

泰康在线财产保险股份有限公司

社保内特定疾病住院费用医疗保险（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）年度累计限额：600 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

4、基准赔偿比例：

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	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	未参加社会基本医疗保 险或公费医疗身份投保
100%	60%	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

无健康告知、指定既往疾病除外情况承保				
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、既往疾病除外承保								
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、既往疾病除外承保						
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、既往疾病除外承保								
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、既往疾病除外承保						
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

无健康告知、指定既往疾病除外情况承保

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、既往疾病除外承保								
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、既往疾病除外承保						
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、既往疾病除外承保								
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	32	120	55	207	66	248	73	276
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、既往疾病除外承保						
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

（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

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（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
3.5	0.717	0.717	0.725
4.0	0.650	0.650	0.662
4.5	0.583	0.583	0.613
5.0	0.367	0.533	0.563
8.0	0.300	0.333	0.394
10.0	0.250	0.250	0.296

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	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	未参加社会基本医疗保险或公费医疗身份投保	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
30%	18%	30%	0.3
20%	12%	20%	0.2
10%	6%	10%	0.1

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、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。