

中荷爱牙保医疗保险_年缴费率		单位：元
年龄	费率	
2-5	292.00	
6-10	293.00	
11-15	295.00	
16-20	296.00	
21-25	297.00	
26-30	298.00	
31-35	299.00	
36-40	300.00	
41-45	301.00	
46-50	302.00	
51-55	303.00	
56-60	305.00	
61-65	306.00	
66-70	307.00	
71-75	308.00	
76-80	309.00	
81-85	310.00	
86-90	311.00	
91-95	312.00	
96-99	313.00	