

泰康在线财产保险股份有限公司
住院费用医疗保险 L 款（互联网专属）费率表

一、基准保费

（一）基准方案：

1、**基准等待期：**30 天

2、**基准保险金额：**

- （1）社保内原发恶性肿瘤医疗保险金额：600 万元
- （2）社保内特定疾病医疗保险金额：600 万元
- （3）社保内一般医疗保险金额：300 万元
- （4）质子重离子医疗保险金额：600 万元
- （5）社保外原发恶性肿瘤医疗保险金额：600 万元
- （6）社保外特定疾病医疗保险金额：600 万元
- （7）社保外一般医疗保险金额：300 万元
- （8）恶性肿瘤院外特种药品费用保险金额：

目录一：100 万元

目录二：100 万元

- （9）年度累计限额：

社保内原发恶性肿瘤医疗保险金、社保外原发恶性肿瘤医疗保险金、社保内特定疾病医疗保险金、社保外特定疾病医疗保险金、质子重离子医疗保险金、社保内一般医疗保险金、社保外一般医疗保险金、恶性肿瘤院外特种药品费用保险金年度累计保险金额：600 万元

社保内一般医疗保险金、社保外一般医疗保险金年度累计保险金额：300 万元

3、**基准免赔额：**

- （1）社保内原发恶性肿瘤医疗保险金免赔额：2 万元
- （2）社保内特定疾病医疗保险金免赔额：2 万元
- （3）社保内一般医疗保险金免赔额：2 万元
- （4）质子重离子医疗保险金免赔额：0 元
- （5）社保外原发恶性肿瘤医疗保险金免赔额：2 万元
- （6）社保外特定疾病医疗保险金免赔额：2 万元
- （7）社保外一般医疗保险金免赔额：2 万元
- （8）恶性肿瘤院外特种药品费用保险金免赔额：

目录一：2 万元

目录二：0 元

4、**基准赔偿比例：**

(1) 社保内原发恶性肿瘤医疗保险金、社保内特定疾病医疗保险金、社保内一般医疗保险金赔偿比例：

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（赔偿比例 A）	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（赔偿比例 B）	未参加社会基本医疗保险或公费医疗身份投保（赔偿比例 C）
100%	60%	100%

(2) 社保外原发恶性肿瘤医疗保险金、社保外特定疾病医疗保险金、社保外一般医疗保险金赔偿比例（赔偿比例 D）：100%

(3) 质子重离子医疗保险金赔偿比例：100%

(4) 恶性肿瘤院外特种药品费用保险金赔偿比例：

目录一（赔偿比例 H）：60%

目录二：

社保范围内药品：

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（赔偿比例 E）	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（赔偿比例 F）	未参加社会基本医疗保险或公费医疗身份投保（赔偿比例 G）
100%	60%	100%

社保范围外药品（赔偿比例 H）：100%

(二) 基准年保费：

单位：元

1、社保内原发恶性肿瘤医疗保险金（必选）

无健康告知情况、既往症除外情况承保				
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 (>30天) -4	113	789	123	861
5-10	113	789	123	861
11-15	113	789	123	861
16-20	113	789	123	861
21-25	113	789	123	861
26-30	113	789	123	861
31-35	113	789	123	861

36-40	113	789	123	861
41-45	113	789	123	861
46-50	113	789	123	861
51-55	113	789	123	861
56-60	305	2139	333	2333
61-65	305	2139	333	2333
66-70	305	2139	333	2333
71-75	551	3856	601	4207
76-80	551	3856	601	4207
81-85	—	—	1593	8533
86-90	—	—	1593	8533
91-95	—	—	1593	8533
96-100	—	—	1593	8533

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保								
年龄 (周 岁)	首次投保或非续保时基准年保费							
	标准体		次标准体（一档）		次标准体（二档）		次标准体（三档）	
	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	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 (>30 天) -4	107	406	185	700	222	839	247	933
5-10	47	172	82	296	98	355	109	395
11-15	19	75	33	129	39	155	43	172
16-20	22	88	39	151	46	181	51	201
21-25	31	125	53	215	64	259	71	287
26-30	40	165	68	285	82	342	91	380
31-35	53	227	92	393	110	472	122	524
36-40	65	318	113	549	135	659	150	732
41-45	79	499	136	861	163	1033	182	1148
46-50	123	698	212	1205	254	1447	282	1607
51-55	152	935	262	1615	314	1937	349	2153
56-60	203	1244	351	2147	421	2577	468	2863
61-65	326	2064	562	3563	675	4276	750	4750
66-70	400	2653	690	4580	828	5495	920	6106
71-75	506	3336	873	5758	1048	6910	1164	7677
76-80	614	4081	1060	7044	1272	8453	1413	9392

