

中荷互联网新燕宝少儿医疗保险 费率表

被保险人以未拥有基本医疗保险身份投保：

单位：人民币元

责任	年龄	计划一		计划二	
		首年投保 及间断投保	不间断投保	首年投保 及间断投保	不间断投保
基本责任 （住院及日间治疗费用、 门急诊医疗费用、急救和 异地就医交通费用）	30 天-6 周岁	5987.00	5999.00	9979.00	9999.00
	7-12 周岁	3991.00	3999.00	7983.00	7999.00
	13-17 周岁	3761.00	3769.00	7753.00	7769.00
基本责任 （心理在线问诊费用）	13-17 周岁	230.00		230.00	
升级保障	30 天-17 周岁	3000.00		4000.00	
凯莉保障	30 天-17 周岁	3000.00		-	
铂金保障	30 天-17 周岁	6000.00		7000.00	
升级保障+可选体检和疫苗 接种费用责任	30 天-7 个月	-		15000.00	
	8 个月-2 周岁	-		10000.00	
铂金保障+可选体检和疫苗 接种费用责任	30 天-7 个月	15000.00		17000.00	
	8 个月-2 周岁	10000.00		12000.00	
可选牙科治疗费用责任	30 天-17 周岁	3000.00			
基本责任下的可选幼儿疫苗 接种和健康检查费用责任	30 天-1 周岁	6999.00			
升级保障+可选幼儿疫苗 接种和健康检查费用责任	30 天-1 周岁	9999.00		10999.00	
凯莉保障+可选幼儿疫苗 接种和健康检查费用责任	30 天-1 周岁	9999.00		-	
铂金保障+可选幼儿疫苗 接种和健康检查费用责任	30 天-1 周岁	11999.00		-	
可选生长激素门诊医疗费用 责任	4-13 周岁	13000.00			

注：除基本责任外的其他保障范围，均为在基本责任的基础上额外增加的费率。

中荷互联网新燕宝少儿医疗保险 费率表

被保险人以拥有基本医疗保险身份投保：

单位：人民币元

责任	年龄	计划一		计划二	
		首年投保 及间断投保	不间断投保	首年投保 及间断投保	不间断投保
基本责任 （住院及日间治疗费用、 门急诊医疗费用、急救和 异地就医交通费用）	30 天-6 周岁	5807.00	5819.00	9679.00	9699.00
	7-12 周岁	3871.00	3879.00	7743.00	7759.00
	13-17 周岁	3641.00	3649.00	7513.00	7529.00
基本责任 （心理在线问诊费用）	13-17 周岁	230.00		230.00	
升级保障	30 天-17 周岁	2910.00		3880.00	
凯莉保障	30 天-17 周岁	2910.00		-	
铂金保障	30 天-17 周岁	5820.00		6790.00	
升级保障+可选体检和疫苗 接种费用责任	30 天-7 个月	-		14880.00	
	8 个月-2 周岁	-		9880.00	
铂金保障+可选体检和疫苗 接种费用责任	30 天-7 个月	14820.00		16790.00	
	8 个月-2 周岁	9820.00		11790.00	
可选牙科治疗费用责任	30 天-17 周岁	3000.00			
基本责任下的可选幼儿疫苗 接种和健康检查费用责任	30 天-1 周岁	6999.00			
升级保障+可选幼儿疫苗 接种和健康检查费用责任	30 天-1 周岁	9909.00		10879.00	
凯莉保障+可选幼儿疫苗 接种和健康检查费用责任	30 天-1 周岁	9909.00		-	
铂金保障+可选幼儿疫苗 接种和健康检查费用责任	30 天-1 周岁	11819.00		-	
可选生长激素门诊医疗费用 责任	4-13 周岁	13000.00			

注：除基本责任外的其他保障范围，均为在基本责任的基础上额外增加的费率。