

三星财产保险（中国）有限公司
住院费用医疗保险 2026B 版（互联网专属）费率表

一、基准赔付标准及基准保费

（一）基准赔付标准

基准等待期：①保障计划一：30 天；②保障计划二、保障计划三：等待期：30 天，既往症等待期：90 天

1、保障计划一

保险责任	保险金额	免赔额	赔偿比例
住院医疗保险责任（必选）	400 万元	2 万元	1、被保险人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%。
院外药品和器械费用保险责任（可选）	400 万元		
质子重离子医疗保险责任（必选）	400 万元	0	100%
重大疾病院外特种药品费用保险责任（可选）	400 万元	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就诊并结算的，赔偿比例为 100%； 2、被保险人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%。 （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就诊并结算，赔偿比例均为 100%。
重大疾病康复保险责任（可选）	2 万元	0	1、被保险人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%。

2、保障计划二

保险责任	保险金额	免赔额	赔偿比例
住院医疗保险责任（必选）	400 万元	2 万元	1、被保险人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%。
院外药品和器械费用保险责任（可选）	400 万元		
质子重离子医疗保险责任（必选）	400 万元	0	100%

重大疾病院外特种药品费用保险责任（可选）	400 万元	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就诊并结算的，赔偿比例为 100%； 2、被保险人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%。 （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就诊并结算，赔偿比例均为 100%。
重大疾病康复保险责任（可选）	2 万元	0	1、被保险人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、保障计划三

保险责任	保险金额	免赔额	赔偿比例
住院医疗保险责任（必选）	600 万元	0	住院医疗保险责任与院外药品和器械费用保险责任下发生的医疗费用累计计算，按如下约定赔偿： （一）被保险人发生的累计金额在 2 万元以下（含 2 万元）的住院医疗费用及院外药品和医疗器械费用： 1、被保险人以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份就诊并结算的，赔偿比例为 30%； 2、被保险人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%。 （二）被保险人发生的累计金额超过 2 万元的住院医疗费用及院外药品和医疗器械费用： 1、被保险人以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份就诊并结算的，赔偿比例为 100%； 2、被保险人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%。
院外药品和器械费用保险责任（可选）	600 万元	0	
质子重离子医疗保险责任（必选）	600 万元	0	100%
重大疾病院外特种药品费用保险责任（可选）	600 万元	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就诊并结算的，赔偿比例为 100%； 2、被保险人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%。 （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就诊并结算，赔偿比例均为 100%。

临床急需进口药械费用保险责任（可选）	300 万元	0	1、因使用本合同约定的《临床急需进口药品及适用疾病清单》、《临床急需进口医疗器械及适用疾病清单》中的药品、医疗器械产生的临床急需进口药械费用、特定医疗机构住院医疗费用赔偿比例为 100%； 2、因使用本合同约定的《临床必需进口药品及医疗器械清单》内，但在本合同约定的《临床急需进口药品及适用疾病清单》、《临床急需进口医疗器械及适用疾病清单》外的临床必需进口药品或医疗器械产生的临床必需进口药械费用、特定医疗机构住院医疗费用赔偿比例为 60%。
重大疾病康复保险责任（可选）	2 万元	0	1、被保险人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%。

（二）基准保费（不含税）

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）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	重新投保
0	201.83	220.46
1	178.51	195.02
2	155.16	169.57
3	131.02	143.26
4	108.49	118.70
5	96.71	105.88
6	87.95	94.12
7	65.41	69.56
8	55.74	59.06
9	46.09	48.52
10	37.23	38.88
11	36.44	37.98
12	39.65	41.49
13	43.67	45.87
14	45.30	47.64
15	49.33	52.03
16	57.76	63.43
17	60.18	66.05
18	60.18	66.05
19	65.02	71.33
20	74.60	81.75
21	86.75	95.00
22	94.00	102.90