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保

年龄 (周岁)	首次投保或非续保时基准年保费					
	次标准体（四档）		次标准体（五档）		已病体	
	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	有社保或 公费医疗	无社保且无 公费医疗
0 (>30 天) -4	308	1166	370	1399	76	309
5-10	136	493	163	592	59	236
11-15	54	215	65	259	56	227
16-20	64	251	77	301	65	263
21-25	89	359	107	431	78	317
26-30	114	475	136	571	109	439
31-35	153	655	183	786	163	671
36-40	187	915	225	1098	262	1125
41-45	227	1435	272	1722	437	1878
46-50	353	2009	423	2411	668	2735
51-55	437	2691	524	3229	895	3884
56-60	585	3579	702	4295	1207	5738
61-65	937	5938	1125	7126	1685	8355
66-70	1150	7633	1380	9159	2409	11739
71-75	1455	9596	1746	11516	3160	15619
76-80	1766	11740	2120	14089	4217	20657

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保								
年龄 (周 岁)	续保时基准年保费							
	标准体		次标准体（一档）		次标准体（二档）		次标准体（三档）	
	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	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 (>30 天) -4	111	421	192	727	231	872	256	970
5-10	49	178	84	308	102	369	113	410
11-15	19	78	34	134	41	161	45	179
16-20	23	91	40	157	48	188	53	209
21-25	32	130	55	224	67	269	74	298
26-30	41	172	71	296	85	356	94	395
31-35	55	236	95	408	114	490	127	544
36-40	68	331	117	571	140	685	156	761
41-45	82	518	141	895	170	1073	188	1193
46-50	127	725	220	1253	264	1503	293	1670
51-55	158	972	272	1678	326	2013	363	2236
56-60	211	1292	364	2231	437	2677	486	2975

61-65	339	2144	584	3701	701	4442	779	4935
66-70	415	2756	717	4759	860	5710	956	6344
71-75	526	3466	907	5983	1089	7179	1209	7977
76-80	638	4240	1101	7319	1321	8783	1468	9759
81-85	870	5086	1501	8779	1801	10534	2001	11705
86-90	1083	6106	1870	10540	2244	12648	2493	14053
91-95	1386	7324	2393	12642	2871	15170	3190	16856
96-100	1760	8791	3039	15175	3647	18211	4052	20234

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保						
年龄 (周岁)	续保时基准年保费					
	次标准体（四档）		次标准体（五档）		已病体	
	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	有社保 或公费 医疗	无社保 且无公 费医疗
0 (>30天)-4	320	1211	384	1454	82	338
5-10	141	513	169	616	64	258
11-15	56	224	68	269	61	249
16-20	67	261	80	313	70	288
21-25	92	373	111	448	85	345
26-30	118	494	142	593	118	481
31-35	159	680	190	816	178	731
36-40	195	951	234	1141	285	1226
41-45	236	1491	282	1790	477	2050
46-50	367	2087	440	2505	729	2983
51-55	453	2795	544	3355	976	4237
56-60	607	3719	729	4462	1317	6259
61-65	974	6169	1169	7403	1838	9115
66-70	1195	7931	1434	9517	2628	12806
71-75	1512	9971	1814	11966	3447	17038
76-80	1835	12199	2202	14638	4600	22535
81-85	2502	14631	3002	17557	5809	27799
86-90	3117	17566	3740	21080	10207	50025
91-95	3988	21070	4785	25285	13744	67216
96-100	5065	25292	6077	30350	16770	81958

2、社保内特定疾病医疗保险金（可选）

无健康告知情况、既往症除外情况承保		
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 (>30天) -4	33	226	36	247
5-10	33	226	36	247
11-15	33	226	36	247
16-20	33	226	36	247
21-25	33	226	36	247
26-30	33	226	36	247
31-35	33	226	36	247
36-40	33	226	36	247
41-45	33	226	36	247
46-50	33	226	36	247
51-55	33	226	36	247
56-60	88	612	96	668
61-65	88	612	96	668
66-70	88	612	96	668
71-75	157	1102	171	1202
76-80	157	1102	171	1202
81-85	—	—	454	2431
86-90	—	—	454	2431
91-95	—	—	454	2431
96-100	—	—	454	2431

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保								
年龄 (周岁)	首次投保或非续保时基准年保费							
	标准体		次标准体(一档)		次标准体(二档)		次标准体(三档)	
	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	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 (>30天) -4	31	115	53	199	63	239	70	266
5-10	14	49	23	85	28	101	31	112
11-15	5	22	9	37	11	44	12	49
16-20	6	25	11	43	13	52	15	58
21-25	9	35	15	61	18	74	20	82
26-30	11	47	19	82	23	98	26	109
31-35	15	65	26	112	31	134	35	149
36-40	18	91	32	157	39	188	43	209

41-45	22	142	39	245	47	295	52	327
46-50	35	199	60	344	72	412	81	458
51-55	43	266	75	460	89	552	100	613
56-60	58	355	100	612	120	734	133	816
61-65	93	588	160	1015	192	1218	214	1354
66-70	114	755	196	1304	236	1564	262	1738

