

中宏e药无忧药品费用医疗保险费率表

单位：人民币元/人

首次投保或保险期间届满之日起的十五天后（不含第十五天）重新投保费率		
年龄	单人计划	家庭计划
0-5	450	410
6-10	445	405
11-15	400	370
16-20	355	325
21-25	290	265
26-30	280	260
31-35	275	250
36-40	280	255
41-45	285	260
46-50	295	275
51-55	315	290
56-60	445	405
61-65	485	440
66-70	515	470

单位：人民币元/人

保险期间届满之日前或保险期间届满之日起的十五天内（含第十五天）重新投保费率		
年龄	单人计划	家庭计划
0-5	459	418
6-10	454	413
11-15	408	377
16-20	362	332
21-25	296	270
26-30	286	265
31-35	281	255
36-40	286	260
41-45	291	265
46-50	301	281
51-55	321	296
56-60	454	413
61-65	495	449
66-70	525	479