23	101.23	110.80
24	110.09	120.46
25	115.72	126.60
26	116.35	127.33
27	117.95	129.11
28	118.74	129.97
29	120.37	131.72
30	122.77	134.35
31	124.00	135.87
32	125.61	137.62
33	126.42	138.51
34	129.63	142.00
35	129.63	142.00
36	129.63	142.00
37	131.14	143.68
38	131.90	144.50
39	137.97	151.15
40	141.00	154.48
41	144.04	157.80
42	145.56	159.46
43	151.61	166.11
44	164.50	180.21
45	166.78	182.71
46	172.84	189.35
47	178.91	195.99
48	196.34	215.09
49	209.99	230.05
50	214.52	235.02
51	217.56	238.34
52	221.36	242.49
53	231.21	253.30
54	237.27	259.95
55	257.74	282.37
56	257.74	282.37
57	260.02	284.85
58	278.96	305.60
59	328.24	359.59
60	370.70	406.09
61	388.88	426.05
62	393.44	431.03
63	440.44	482.52
64	522.30	572.20
65	585.97	641.96

66	590.52	646.94
67	673.15	737.46
68	736.84	807.22
69	758.07	830.48
70	767.92	841.27
71	773.36	847.26
72	778.79	853.20
73	784.25	859.18
74	796.03	872.09
75	807.80	884.99
76	808.72	885.98
77	810.54	887.97
78	821.43	899.90
79	913.88	1,001.19
80	1,005.45	1,101.52
81	—	1,203.28
82	—	1,308.34
83	—	1,413.38
84	—	1,517.38
85	—	1,622.41
86	—	1,633.84
87	—	1,739.95
88	—	1,843.95
89	—	1,991.62
90	—	2,139.31
91	—	2,164.25
92	—	2,311.95
93	—	2,460.66
94	—	2,643.72
95	—	2,827.78
96	—	2,830.92
97	—	3,008.76
98	—	3,192.85
99	—	3,377.95
100	—	3,562.05

(2) 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	重新投保
0	203.85	222.66
1	180.30	196.97
2	156.71	171.27
3	132.33	144.69
4	109.57	119.89

5	97.68	106.94
6	88.83	95.06
7	66.06	70.26
8	56.30	59.65
9	46.55	49.01
10	37.60	39.27
11	36.80	38.36
12	40.05	41.90
13	44.11	46.33
14	45.75	48.12
15	49.82	52.55
16	58.34	64.06
17	60.78	66.71
18	60.78	66.71
19	65.67	72.04
20	75.35	82.57
21	87.62	95.95
22	94.94	103.93
23	102.24	111.91
24	111.19	121.66
25	116.88	127.87
26	117.51	128.60
27	119.13	130.40
28	119.93	131.27
29	121.57	133.04
30	124.00	135.69
31	125.24	137.23
32	126.87	139.00
33	127.68	139.90
34	130.93	143.42
35	130.93	143.42
36	130.93	143.42
37	132.45	145.11
38	133.22	145.94
39	139.35	152.67
40	142.41	156.02
41	145.48	159.38
42	147.01	161.05
43	153.13	167.77
44	166.14	182.01
45	168.45	184.53
46	174.57	191.25
47	180.70	197.95

48	198.31	217.24
49	212.09	232.35
50	216.67	237.37
51	219.74	240.73
52	223.57	244.91
53	233.52	255.83
54	239.64	262.54
55	260.32	285.20
56	260.32	285.20
57	262.62	287.70
58	281.75	308.66
59	331.53	363.19
60	374.41	410.15
61	392.77	430.31
62	397.37	435.34
63	444.84	487.34
64	527.52	577.93
65	591.83	648.38
66	596.42	653.41
67	679.88	744.84
68	744.21	815.29
69	765.65	838.79
70	775.60	849.69
71	781.10	855.73
72	786.58	861.73
73	792.09	867.77
74	803.99	880.81
75	815.88	893.84
76	816.81	894.84
77	818.64	896.85
78	829.64	908.90
79	923.02	1,011.21
80	1,015.50	1,112.54
81	–	1,215.31
82	–	1,321.42
83	–	1,427.52
84	–	1,532.56
85	–	1,638.63
86	–	1,650.18
87	–	1,757.35
88	–	1,862.39
89	–	2,011.53
90	–	2,160.70