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保						
年龄 (周岁)	首次投保或非续保时基准年保费					
	次标准体（四档）		次标准体（五档）		已病体	
	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	有社保 或公费 医疗	无社保 且无公 费医疗
0 (>30天) -4	88	332	105	399	13	55
5-10	39	140	47	169	10	42
11-15	16	61	18	74	10	40
16-20	18	71	22	86	12	47
21-25	25	102	30	123	14	56
26-30	32	136	39	163	19	77
31-35	44	187	52	224	29	119
36-40	53	260	64	313	46	199
41-45	65	409	78	491	77	332
46-50	101	572	120	687	118	483
51-55	124	767	149	920	158	686
56-60	167	1019	200	1223	213	1012
61-65	267	1692	320	2030	298	1475
66-70	327	2173	393	2607	425	2072
71-75	—	—	—	—	558	2756
76-80	—	—	—	—	744	3645

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保								
年龄 (周岁)	续保时基准年保费							
	标准体		次标准体 (一档)		次标准体 (二档)		次标准体 (三档)	
	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	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(>30天)	32	120	55	207	66	248	73	276

-4								
5-10	14	51	24	88	29	105	32	117
11-15	6	22	10	38	12	46	13	51
16-20	7	26	12	44	14	53	15	59
21-25	9	37	16	64	19	76	21	85
26-30	12	49	20	85	24	101	27	113
31-35	16	67	27	116	33	139	36	155
36-40	19	94	33	163	40	195	45	217
41-45	23	148	40	255	48	306	54	340
46-50	36	207	63	357	75	428	83	476
51-55	45	277	78	478	93	574	103	637
56-60	60	368	104	636	124	763	138	848
61-65	96	611	167	1055	200	1265	222	1406
66-70	118	785	204	1356	245	1627	272	1808
71-75	150	988	258	1705	310	2045	345	2273
76-80	182	1208	314	2085	377	2502	418	2780
81-85	248	1449	428	2501	513	3001	570	3335
86-90	309	1739	533	3003	639	3604	710	4004
91-95	395	2087	682	3602	818	4322	909	4802
96-100	502	2504	866	4324	1039	5188	1154	5765

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保						
年龄 (周岁)	续保时基准年保费					
	次标准体（四档）		次标准体（五档）		已病体	
	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	有社保 或公费 医疗	无社保 且无公 费医疗
0 (>30 天) -4	91	345	110	414	14	60
5-10	40	146	48	175	11	45
11-15	16	64	19	77	11	44
16-20	19	74	23	89	12	51
21-25	26	106	32	128	15	61
26-30	34	141	40	169	21	85
31-35	45	194	54	233	31	129
36-40	55	271	67	325	50	217
41-45	67	425	81	510	84	362
46-50	105	595	125	714	129	527
51-55	129	796	155	956	172	748
56-60	173	1060	208	1271	232	1105
61-65	278	1757	333	2109	324	1609
66-70	340	2260	409	2711	464	2260

71-75	431	2841	517	3409	608	3007
76-80	523	3475	627	4171	812	3977
81-85	713	4168	855	5002	1025	4906
86-90	888	5005	1066	6005	1801	8828
91-95	1136	6003	1363	7204	2425	11861
96-100	1443	7205	1732	8647	2960	14463

3、社保内一般医疗保险金（可选）

无健康告知情况、既往症除外情况承保				
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 (>30天) -4	123	864	134	943
5-10	123	864	134	943
11-15	123	864	134	943
16-20	123	864	134	943
21-25	123	864	134	943
26-30	123	864	134	943
31-35	123	864	134	943
36-40	123	864	134	943
41-45	123	864	134	943
46-50	123	864	134	943
51-55	123	864	134	943
56-60	334	2343	364	2556
61-65	334	2343	364	2556
66-70	334	2343	364	2556
71-75	603	4224	658	4608
76-80	603	4224	658	4608
81-85	—	—	1670	8943
86-90	—	—	1670	8943
91-95	—	—	1670	8943
96-100	—	—	1670	8943

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保						
年龄（周岁）	首次投保或非续保时基准年保费					
	标准体		次标准体（一档）		次标准体（二档）	
	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	有社保或公费医疗	无社保且无公费医疗

0 (>30天) -4	112	425	194	733	233	880
5-10	50	180	85	310	103	372
11-15	20	79	34	135	41	162
16-20	24	92	40	158	48	190
21-25	32	131	56	226	67	271
26-30	41	173	71	299	86	359
31-35	56	238	96	412	115	494
36-40	68	333	118	575	141	690
41-45	83	523	143	902	171	1083
46-50	129	732	222	1263	266	1516
51-55	159	980	275	1692	329	2030
56-60	213	1304	368	2250	441	2701
61-65	341	2163	589	3734	707	4480
66-70	419	2778	722	4795	867	5754

