.00	98.00	538.00
73	91.00	541.00	99.00	590.00

74	92.00	565.00	100.00	616.00
75	93.00	589.00	102.00	642.00
76	93.00	607.00	102.00	661.00
77	94.00	630.00	102.00	687.00
78	95.00	654.00	103.00	713.00
79	106.00	682.00	115.00	744.00
80	116.00	711.00	127.00	775.00
81	—	—	132.00	795.00
82	—	—	143.00	826.00
83	—	—	155.00	857.00
84	—	—	166.00	896.00
85	—	—	178.00	936.00
86	—	—	179.00	960.00
87	—	—	190.00	999.00
88	—	—	202.00	1,039.00
89	—	—	218.00	1,084.00
90	—	—	234.00	1,130.00
91	—	—	237.00	1,157.00
92	—	—	253.00	1,203.00
93	—	—	269.00	1,249.00
94	—	—	289.00	1,304.00
95	—	—	309.00	1,358.00
96	—	—	310.00	1,387.00
97	—	—	329.00	1,442.00
98	—	—	349.00	1,496.00
99	—	—	370.00	1,551.00
100	—	—	390.00	1,606.00

(4) 特定医疗机构治疗费用和特定医疗器械费用保险责任（可选责任）基准保费：
适用于保障计划二

单位：元

年龄（周岁）	首次投保或非重新投保时基准保费	重新投保时基准保费
0	69.00	76.00
1	63.00	68.00
2	56.00	61.00
3	49.00	53.00
4	42.00	46.00
5	30.00	33.00
6	29.00	31.00
7	28.00	31.00
8	26.00	28.00
9	24.00	26.00

10	22. 00	24. 00
11	17. 00	18. 00
12	16. 00	17. 00
13	15. 00	16. 00
14	14. 00	15. 00
15	13. 00	14. 00
16	12. 00	13. 00
17	11. 00	12. 00
18	11. 00	12. 00
19	10. 00	11. 00
20	9. 00	10. 00
21	7. 00	8. 00
22	7. 00	8. 00
23	8. 00	9. 00
24	8. 00	9. 00
25	9. 00	10. 00
26	9. 00	10. 00
27	9. 00	10. 00
28	9. 00	10. 00
29	9. 00	10. 00
30	9. 00	10. 00
31	9. 00	10. 00
32	9. 00	10. 00
33	9. 00	10. 00
34	9. 00	10. 00
35	9. 00	10. 00
36	9. 00	10. 00
37	10. 00	11. 00
38	11. 00	12. 00
39	12. 00	13. 00
40	13. 00	14. 00
41	14. 00	15. 00
42	14. 00	15. 00
43	14. 00	16. 00
44	15. 00	16. 00
45	15. 00	16. 00
46	23. 00	25. 00
47	26. 00	28. 00
48	29. 00	32. 00
49	32. 00	35. 00
50	35. 00	39. 00
51	51. 00	56. 00
52	57. 00	62. 00

53	63.00	68.00
54	68.00	75.00
55	74.00	81.00
56	100.00	109.00
57	100.00	109.00
58	111.00	121.00
59	123.00	134.00
60	135.00	147.00
61	175.00	191.00
62	211.00	230.00
63	232.00	253.00
64	253.00	276.00
65	299.00	326.00
66	429.00	468.00
67	450.00	491.00
68	485.00	529.00
69	555.00	605.00
70	621.00	676.00
71	692.00	754.00
72	692.00	754.00
73	694.00	756.00
74	696.00	758.00
75	698.00	760.00
76	699.00	762.00
77	710.00	774.00
78	718.00	783.00
79	727.00	792.00
80	735.00	801.00
81	–	842.00
82	–	884.00
83	–	928.00
84	–	974.00
85	–	1,023.00
86	–	1,074.00
87	–	1,128.00
88	–	1,184.00
89	–	1,243.00
90	–	1,306.00
91	–	1,371.00
92	–	1,439.00
93	–	1,511.00
94	–	1,587.00
95	–	1,666.00

96	—	1,750.00
97	—	1,837.00
98	—	1,929.00
99	—	2,025.00
100	—	2,127.00

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. 适用于保障计划一

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
100%	100%	1.25
90%	90%	1.13
80%	80%	1.00
70%	70%	0.88
60%	60%	0.75
50%	50%	0.63
40%	40%	0.50
30%	30%	0.38
25%	25%	0.31

b. 适用于保障计划二

累计金额在 2 万元以下（含 2 万元）		累计金额超过 2 万元		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	未参加社会基本医疗保险或公费医疗身份投保	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	未参加社会基本医疗保险或公费医疗身份投保	
30%	30%	60%	60%	0.71
30%	30%	70%	70%	0.78
30%	30%	80%	80%	0.85
30%	30%	90%	90%	0.93
30%	30%	100%	100%	1.00
40%	40%	100%	100%	1.09
50%	50%	100%	100%	1.18

(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. 适用于保障计划一

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 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	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
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
40%	40%	40%	0.50
30%	30%	30%	0.38
25%	25%	25%	0.31

b. 适用于保障计划二

累计金额在 2 万元以下（含 2 万元）			累计金额超过 2 万元			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 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	以未参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份投保	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 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	以未参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份投保	
30%	30%	30%	60%	60%	60%	0.71
30%	30%	30%	70%	70%	70%	0.78
30%	30%	30%	80%	80%	80%	0.85
30%	30%	30%	90%	90%	90%	0.93

30%	30%	30%	100%	100%	100%	1.00
40%	40%	40%	100%	100%	100%	1.09
50%	50%	50%	100%	100%	100%	1.18

2、未取得社保补偿的赔偿比例比值调整系数（适用于保障计划一及保障计划二的住院医疗保险责任、外购药品及外购医疗器械费用医疗保险责任、恶性肿瘤院外特种药品费用保险责任）

未取得社保补偿的赔偿比例比值	调整系数
50%（含）-60%	[0.80, 1.00)
60%（含）-80%	[1.00, 1.30)
80%（含）-100%（含）	[1.30, 1.60]

注：（1）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；

（2）未取得社保补偿的赔偿比例比值=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/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。

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、免赔额调整系数（适用于保障计划一的住院医疗保险责任、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
0.50	1.98
1.00	1.51
2.00	1.00
3.00	0.73
4.00	0.57
5.00	0.45

5、客户健康风险状况调整系数

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：（1）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；

（2）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）	期间系数（%）
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

保险费（不含税）=Σ（各项责任适用的基准保费×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。