91	-	2,185.89
92	-	2,335.07
93	-	2,485.27
94	-	2,670.16
95	-	2,856.06
96	-	2,859.23
97	-	3,038.85
98	-	3,224.78
99	-	3,411.73
100	-	3,597.67

(3) 适用于保障计划三

单位：元

年龄（周岁）	首次投保或非重新投保	重新投保
0	375.00	408.00
1	339.00	370.00
2	303.00	331.00
3	266.00	291.00
4	232.00	253.00
5	163.00	177.00
6	151.00	165.00
7	125.00	136.00
8	113.00	123.00
9	107.00	118.00
10	95.00	104.00
11	88.00	96.00
12	89.00	97.00
13	92.00	100.00
14	92.00	100.00
15	95.00	103.00
16	103.00	112.00
17	105.00	114.00
18	106.00	115.00
19	112.00	122.00
20	120.00	131.00
21	133.00	145.00
22	141.00	154.00
23	149.00	163.00
24	166.00	180.00
25	166.00	182.00
26	181.00	198.00
27	187.00	204.00
28	191.00	208.00
29	197.00	214.00

30	202.00	220.00
31	245.00	267.00
32	253.00	275.00
33	259.00	282.00
34	271.00	295.00
35	272.00	297.00
36	288.00	314.00
37	298.00	324.00
38	307.00	334.00
39	323.00	352.00
40	330.00	360.00
41	348.00	379.00
42	358.00	391.00
43	375.00	409.00
44	400.00	436.00
45	412.00	450.00
46	453.00	494.00
47	470.00	513.00
48	503.00	549.00
49	540.00	590.00
50	566.00	617.00
51	589.00	643.00
52	613.00	669.00
53	646.00	704.00
54	676.00	737.00
55	725.00	790.00
56	747.00	814.00
57	772.00	842.00
58	819.00	894.00
59	913.00	995.00
60	997.00	1,088.00
61	1,050.00	1,145.00
62	1,085.00	1,182.00
63	1,175.00	1,281.00
64	1,321.00	1,439.00
65	1,441.00	1,571.00
66	1,483.00	1,617.00
67	1,629.00	1,777.00
68	1,762.00	1,920.00
69	1,840.00	2,005.00
70	1,906.00	2,077.00
71	1,968.00	2,146.00
72	2,035.00	2,219.00

73	2,106.00	2,296.00
74	2,189.00	2,386.00
75	2,276.00	2,481.00
76	2,354.00	2,565.00
77	2,437.00	2,656.00
78	2,538.00	2,766.00
79	2,754.00	3,001.00
80	2,974.00	3,242.00
81	-	3,072.00
82	-	3,213.00
83	-	3,355.00
84	-	3,495.00
85	-	3,636.00
86	-	3,678.00
87	-	3,821.00
88	-	3,961.00
89	-	4,147.00
90	-	4,333.00
91	-	4,390.00
92	-	4,576.00
93	-	4,763.00
94	-	4,987.00
95	-	5,211.00
96	-	5,245.00
97	-	5,463.00
98	-	5,688.00
99	-	5,913.00
100	-	6,138.00

2、院外药品和器械费用保险责任（可选）

（1）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	重新投保
0	29.71	32.37
1	26.34	28.71
2	23.00	25.08
3	19.53	21.29
4	16.29	17.76
5	14.74	16.05
6	13.05	14.24
7	9.82	10.71
8	8.45	9.18
9	7.05	7.68
10	5.79	6.29

11	5.66	6.18
12	6.13	6.68
13	6.71	7.32
14	6.92	7.55
15	7.50	8.18
16	9.03	9.82
17	9.37	10.21
18	9.37	10.21
19	10.05	10.95
20	11.55	12.61
21	13.18	14.37
22	14.21	15.50
23	15.26	16.63
24	16.53	18.00
25	17.34	18.89
26	17.55	19.16
27	17.79	19.39
28	17.92	19.53
29	18.13	19.79
30	18.50	20.16
31	18.95	20.66
32	19.18	20.92
33	19.29	21.03
34	19.76	21.55
35	19.76	21.55
36	19.76	21.55
37	20.00	21.79
38	20.11	21.92
39	21.03	22.92
40	21.50	23.42
41	21.95	23.92
42	22.18	24.18
43	23.11	25.18
44	25.08	27.34
45	25.42	27.71
46	26.34	28.71
47	27.26	29.74
48	29.92	32.63
49	32.00	34.89
50	32.71	35.66
51	33.16	36.16
52	33.74	36.79
53	35.24	38.42