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保						
年龄 (周岁)	首次投保或非续保时基准年保费					
	次标准体（三档）		次标准体（四档）		次标准体（五档）	
	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	有社保 或公费 医疗	无社保 且无公 费医疗
0 (>30天) -4	259	978	323	1222	388	1467
5-10	114	414	142	517	171	620
11-15	45	181	57	226	68	271
16-20	54	210	67	263	81	316
21-25	74	301	93	376	112	451
26-30	95	398	119	498	143	598
31-35	128	549	160	686	192	824
36-40	157	767	197	959	236	1150
41-45	190	1203	238	1504	285	1805
46-50	296	1684	370	2106	444	2527
51-55	366	2256	457	2820	549	3384
56-60	490	3000	613	3751	735	4501
61-65	786	4978	982	6223	1179	7468
66-70	963	6393	1204	7991	1445	9590

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保			
年龄 (周岁)	续保时基准年保费		
	标准体	次标准体（一档）	次标准体（二档）

	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	有社保 或公费 医疗	无社保 且无公 费医疗
0 (>30 天) -4	117	441	201	762	242	914
5-10	51	187	89	323	106	387
11-15	20	82	35	141	43	169
16-20	24	95	42	164	50	197
21-25	34	136	58	234	70	282
26-30	43	180	74	311	89	373
31-35	58	248	100	428	120	513
36-40	71	347	123	598	147	718
41-45	86	543	148	938	178	1125
46-50	134	760	231	1313	277	1575
51-55	165	1019	285	1758	342	2110
56-60	221	1355	382	2338	458	2806
61-65	355	2247	612	3879	735	4655
66-70	435	2889	751	4987	901	5984
71-75	551	3632	951	6270	1141	7524
76-80	668	4444	1154	7670	1385	9204
81-85	911	5330	1573	9200	1888	11040
86-90	1135	6399	1960	11045	2352	13255
91-95	1453	7676	2507	13249	3009	15899
96-100	1845	9213	3185	15904	3822	19084

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保						
年龄 (周岁)	续保时基准年保费					
	次标准体（三档）		次标准体（四档）		次标准体（五档）	
	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	有社保 或公费 医疗	无社保 且无公 费医疗
0 (>30 天) -4	268	1016	336	1270	403	1524
5-10	118	430	148	538	177	645
11-15	47	188	59	235	71	282
16-20	56	219	70	274	84	328
21-25	77	313	97	391	116	469
26-30	99	414	124	518	148	621
31-35	133	571	166	713	200	856
36-40	163	797	204	996	245	1196
41-45	198	1250	247	1563	296	1875
46-50	308	1750	384	2188	461	2625
51-55	380	2344	475	2930	570	3516

56-60	509	3118	636	3897	764	4676
61-65	816	5172	1021	6465	1225	7758
66-70	1002	6649	1252	8311	1502	9973
71-75	1268	8360	1585	10450	1901	12540
76-80	1539	10228	1923	12784	2308	15341
81-85	2097	12266	2622	15333	3146	18400
86-90	2613	14728	3266	18409	3919	22091
91-95	3343	17665	4179	22082	5015	26498
96-100	4246	21205	5308	26506	6369	31807

4、社保外原发恶性肿瘤医疗保险金（可选）

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保							
首次投保或非续保时基准年保费							
年龄 (周岁)	标准体	次标准体 (一档)	次标准体 (二档)	次标准 体（三 档）	次标准 体（四 档）	次标准体 (五档)	已病体
0 (>30 天)-4	88	151	182	202	252	303	62
5-10	39	67	80	89	111	133	48
11-15	15	27	32	35	45	53	46
16-20	18	32	38	42	52	63	53
21-25	25	43	52	58	73	87	64
26-30	32	56	67	74	93	112	89
31-35	43	75	90	100	125	150	134
36-40	53	92	110	123	153	184	214
41-45	65	112	134	149	186	223	358
46-50	100	173	208	231	289	346	546
51-55	124	214	257	286	357	428	732
56-60	166	287	344	383	478	574	988
61-65	266	460	552	613	767	920	1379
66-70	327	565	677	753	941	1129	1971
71-75	414	714	858	953	1191	1429	2585
76-80	502	867	1041	1156	1445	1734	3450

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保							
续保时基准年保费							
年龄 (周岁)	标准体	次标准体 (一档)	次标准 体（二 档）	次标准体 (三档)	次标准 体（四 档）	次标准 体（五 档）	已病体

0 (>30天) -4	91	157	189	210	262	315	67
5-10	40	69	83	92	115	139	52
11-15	16	28	33	37	46	55	50
16-20	19	33	39	43	55	65	58
21-25	26	45	55	60	76	91	70
26-30	33	58	69	77	97	116	97
31-35	45	78	93	104	130	156	146
36-40	55	96	115	127	160	191	234
41-45	67	116	139	154	193	231	390
46-50	104	180	216	240	300	360	597
51-55	129	223	267	297	371	445	798
56-60	173	298	358	397	497	596	1078
61-65	277	478	574	637	797	956	1504
66-70	340	586	704	782	977	1173	2150
71-75	430	742	891	990	1237	1484	2820
76-80	522	901	1081	1201	1501	1802	3764
81-85	711	1228	1474	1638	2047	2456	4753
86-90	886	1530	1836	2040	2550	3060	8351
91-95	1134	1958	2349	2610	3263	3915	11245
96-100	1440	2486	2984	3315	4144	4972	13721

