

中荷附加团体补充门急诊医疗保险费率表

保费=基准费率*给付比例调整因子*免赔额调整因子

1、 基准费率

单位：元

投保年龄	保额				
	3000	5000	10000	20000	之后每 5000
0—4	1288	2146	2609	2795	62
5—9	846	1410	1714	1836	41
10--15	669	1115	1356	1452	32
16--19	443	739	898	962	21
20--24	443	739	898	962	21
25--29	443	739	898	962	21
30--34	631	1052	1279	1370	30
35--39	631	1052	1279	1370	30
40--44	860	1434	1743	1867	41
45--49	860	1434	1743	1867	41
50--54	1304	2173	2642	2830	63
55--59	1304	2173	2642	2830	63
60—65	1801	3002	3650	3909	86

2、 给付比例调整因子

给付比例	100%	90%	80%	70%	60%	50%
调整因子	100%	90%	80%	70%	60%	50%

3、 免赔额调整因子

免赔额	100	200	300	400	500
调整因子	89%	77%	70%	57%	40%
免赔额	600	700	800	900	1000
调整因子	34%	30%	27%	24%	21%