中荷互联网新燕宝（2024）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						计划三			
		基本保障		凯莉保障		铂金保障		基本保障		凯莉保障		铂金保障		基本保障		凯莉保障	
		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	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	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	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	5,987.00	5,999.00	8,987.00	8,999.00	15,987.00	15,999.00	9,979.00	9,999.00	13,979.00	13,999.00	20,979.00	20,999.00	13,971.00	13,999.00	20,971.00	20,999.00
	7-12周岁	3,991.00	3,999.00	6,991.00	6,999.00	12,991.00	12,999.00	7,983.00	7,999.00	10,983.00	10,999.00	17,983.00	17,999.00	10,977.00	10,999.00	17,977.00	17,999.00
	13-17周岁	3,761.00	3,769.00	6,761.00	6,769.00	12,761.00	12,769.00	7,753.00	7,769.00	10,753.00	10,769.00	17,753.00	17,769.00	10,747.00	10,769.00	17,747.00	17,769.00
基本责任（心理在线问诊费用）	13-17周岁	230.00		230.00		230.00		230.00		230.00		230.00		230.00		230.00	
可选疫苗接种及体检费用责任方案一	30天-7个月	13,000.00		13,000.00		11,000.00		13,000.00		12,000.00		10,000.00		13,000.00		12,000.00	
	8个月-2周岁	7,000.00		7,000.00		7,000.00		7,000.00		7,000.00		7,000.00		7,000.00		7,000.00	
可选疫苗接种及体检费用责任方案二	30天-7个月	8,500.00						8,500.00						8,500.00			
	8个月-2周岁	6,500.00						6,500.00						6,500.00			
可选牙科治疗费用责任	30天-17周岁	2,600.00						2,600.00						2,600.00			
可选眼科和牙科预防治疗费用责任	30天-17周岁	88.00						88.00						88.00			

中荷互联网新燕宝（2024）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						计划三			
		基本保障		凯莉保障		铂金保障		基本保障		凯莉保障		铂金保障		基本保障		凯莉保障	
		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	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	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	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	5,807.00	5,819.00	8,717.00	8,729.00	15,507.00	15,519.00	9,679.00	9,699.00	13,559.00	13,579.00	20,349.00	20,369.00	13,551.00	13,579.00	20,341.00	20,369.00
	7-12周岁	3,871.00	3,879.00	6,781.00	6,789.00	12,601.00	12,609.00	7,743.00	7,759.00	10,653.00	10,669.00	17,443.00	17,459.00	10,648.00	10,669.00	17,438.00	17,459.00
	13-17周岁	3,641.00	3,649.00	6,551.00	6,559.00	12,371.00	12,379.00	7,513.00	7,529.00	10,423.00	10,439.00	17,213.00	17,229.00	10,418.00	10,439.00	17,208.00	17,229.00
基本责任（心理在线问诊费用）	13-17周岁	230.00		230.00		230.00		230.00		230.00		230.00		230.00		230.00	
可选疫苗接种及体检费用责任方案一	30天-7个月	13,000.00		13,000.00		11,000.00		13,000.00		12,000.00		10,000.00		13,000.00		12,000.00	
	8个月-2周岁	7,000.00		7,000.00		7,000.00		7,000.00		7,000.00		7,000.00		7,000.00		7,000.00	
可选疫苗接种及体检费用责任方案二	30天-7个月	8,500.00						8,500.00						8,500.00			
	8个月-2周岁	6,500.00						6,500.00						6,500.00			
可选牙科治疗费用责任	30天-17周岁	2,600.00						2,600.00						2,600.00			
可选眼科和牙科预防治疗费用责任	30天-17周岁	88.00						88.00						88.00			

费率表