注：由于社保外责任不在医保报销范围内，因此不区分有无社保身份定价。

5、社保外特定疾病医疗保险金（可选）

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保							
首次投保或非续保时基准年保费							
年龄 (周岁)	标准体	次标准体 (一档)	次标准体 (二档)	次标准体 (三档)	次标准体 (四档)	次标准体 (五档)	已病体
0(>30天) -4	25	43	52	58	72	86	11
5-10	11	19	23	25	32	38	8
11-15	4	8	9	10	13	15	8
16-20	5	9	11	12	15	18	10
21-25	7	12	15	16	21	25	12
26-30	9	16	19	21	26	32	16
31-35	12	21	26	29	36	43	24
36-40	15	26	32	35	44	52	38
41-45	18	32	38	42	53	63	63
46-50	29	49	59	66	82	99	96
51-55	35	61	73	82	102	122	129
56-60	47	82	98	109	136	164	174

61-65	76	131	157	175	218	262	243
66-70	93	161	193	214	268	321	348
71-75	—	—	—	—	—	—	456
76-80	—	—	—	—	—	—	609

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保							
续保时基准年保费							
年龄 (周岁)	标准体	次标准体 (一档)	次标准体 (二档)	次标准体 (三档)	次标准体 (四档)	次标准体 (五档)	已病体
0 (>30天) -4	26	45	54	60	75	90	12
5-10	11	20	24	26	33	39	9
11-15	5	8	9	11	13	16	9
16-20	5	9	11	12	16	19	10
21-25	8	13	16	17	22	26	12
26-30	9	16	20	22	28	33	17
31-35	13	22	27	30	37	44	26
36-40	16	27	33	36	45	55	41
41-45	19	33	39	44	55	66	69
46-50	30	51	62	68	86	103	105
51-55	37	63	76	85	106	127	141
56-60	49	85	102	113	141	170	190
61-65	79	136	163	182	227	272	265
66-70	97	167	201	223	278	334	380
71-75	123	211	254	282	353	423	498
76-80	149	257	308	342	428	513	664
81-85	203	350	420	467	583	700	839
86-90	252	436	523	581	727	872	1474
91-95	323	558	669	744	930	1115	1984
96-100	410	708	850	944	1180	1417	2421

注：由于社保外责任不在医保报销范围内，因此不区分有无社保身份定价。

6、社保外一般医疗保险金（可选）

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保						
首次投保或非续保时基准年保费						
年龄 (周岁)	标准体	次标准体 (一档)	次标准体 (二档)	次标准体 (三档)	次标准体 (四档)	次标准体 (五档)

0 (>30天) -4	92	159	190	212	264	317
5-10	41	70	84	93	116	140
11-15	16	28	34	37	47	56
16-20	19	33	40	44	55	66
21-25	26	46	55	61	76	91
26-30	34	58	70	78	97	117
31-35	46	79	94	105	131	157
36-40	56	96	116	129	161	193
41-45	68	117	140	156	195	233
46-50	105	181	218	242	302	363
51-55	130	225	270	299	374	449
56-60	174	301	361	401	501	601
61-65	279	482	579	643	804	964
66-70	342	591	709	788	985	1182

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保						
续保时基准年保费						
年龄 (周岁)	标准体	次标准体 (一档)	次标准体 (二档)	次标准体(三 档)	次标准体 (四档)	次标准体 (五档)
0 (>30天) -4	95	165	198	220	275	330
5-10	42	73	87	97	121	145
11-15	17	29	35	39	48	58
16-20	20	34	41	46	57	68
21-25	27	48	57	63	79	95
26-30	35	61	73	81	101	121
31-35	47	82	98	109	136	163
36-40	58	100	120	134	167	201
41-45	70	121	145	162	202	242
46-50	109	189	226	252	314	377
51-55	135	233	280	311	389	467
56-60	181	312	375	417	521	625
61-65	290	501	601	668	835	1002
66-70	356	615	737	820	1024	1229
71-75	451	778	933	1037	1297	1556
76-80	547	944	1133	1259	1574	1888
81-85	746	1287	1544	1716	2145	2574
86-90	929	1603	1924	2138	2672	3207
91-95	1189	2051	2462	2735	3419	4103

96-100	1510	2606	3127	3474	4343	5211
--------	------	------	------	------	------	------

注：由于社保外责任不在医保报销范围内，因此不区分有无社保身份定价。

7、恶性肿瘤院外特种药品费用保险金（可选）

目录一：

无健康告知情况、既往症除外情况承保		
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 (>30 天) -4	4	4
5-10	4	4
11-15	4	4
16-20	4	4
21-25	4	4
26-30	4	4
31-35	4	4
36-40	4	4
41-45	4	4
46-50	4	4
51-55	4	4
56-60	14	15
61-65	14	15
66-70	14	15
71-75	21	23
76-80	21	23
81-85	—	23
86-90	—	23
91-95	—	23
96-100	—	23