54	36. 18	39. 42
55	39. 29	42. 82
56	39. 29	42. 82
57	39. 63	43. 21
58	42. 53	46. 37
59	50. 03	54. 55
60	56. 50	61. 61
61	59. 29	64. 61
62	59. 97	65. 37
63	67. 13	73. 18
64	79. 63	86. 79
65	89. 34	97. 37
66	90. 03	98. 13
67	102. 63	111. 87
68	112. 32	122. 45
69	115. 55	125. 97
70	117. 05	127. 61
71	117. 89	128. 50
72	118. 74	129. 42
73	119. 55	130. 32
74	121. 34	132. 26
75	123. 16	134. 24
76	123. 29	134. 39
77	123. 55	134. 68
78	125. 21	136. 50
79	139. 32	151. 87
80	153. 29	167. 08
81	–	181. 74
82	–	197. 58
83	–	213. 45
84	–	229. 16
85	–	245. 03
86	–	246. 76
87	–	262. 76
88	–	278. 47
89	–	300. 79
90	–	323. 08
91	–	326. 87
92	–	349. 16
93	–	371. 63
94	–	399. 26
95	–	427. 08
96	–	427. 53

97	-	454.39
98	-	482.18
99	-	510.16
100	-	537.95

(2) 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	重新投保
0	30.01	32.69
1	26.60	29.00
2	23.23	25.33
3	19.73	21.50
4	16.45	17.94
5	14.89	16.21
6	13.18	14.38
7	9.92	10.82
8	8.53	9.27
9	7.12	7.76
10	5.85	6.35
11	5.72	6.24
12	6.19	6.75
13	6.78	7.39
14	6.99	7.63
15	7.58	8.26
16	9.12	9.92
17	9.46	10.31
18	9.46	10.31
19	10.15	11.06
20	11.67	12.74
21	13.31	14.51
22	14.35	15.66
23	15.41	16.80
24	16.70	18.18
25	17.51	19.08
26	17.73	19.35
27	17.97	19.58
28	18.10	19.73
29	18.31	19.99
30	18.69	20.36
31	19.14	20.87
32	19.37	21.13
33	19.48	21.24
34	19.96	21.77
35	19.96	21.77

36	19.96	21.77
37	20.20	22.01
38	20.31	22.14
39	21.24	23.15
40	21.72	23.65
41	22.17	24.16
42	22.40	24.42
43	23.34	25.43
44	25.33	27.61
45	25.67	27.99
46	26.60	29.00
47	27.53	30.04
48	30.22	32.96
49	32.32	35.24
50	33.04	36.02
51	33.49	36.52
52	34.08	37.16
53	35.59	38.80
54	36.54	39.81
55	39.68	43.25
56	39.68	43.25
57	40.03	43.64
58	42.96	46.83
59	50.53	55.10
60	57.07	62.23
61	59.88	65.26
62	60.57	66.02
63	67.80	73.91
64	80.43	87.66
65	90.23	98.34
66	90.93	99.11
67	103.66	112.99
68	113.44	123.67
69	116.71	127.23
70	118.22	128.89
71	119.07	129.79
72	119.93	130.71
73	120.75	131.62
74	122.55	133.58
75	124.39	135.58
76	124.52	135.73
77	124.79	136.03
78	126.46	137.87

79	140.71	153.39
80	154.82	168.75
81	—	183.56
82	—	199.56
83	—	215.58
84	—	231.45
85	—	247.48
86	—	249.23
87	—	265.39
88	—	281.25
89	—	303.80
90	—	326.31
91	—	330.14
92	—	352.65
93	—	375.35
94	—	403.25
95	—	431.35
96	—	431.81
97	—	458.93
98	—	487.00
99	—	515.26
100	—	543.33

