

中荷附加意外住院定额给付型医疗保险产品费率表

每 15 元日额 单位： 元

职业等级	年缴	半年缴	季缴	月缴
1	13.50	7.00	3.50	1.20
2	16.90	8.80	4.40	1.50
3	27.00	14.00	7.10	2.40
4	33.80	17.60	8.90	3.00