注：由于目录一药品不在医保报销范围内，因此不区分有无社保身份定价。

目录二：

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保						
年龄 (周岁)	首次投保或非续保时基准年保费					
	标准体		次标准体（一档）		次标准体（二档）	
	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	有社保 或公费 医疗	无社保 且无公 费医疗
0 (>30 天) -4	48	87	48	87	48	87
5-10	17	35	17	35	17	35
11-15	9	17	9	17	9	17

16-20	13	22	13	22	13	22
21-25	17	30	17	30	17	30
26-30	22	43	22	43	22	43
31-35	30	56	30	56	30	56
36-40	35	69	46	69	48	69
41-45	52	121	77	121	81	121
46-50	87	195	120	195	125	195
51-55	121	264	170	264	178	273
56-60	169	355	229	355	241	373
61-65	247	572	248	577	312	582
66-70	471	751	476	759	480	767
71-75	668	1070	675	1080	681	1092
76-80	803	1287	811	1300	819	1313

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保						
年龄 (周岁)	首次投保或非续保时基准年保费					
	次标准体（三档）		次标准体（四档）		次标准体（五档）	
	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	有社保 或公费 医疗	无社保 且无公 费医疗
0 (>30天) -4	48	87	48	87	48	87
5-10	17	35	17	35	17	35
11-15	9	17	9	17	9	17
16-20	13	22	13	22	13	22
21-25	17	30	17	30	17	30
26-30	22	43	22	43	22	43
31-35	30	56	30	56	30	56
36-40	51	72	52	75	57	82
41-45	85	124	88	129	95	140
46-50	131	196	137	204	148	222
51-55	186	285	194	298	211	322
56-60	251	391	261	408	283	442
61-65	326	588	341	594	369	601
66-70	485	775	490	781	494	789
71-75	689	1102	696	1113	702	1125
76-80	828	1326	836	1339	845	1352

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保			
年龄 (周岁)	续保时基准年保费		
	标准体	次标准体（一档）	次标准体（二档）

	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	有社保 或公费 医疗	无社保 且无公 费医疗
0 (>30 天) -4	52	95	52	95	52	95
5-10	18	38	18	38	18	38
11-15	10	18	10	18	10	18
16-20	14	25	14	25	14	25
21-25	18	33	18	33	18	33
26-30	25	47	25	47	25	47
31-35	33	61	33	61	33	61
36-40	38	75	49	75	52	75
41-45	57	131	83	131	88	131
46-50	95	213	130	213	137	213
51-55	131	287	186	287	194	298
56-60	185	387	250	387	263	407
61-65	269	624	270	629	341	634
66-70	514	819	519	828	523	836
71-75	728	1166	736	1178	742	1191
76-80	876	1403	884	1417	893	1431
81-85	892	1446	943	1529	987	1602
86-90	892	1446	943	1529	987	1602
91-95	892	1446	943	1531	987	1604
96-100	920	1494	959	1559	1005	1633

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保						
年龄 (周岁)	续保时基准年保费					
	次标准体（三档）		次标准体（四档）		次标准体（五档）	
	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	有社保 或公费 医疗	无社保 且无公 费医疗
0 (>30 天) -4	52	95	52	95	52	95
5-10	18	38	18	38	18	38
11-15	10	18	10	18	10	18
16-20	14	25	14	25	14	25
21-25	18	33	18	33	18	33
26-30	25	47	25	47	25	47
31-35	33	61	33	61	33	61
36-40	56	78	62	90	66	95
41-45	92	135	104	153	112	164
46-50	143	215	161	242	173	261
51-55	203	311	230	351	247	378

56-60	273	426	309	482	333	519
61-65	356	641	403	655	434	683
66-70	529	845	538	861	545	870
71-75	751	1201	766	1226	774	1239
76-80	902	1446	922	1474	930	1490
81-85	1032	1674	1167	1893	1257	2038
86-90	1032	1674	1167	1893	1257	2038
91-95	1032	1677	1167	1897	1257	2042
96-100	1050	1707	1188	1931	1279	2079

8、质子重离子医疗保险金（可选）

无健康告知情况、既往症除外情况承保				
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（>30天）-4	3	19	3	21
5-10	3	19	3	21
11-15	3	19	3	21
16-20	3	19	3	21
21-25	3	19	3	21
26-30	3	19	3	21
31-35	3	19	3	21
36-40	3	19	3	21
41-45	3	19	3	21
46-50	3	19	3	21
51-55	3	19	3	21
56-60	7	51	8	56
61-65	7	51	8	56
66-70	7	51	8	56
71-75	13	92	14	100
76-80	13	92	14	100
81-85	—	—	49	144
86-90	—	—	49	144
91-95	—	—	49	144
96-100	—	—	49	144