(3) 适用于保障计划三

单位：元

年龄（周岁）	首次投保或非重新投保	重新投保
0	55.00	61.00
1	50.00	54.00
2	45.00	48.00
3	39.00	42.00
4	34.00	37.00
5	27.00	30.00
6	25.00	28.00
7	21.00	23.00
8	19.00	20.00
9	17.00	18.00
10	15.00	16.00
11	15.00	16.00
12	14.00	16.00
13	15.00	17.00
14	16.00	16.00
15	16.00	17.00
16	17.00	20.00
17	18.00	20.00

18	18. 00	20. 00
19	19. 00	21. 00
20	22. 00	23. 00
21	24. 00	26. 00
22	26. 00	27. 00
23	27. 00	29. 00
24	29. 00	31. 00
25	30. 00	32. 00
26	31. 00	33. 00
27	31. 00	34. 00
28	32. 00	35. 00
29	33. 00	35. 00
30	33. 00	37. 00
31	39. 00	42. 00
32	39. 00	43. 00
33	41. 00	44. 00
34	42. 00	46. 00
35	42. 00	46. 00
36	44. 00	48. 00
37	46. 00	49. 00
38	46. 00	50. 00
39	48. 00	53. 00
40	50. 00	54. 00
41	51. 00	56. 00
42	54. 00	57. 00
43	56. 00	60. 00
44	59. 00	65. 00
45	61. 00	66. 00
46	63. 00	68. 00
47	65. 00	71. 00
48	70. 00	76. 00
49	75. 00	81. 00
50	78. 00	85. 00
51	81. 00	88. 00
52	83. 00	92. 00
53	87. 00	96. 00
54	92. 00	100. 00
55	98. 00	107. 00
56	101. 00	110. 00
57	103. 00	113. 00
58	110. 00	120. 00
59	124. 00	135. 00
60	136. 00	148. 00

61	143.00	155.00
62	146.00	160.00
63	159.00	174.00
64	180.00	197.00
65	198.00	216.00
66	203.00	221.00
67	224.00	245.00
68	243.00	264.00
69	253.00	276.00
70	261.00	284.00
71	268.00	293.00
72	276.00	301.00
73	284.00	310.00
74	295.00	321.00
75	305.00	333.00
76	314.00	342.00
77	323.00	352.00
78	335.00	366.00
79	365.00	398.00
80	395.00	431.00
81	—	454.00
82	—	480.00
83	—	504.00
84	—	529.00
85	—	555.00
86	—	560.00
87	—	586.00
88	—	611.00
89	—	645.00
90	—	679.00
91	—	687.00
92	—	722.00
93	—	756.00
94	—	797.00
95	—	839.00
96	—	843.00
97	—	883.00
98	—	925.00
99	—	966.00
100	—	1,009.00

3、重大疾病院外特种药品费用保险责任（可选）

（1）适用于保障计划一、保障计划二

年龄（周岁）	首次投保或非重新投保	重新投保
0	20.46	22.30
1	18.15	19.79
2	15.84	17.26
3	13.45	14.66
4	11.22	12.23
5	11.06	12.06
6	9.00	9.81
7	6.77	7.38
8	5.81	6.33
9	4.86	5.29
10	3.98	4.34
11	3.90	4.25
12	4.22	4.60
13	4.62	5.03
14	4.78	5.21
15	5.17	5.64
16	6.21	6.77
17	6.45	7.03
18	6.45	7.03
19	6.93	7.55
20	8.84	9.63
21	9.07	9.89
22	9.79	10.67
23	10.51	11.45
24	11.38	12.41
25	11.94	13.02
26	12.10	13.19
27	12.26	13.36
28	12.34	13.45
29	12.50	13.62
30	12.73	13.89
31	13.05	14.23
32	13.21	14.40
33	13.29	14.49
34	13.61	14.84
35	13.61	14.84
36	13.61	14.84
37	13.77	15.01
38	13.85	15.10
39	14.49	15.79
40	14.80	16.14
41	15.12	16.49

