

中宏宏创团体医疗保险费率表

单位：人民币元

| 保险责任 | 一年期保险费率 |
|--------------------------|---------|
| 医疗费用补偿保险金（含住院及门诊） | （详见表一） |
| 住院津贴保险金（每 50 元保额，免赔天数=0） | 59.43 |
| 医疗转运及或医疗送返 | （详见表二） |
| 遗体或骨灰送返（每 10000 元保额） | 7.43 |
| 亲属慰问探访（每 8000 元保额） | 11.89 |

表一：医疗费用补偿保险金（含住院及门诊）费率（免赔额=0，给付比例=100%）

| 保险金额 （元） | 一年期保险费率 （元） | 保险金额 （元） | 一年期保险费率 （元） | 保险金额 （元） | 一年期保险费率 （元） | 保险金额 （元） | 一年期保险费率 （元） | 保险金额 （元） | 一年期保险费率 （元） |
|-------------|----------------|-------------|----------------|-------------|----------------|-------------|----------------|-------------|----------------|
| 10000 | 326.85 | 110000 | 1,116.43 | 210000 | 1,277.57 | 310000 | 1,407.92 | 410000 | 1,534.41 |
| 20000 | 653.69 | 120000 | 1,132.93 | 220000 | 1,290.22 | 320000 | 1,420.57 | 420000 | 1,550.91 |
| 30000 | 907.45 | 130000 | 1,149.43 | 230000 | 1,302.87 | 330000 | 1,433.21 | 430000 | 1,563.56 |
| 40000 | 934.95 | 140000 | 1,165.93 | 240000 | 1,315.52 | 340000 | 1,445.86 | 440000 | 1,576.21 |
| 50000 | 962.44 | 150000 | 1,182.43 | 250000 | 1,328.17 | 350000 | 1,458.51 | 450000 | 1,588.85 |
| 60000 | 989.94 | 160000 | 1,198.93 | 260000 | 1,340.82 | 360000 | 1,471.16 | 460000 | 1,601.50 |
| 70000 | 1,017.44 | 170000 | 1,215.43 | 270000 | 1,353.47 | 370000 | 1,483.81 | 470000 | 1,614.15 |
| 80000 | 1,044.94 | 180000 | 1,231.93 | 280000 | 1,366.12 | 380000 | 1,496.46 | 480000 | 1,626.80 |
| 90000 | 1,072.44 | 190000 | 1,248.43 | 290000 | 1,378.77 | 390000 | 1,509.11 | 490000 | 1,639.45 |
| 100000 | 1,099.94 | 200000 | 1,264.93 | 300000 | 1,391.42 | 400000 | 1,521.76 | 500000 | 1,652.10 |