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保			
年龄（周岁）	首次投保或非续保时基准年保费		
	标准体	次标准体（一档）	次标准体（二档）

	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	有社保 或公费 医疗	无社保 且无公 费医疗
0 (>30天) -4	3	7	6	12	7	14
5-10	1	3	3	5	3	6
11-15	1	1	1	2	1	3
16-20	1	1	1	3	1	3
21-25	1	2	2	4	2	4
26-30	1	3	2	5	3	6
31-35	2	4	3	7	3	8
36-40	2	5	3	9	4	11
41-45	2	8	4	14	5	17
46-50	4	12	7	20	8	24
51-55	5	16	8	27	9	33
56-60	6	21	11	36	13	43
61-65	10	35	17	60	21	72
66-70	13	44	21	77	25	92

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保						
年龄 (周岁)	首次投保或非续保时基准年保费					
	次标准体（三档）		次标准体（四档）		次标准体（五档）	
	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	有社保 或公费 医疗	无社保 且无公 费医疗
0 (>30天) -4	7	16	9	20	11	24
5-10	3	7	4	8	5	10
11-15	1	3	2	4	2	4
16-20	1	3	2	4	2	5
21-25	2	5	3	6	3	7
26-30	3	6	3	8	4	9
31-35	4	9	5	11	6	13
36-40	5	12	6	16	7	18
41-45	5	19	7	24	8	29
46-50	9	27	11	34	13	41
51-55	11	36	13	45	16	54
56-60	14	48	18	60	22	72
61-65	23	80	29	100	35	120
66-70	28	103	36	128	42	154

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保

年龄 (周岁)	续保时基准年保费					
	标准体		次标准体（一档）		次标准体（二档）	
	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	有社保 或公费 医疗	无社保 且无公 费医疗
0 (>30天) -4	3	7	6	12	7	15
5-10	2	3	3	5	3	6
11-15	1	1	1	2	1	3
16-20	1	2	1	3	1	3
21-25	1	2	2	4	2	5
26-30	1	3	2	5	3	6
31-35	2	4	3	7	3	8
36-40	2	6	3	9	4	12
41-45	3	9	4	15	5	18
46-50	4	12	7	21	8	25
51-55	5	16	8	28	10	34
56-60	6	22	11	38	14	45
61-65	10	36	18	62	22	75
66-70	13	46	22	80	26	96
71-75	16	58	28	101	33	121
76-80	20	71	34	123	41	148
81-85	27	86	46	148	55	177
86-90	33	103	57	178	69	213
91-95	42	123	73	213	88	255
96-100	54	148	93	255	112	307

根据补充健康告知情况，根据核保标准承保						
年龄 (周岁)	续保时基准年保费					
	次标准体（三档）		次标准体（四档）		次标准体（五档）	
	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	有社保 或公费 医疗	无社保 且无公 费医疗
0 (>30天) -4	8	16	10	20	12	24
5-10	3	7	4	9	5	10
11-15	1	3	2	4	2	5
16-20	2	3	2	4	3	5
21-25	2	5	3	6	3	7
26-30	3	7	4	8	4	10
31-35	4	9	5	12	6	14

36-40	5	13	6	16	7	19
41-45	6	20	7	25	9	30
46-50	9	28	11	35	14	42
51-55	11	38	14	47	17	56
56-60	15	50	19	63	22	75
61-65	24	83	30	104	36	125
66-70	29	107	37	133	44	160
71-75	37	134	46	168	56	201
76-80	45	164	56	205	67	247
81-85	61	197	77	246	92	295
86-90	76	236	96	296	115	355
91-95	98	284	122	355	146	426
96-100	124	341	155	426	186	511

(三) 参数调整系数

各项责任基准保费：基准保费=基准年保费×参数调整系数；各项系数之间为连乘关系，若系数不适用则为1。

1、免赔额系数

(1) 社保内原发恶性肿瘤医疗保险金、社保内特定疾病医疗保险金、社保外原发恶性肿瘤医疗保险金、社保外特定疾病医疗保险金的免赔额系数

社保内原发恶性肿瘤医疗保险金、 社保内特定疾病医疗保险金、社保 外原发恶性肿瘤医疗保险金、社保 外特定疾病医疗保险金的免赔额 (万元)	调整系数 (适用于标 准体)	调整系数 (适用于次 标准体)	调整系数 (适用于已 病体)
0.0	1.667	1.667	1.408
0.5	1.450	1.450	1.324
1.0	1.267	1.267	1.254
1.5	1.117	1.117	1.127
2.0	1.000	1.000	1.000
2.5	0.883	0.883	0.894
3.0	0.800	0.800	0.789

注：免赔额介于两档之间，采用线性插值法确定系数。

(2) 社保内一般医疗保险金、社保外一般医疗保险金的免赔额系数

社保内一般医疗保险金、社保外一般医疗保险金的免赔额(万元)	调整系数
0.0	3.439
0.5	2.596
0.8	2.088
1.0	1.754
1.5	1.298
2.0	1.000