42	15. 28	16. 66
43	15. 92	17. 35
44	17. 27	18. 83
45	17. 51	19. 09
46	18. 15	19. 79
47	18. 79	20. 47
48	20. 62	22. 47
49	22. 05	24. 03
50	22. 53	24. 55
51	22. 85	24. 90
52	23. 24	25. 34
53	24. 28	26. 46
54	24. 91	27. 16
55	27. 06	29. 50
56	27. 06	29. 50
57	27. 30	29. 76
58	29. 29	31. 93
59	34. 47	37. 57
60	38. 92	42. 43
61	40. 83	44. 51
62	41. 31	45. 03
63	46. 25	50. 41
64	54. 84	59. 78
65	61. 53	67. 07
66	62. 01	67. 59
67	70. 68	77. 04
68	77. 37	84. 33
69	79. 60	86. 76
70	80. 64	87. 89
71	81. 21	88. 51
72	81. 77	89. 13
73	82. 35	89. 76
74	83. 59	91. 12
75	84. 83	92. 46
76	84. 91	92. 56
77	85. 11	92. 77
78	86. 25	94. 01
79	95. 96	104. 60
80	105. 57	115. 07
81	–	119. 73
82	–	130. 18
83	–	140. 63
84	–	150. 97

85	-	161.43
86	-	162.57
87	-	173.12
88	-	183.47
89	-	198.17
90	-	212.86
91	-	215.34
92	-	230.03
93	-	244.83
94	-	263.04
95	-	281.36
96	-	281.67
97	-	299.36
98	-	317.68
99	-	336.10
100	-	354.42

(2) 适用于保障计划三

单位：元

年龄（周岁）	首次投保或非重新投保	重新投保
0	23.00	25.00
1	20.00	22.00
2	17.00	19.00
3	15.00	16.00
4	12.00	13.00
5	12.00	13.00
6	10.00	11.00
7	7.00	8.00
8	6.00	7.00
9	5.00	6.00
10	4.00	5.00
11	4.00	5.00
12	5.00	5.00
13	5.00	6.00
14	5.00	6.00
15	6.00	6.00
16	7.00	7.00
17	7.00	8.00
18	7.00	8.00
19	8.00	8.00
20	10.00	11.00
21	10.00	11.00
22	11.00	12.00
23	12.00	13.00

24	13. 00	14. 00
25	13. 00	14. 00
26	13. 00	15. 00
27	13. 00	15. 00
28	14. 00	15. 00
29	14. 00	15. 00
30	14. 00	15. 00
31	14. 00	16. 00
32	15. 00	16. 00
33	15. 00	16. 00
34	15. 00	16. 00
35	15. 00	16. 00
36	15. 00	16. 00
37	15. 00	17. 00
38	15. 00	17. 00
39	16. 00	17. 00
40	16. 00	18. 00
41	17. 00	18. 00
42	17. 00	18. 00
43	18. 00	19. 00
44	19. 00	21. 00
45	19. 00	21. 00
46	20. 00	22. 00
47	21. 00	23. 00
48	23. 00	25. 00
49	24. 00	26. 00
50	25. 00	27. 00
51	25. 00	27. 00
52	26. 00	28. 00
53	27. 00	29. 00
54	27. 00	30. 00
55	30. 00	32. 00
56	30. 00	32. 00
57	30. 00	33. 00
58	32. 00	35. 00
59	38. 00	41. 00
60	43. 00	47. 00
61	45. 00	49. 00
62	45. 00	50. 00
63	51. 00	55. 00
64	60. 00	66. 00
65	68. 00	74. 00
66	68. 00	74. 00

67	78.00	85.00
68	85.00	93.00
69	88.00	95.00
70	89.00	97.00
71	89.00	97.00
72	90.00	98.00
73	91.00	99.00
74	92.00	100.00
75	93.00	102.00
76	93.00	102.00
77	94.00	102.00
78	95.00	103.00
79	106.00	115.00
80	116.00	127.00
81	—	132.00
82	—	143.00
83	—	155.00
84	—	166.00
85	—	178.00
86	—	179.00
87	—	190.00
88	—	202.00
89	—	218.00
90	—	234.00
91	—	237.00
92	—	253.00
93	—	269.00
94	—	289.00
95	—	309.00
96	—	310.00
97	—	329.00
98	—	349.00
99	—	370.00
100	—	390.00