表二：医疗转运及或医疗送返费率

| 保险金额 （元） | 一年期保险费率 （元） | 保险金额 （元） | 一年期保险费率 （元） | 保险金额 （元） | 一年期保险费率 （元） | 保险金额 （元） | 一年期保险费率 （元） | 保险金额 （元） | 一年期保险费率 （元） |
|-------------|----------------|-------------|----------------|-------------|----------------|-------------|----------------|-------------|----------------|
| 10000 | 9.01 | 210000 | 185.07 | 410000 | 344.27 | 610000 | 453.56 | 810000 | 539.14 |
| 20000 | 18.01 | 220000 | 193.27 | 420000 | 351.94 | 620000 | 457.84 | 820000 | 543.42 |
| 30000 | 27.02 | 230000 | 201.47 | 430000 | 359.61 | 630000 | 462.12 | 830000 | 547.7 |
| 40000 | 36.02 | 240000 | 209.67 | 440000 | 367.27 | 640000 | 466.40 | 840000 | 551.98 |
| 50000 | 45.02 | 250000 | 217.87 | 450000 | 374.94 | 650000 | 470.68 | 850000 | 556.26 |
| 60000 | 54.03 | 260000 | 226.07 | 460000 | 382.61 | 660000 | 474.96 | 860000 | 560.54 |
| 70000 | 63.03 | 270000 | 234.27 | 470000 | 390.27 | 670000 | 479.24 | 870000 | 564.81 |
| 80000 | 72.03 | 280000 | 242.47 | 480000 | 397.94 | 680000 | 483.52 | 880000 | 569.09 |
| 90000 | 81.04 | 290000 | 250.67 | 490000 | 402.22 | 690000 | 487.79 | 890000 | 573.37 |
| 100000 | 90.04 | 300000 | 258.88 | 500000 | 406.5 | 700000 | 492.07 | 900000 | 577.65 |
| 110000 | 99.04 | 310000 | 267.08 | 510000 | 410.78 | 710000 | 496.35 | 910000 | 581.93 |
| 120000 | 108.05 | 320000 | 275.28 | 520000 | 415.05 | 720000 | 500.63 | 920000 | 586.21 |
| 130000 | 117.05 | 330000 | 282.94 | 530000 | 419.33 | 730000 | 504.91 | 930000 | 590.49 |
| 140000 | 126.05 | 340000 | 290.61 | 540000 | 423.61 | 740000 | 509.19 | 940000 | 594.77 |
| 150000 | 135.06 | 350000 | 298.28 | 550000 | 427.89 | 750000 | 513.47 | 950000 | 599.04 |
| 160000 | 144.06 | 360000 | 305.94 | 560000 | 432.17 | 760000 | 517.75 | 960000 | 603.32 |
| 170000 | 152.26 | 370000 | 313.61 | 570000 | 436.45 | 770000 | 522.03 | 970000 | 607.60 |
| 180000 | 160.46 | 380000 | 321.28 | 580000 | 440.73 | 780000 | 526.30 | 980000 | 611.88 |
| 190000 | 168.66 | 390000 | 328.94 | 590000 | 445.01 | 790000 | 530.58 | 990000 | 616.16 |
| 200000 | 176.86 | 400000 | 336.61 | 600000 | 449.28 | 800000 | 534.86 | 1000000 | 620.44 |

医疗费用补偿免赔额系数表

| | | | | |
|--------|------|-------|-------|-------|
| 免赔额（元） | 0 | 100 | 200 | 300 |
| 系数 | 100% | 90.2% | 82.3% | 76.6% |

医疗费用补偿给付比例系数表

| | | | |
|------|------|-----|-----|
| 给付比例 | 100% | 90% | 80% |
| 系数 | 100% | 90% | 80% |

住院津贴免赔天数系数表

| | | | | |
|------|------|-----|-----|-----|
| 免赔天数 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 系数 | 100% | 88% | 80% | 70% |

极短期费率因子表

| 保险期间 | 极短期 费率因子 | 保险期间 | 极短期 费率因子 | 保险期间 | 极短期 费率因子 |
|--------|-------------|----------|-------------|-------------------|-------------|
| 1-3天 | 3.60% | 71-91天 | 33.00% | 1年多次往返（每次不超过30天） | 90.00% |
| 4-7天 | 6.30% | 92-98天 | 37.00% | 1年多次往返（每次不超过60天） | 93.00% |
| 8-10天 | 7.50% | 99-105天 | 38.00% | 1年多次往返（每次不超过90天） | 95.00% |
| 11-15天 | 9.50% | 106-112天 | 40.50% | 1年多次往返（每次不超过180天） | 100.00% |
| 16-21天 | 12.00% | 113-119天 | 42.00% | | |
| 22-31天 | 16.50% | 120-126天 | 45.00% | | |
| 32-42天 | 21.00% | 127-133天 | 49.00% | | |
| 43-56天 | 25.00% | 134-140天 | 52.00% | | |
| 57-60天 | 28.00% | 141-147天 | 54.00% | | |
| 61-70天 | 29.50% | 148-182天 | 58.00% | | |

医疗转运及或医疗送返、遗体或骨灰送返、亲属慰问探访费率=极短期费率因子×一年期保险费率

医疗费用补偿保险金（含住院及门诊）费率=极短期费率因子×一年期保险费率×医疗费用补偿免赔额系数×医疗费用补偿给付比例系数

住院津贴保险金费率=极短期费率因子×一年期保险费率×住院津贴免赔天数系数