2.5	0.807
3.0	0.667

注：免赔额介于两档之间，采用线性插值法确定系数。

2、赔偿比例系数

(1) 社保内原发恶性肿瘤医疗保险金、社保内特定疾病医疗保险金、社保内一般医疗保险金的赔偿比例系数

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（赔偿比例 A）	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（赔偿比例 B）	未参加社会基本医疗保险或公费医疗身份投保（赔偿比例 C）	调整系数
100%	60%	100%	1.0
90%	54%	90%	0.9
80%	48%	80%	0.8
70%	42%	70%	0.7
60%	36%	60%	0.6
50%	30%	50%	0.5
40%	24%	40%	0.4

注：赔偿比例介于两档之间，采用线性插值法确定系数。

(2) 社保外原发恶性肿瘤医疗保险金、社保外特定疾病医疗保险金、社保外一般医疗保险金的赔偿比例系数：

社保外原发恶性肿瘤医疗保险金、社保外特定疾病医疗保险金、社保外一般医疗保险金的赔偿比例（赔偿比例 D）	调整系数
100%	1.0
90%	0.9
80%	0.8
70%	0.7
60%	0.6
50%	0.5
40%	0.4

注：赔偿比例介于两档之间，采用线性插值法确定系数。

3、保险金额系数

(1) 社保内原发恶性肿瘤医疗保险金、社保内特定疾病医疗保险金、质子重离子医疗保险金、社保内一般医疗保险金、社保外原发恶性肿瘤医疗保险金、社保外特定疾病医疗保险金、社保外一般医疗保险金、恶性肿瘤院外特种药品费用保险金的年度累计保险金额系数：

社保内原发恶性肿瘤医疗保险金、社保内特定疾病医疗保险金、质子重离子医疗保险金、社保内一般医疗保险金、社保外原发恶性肿瘤医疗保险金、社保外特定疾病医疗保险金、社保外一般医疗保险金、恶性肿瘤院外特种药品费用保险金的年度累计保险金额（万元）	调整系数

10（含）-50（不含）	0.98（含）-0.99（不含）
50（含）-200（不含）	0.99（含）-1.00（不含）
200（含）-600（含）	1.00（含）

注：保险金额介于两档之间，采用线性插值法确定系数。

4、等待期系数

等待期（天）	调整系数
30天	1.00
60天	0.91
90天	0.82

注：等待期介于两档之间，采用线性插值法确定系数。等待期系数仅适用于首次投保或非续保情况，续保本保险的无等待期。

5、保险期间系数

保险期间（天）	30	60	90	120	150	180	210	240	270	300	330	365
期间系数（%）	2	9	20	30	40	45	55	65	75	85	90	100

注：如果保险期间不在上述表格中，则期间系数按照最临近的两个保险期间的期间系数线性插值计算。假设上表中与保险期间 Q1 和 Q2 对应的期间系数分别为 P1 和 P2，保险期间 Q 介于 Q1 和 Q2 之间，Q 不足 30 天的，Q1=0，Q2=30，P1=0，则 P 对应的期间系数计算公式为：

$$P = P1 + \frac{Q - Q1}{Q2 - Q1} \times (P2 - P1)$$

6、交费方式系数：

交费方式	调整系数
一次性交费	1.0
分期交费	1.1

二、费率调整系数

费率调整系数为以下各项系数之乘积，当某项调整系数相关风险信息不确定时，该系数为 1。费率调整系数需按照《健康保险管理办法》（中国银行保险监督管理委员会令 2019 年第 3 号）第十六条相关执行。

1、渠道情况系数：根据渠道的经营发展情况可支持不同手续费及运营成本。

销售渠道	调整系数
渠道销售成本较低（销售成本低于平均水平）	0.7（含）-1.0（不含）
产品不做区分	1.0（含）
渠道销售成本较高（销售成本高于平均水平）	1.0（不含）-1.3（含）

2、预期/历史赔付率系数：根据此类产品方案预期/历史赔付率情况进行调整。

预期/历史赔付率	调整系数
0%（含）—50%（不含）	0.7（含）-1.0（不含）
50%（含）以上	1.0（含）-1.3（含）

3、被保险人职业系数：考虑被保险人从事工作风险差异，判断被保险人风险大小。

被保险人职业等级	调整系数
一类至三类	1.0
四类至六类	1.3

4、家庭成员投保系数（仅适用于家庭投保方案）：考虑作为家庭成员进行投保，有较低的逆选择风险和获取成本。

家庭成员投保人数	调整系数
2人	0.95
3人及以上	0.90

三、保险费计算

1、各项责任一次性交保险费=各项责任基准保费×费率调整系数；各项系数之间为连乘关系，若系数不适用则为1；

2、一次性交保险费=必选责任一次性交保险费+各项可选责任一次性交保险费；

3、各项责任分期交保险费之和=各项责任一次性交保险费×交费方式系数。