4、重大疾病康复保险责任（可选）（适用于保障计划一、保障计划二、保障计划三） 单位：元

年龄（周岁）	首次投保或非重新投保	重新投保
0	5.00	5.00
1	5.00	5.00
2	5.00	5.00
3	5.00	5.00
4	5.00	5.00
5	5.00	5.00

6	3.00	5.00
7	3.00	5.00
8	3.00	5.00
9	3.00	5.00
10	3.00	5.00
11	3.00	5.00
12	3.00	5.00
13	3.00	5.00
14	3.00	5.00
15	3.00	5.00
16	5.00	5.00
17	5.00	5.00
18	5.00	5.00
19	5.00	5.00
20	5.00	5.00
21	5.00	5.00
22	5.00	5.00
23	5.00	5.00
24	5.00	5.00
25	5.00	5.00
26	6.00	6.00
27	6.00	6.00
28	6.00	6.00
29	6.00	6.00
30	6.00	6.00
31	8.00	8.00
32	8.00	8.00
33	8.00	8.00
34	8.00	8.00
35	8.00	8.00
36	11.00	11.00
37	11.00	11.00
38	11.00	11.00
39	11.00	11.00
40	11.00	11.00
41	15.00	17.00
42	15.00	17.00
43	15.00	17.00
44	15.00	17.00
45	15.00	17.00
46	21.00	24.00
47	21.00	24.00
48	21.00	24.00

49	21. 00	24. 00
50	21. 00	24. 00
51	29. 00	32. 00
52	29. 00	32. 00
53	29. 00	32. 00
54	29. 00	32. 00
55	29. 00	32. 00
56	38. 00	41. 00
57	38. 00	41. 00
58	38. 00	41. 00
59	38. 00	41. 00
60	38. 00	41. 00
61	50. 00	55. 00
62	50. 00	55. 00
63	50. 00	55. 00
64	50. 00	55. 00
65	50. 00	55. 00
66	115. 00	126. 00
67	115. 00	126. 00
68	115. 00	126. 00
69	115. 00	126. 00
70	115. 00	126. 00
71	211. 00	229. 00
72	211. 00	229. 00
73	211. 00	229. 00
74	211. 00	229. 00
75	211. 00	229. 00
76	326. 00	355. 00
77	326. 00	355. 00
78	326. 00	355. 00
79	326. 00	355. 00
80	326. 00	355. 00
81	–	558. 00
82	–	558. 00
83	–	558. 00
84	–	558. 00
85	–	558. 00
86	–	832. 00
87	–	832. 00
88	–	832. 00
89	–	832. 00
90	–	832. 00
91	–	1, 164. 00

92	-	1,164.00
93	-	1,164.00
94	-	1,164.00
95	-	1,164.00
96	-	1,489.00
97	-	1,489.00
98	-	1,489.00
99	-	1,489.00
100	-	1,489.00

5、临床急需进口药械费用保险责任（可选）（适用于保障计划三）

单位：元

年龄（周岁）	首次投保或非重新投保	重新投保
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、赔付比例调整系数

(1) 适用于住院医疗保险责任及院外药品和器械费用保险责任

① 适用于保障计划一、保障计划二

以参加社会基本医疗保险或者 公费医疗身份就诊并结算	未以参加社会基本医疗保险或 者公费医疗身份就诊并结算	调整系数
100%	60%	1.20
90%	54%	1.10
80%	48%	1.00
70%	42%	0.85
60%	36%	0.75
50%	30%	0.60

② 适用于保障计划三

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就诊并结算	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	以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份就诊并结算	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	
		60%	36%	0.90
		70%	42%	0.92
		80%	48%	0.95
		90%	54%	0.97
30%	18%	100%	60%	1.00
40%	24%			1.25
50%	30%			1.50

（2）适用于重大疾病康复保险责任

以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份就诊并结算	未以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份就诊并结算	调整系数
100%	60%	1.00
90%	54%	0.90
80%	48%	0.80
70%	42%	0.70
60%	36%	0.60
50%	30%	0.50

（3）适用于重大疾病院外特种药品费用保险责任

社保目录内特种药品费用		社保目录外特种药品费用	调整系数
以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份就诊并结算	未以参加社会基本医疗保险或者公费医疗身份就诊并结算	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就诊并结算	
100%	60%	100%	1.00
90%	54%	90%	0.90
80%	48%	80%	0.80
70%	42%	70%	0.70
60%	36%	60%	0.60
50%	30%	50%	0.50

（4）适用于质子重离子医疗保险责任

赔付比例	调整系数
100%	1.00
90%	0.90
80%	0.80
70%	0.70

60%	0.60
50%	0.50

(5) 适用于临床急需进口药械费用保险责任

本合同约定的《临床急需进口药品及适用疾病清单》、《临床急需进口医疗器械及适用疾病清单》中的药品或医疗器械	本合同约定的《临床必需进口药品及医疗器械清单》内，但在本合同约定的《临床急需进口药品及适用疾病清单》、《临床急需进口医疗器械及适用疾病清单》外的临床必需进口药品或医疗器械	调整系数
100%	60%	1.00
90%	54%	0.90
80%	48%	0.80
70%	42%	0.70
60%	36%	0.60
50%	30%	0.50

2、保险金额调整系数

(1) 适用于保障计划一、保障计划二

保险金额（万元）	调整系数
10（含）-50（不含）	[0.90, 0.95)
50（含）-200（不含）	[0.95, 0.97)
200（含）-400（含）	[0.97, 1.00]

(2) 适用于保障计划三

保险金额（万元）	调整系数
10（含）-50（不含）	[0.90, 0.95)
50（含）-200（不含）	[0.95, 0.97)
200（含）-600（含）	[0.97, 1.00]

3、免赔额调整系数

(1) 住院医疗保险责任、院外药品和器械费用保险责任（适用于保障计划一、保障计划二）

免赔额（万元）	调整系数
0.5	2.00
1	1.50
2	1.00
3	0.80
4	0.70
5	0.60

(2) 重大疾病康复保险责任

免赔额（万元）	调整系数
0	1.00
2	0.90

4、等待期调整系数

等待期（天）	调整系数
0	1.10
30	1.00
60	0.95
90	0.90

注：等待期调整系数仅适用于首次投保或非重新投保。

5、既往症等待期调整系数（适用于保障计划二、保障计划三）

等待期（天）	调整系数
0	1.75
30	1.20
60	1.10
90	1.00

注：既往症等待期调整系数仅适用于首次投保或非重新投保。

6、约定分项限额调整系数

是否约定分项限额	调整系数
约定其他分项限额	[0.70, 1.00]
无其他分项限额	1.00

7、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。

8、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：主要根据客户的健康情况、健康意识和生活作息方式等因素综合评估确定。

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、被保险人所在地医疗费用支出调整系数

被保险人所在地医疗费用支出	调整系数
人均医疗费用支出较低的地区	[0.80, 1.00)
人均医疗费用支出中等的地区	[1.00, 1.20)
人均医疗费用支出较高的地区	[1.20, 1.50]

11、销售渠道调整系数

销售渠道	调整系数
直销渠道	[0.80, 1.00)
中介渠道	[1.00, 1.30]

12、渠道风险管理水平调整系数

渠道风险管理水平	调整系数
渠道风险管理水平较好	[0.70, 1.00]
渠道风险管理水平一般	(1.00, 1.30]

注：根据渠道规模、资质、历史经营情况等因素由核保人综合评估。

13、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。

14、保险期间调整系数

保险期间（个月）	调整系数
1	10%
2	20%
3	30%
4	40%
5	50%
6	60%
7	70%
8	80%
9	85%
10	90%
11	95%
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）

费率表使用说明：

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。