

光大永明百万安康(2019 版)医疗保险

费率表

(保险期间：一年)

一、必选责任：

(金额单位：人民币元)

保险产品计划	计划一		计划二	
基本保险金额	200 万		200 万	
投保时有（无）社会基本医疗保险	有		无	
年龄（周岁）	首次投保或间断续保	不间断续保	首次投保或间断续保	不间断续保
0-4	100	102	171	174
5-10	85	87	141	144
11-15	45	46	77	78
16-20	48	49	82	83
21-25	68	70	116	119
26-30	140	143	244	249
31-35	192	196	332	339
36-40	251	257	441	450
41-45	303	310	543	554
46-50	486	496	852	870
51-55	622	635	1, 110	1, 133
56-60	815	832	1, 405	1, 433
61-65	1, 084	1, 106	1, 884	1, 923
66-70		1, 622		2, 824
71-75		2, 258		3, 944
76-80		2, 691		4, 705
81-85		2, 721		4, 782
86-90		2, 753		4, 850
91-95		3, 112		5, 478
96-100		3, 514		6, 184
101-105		4, 041		7, 112

(金额单位: 人民币元)

保险产品计划	计划三		计划四		计划五		计划六	
基本保险金额	200 万		200 万		200 万		200 万	
一般医疗费用保险金的免赔额	5,000		5,000		10,000		10,000	
投保时有(无)社会基本医疗保险	有		无		有		无	
年龄(周岁)	首次投保 或间断续保	不间断续保	首次投保 或间断续保	不间断续保	首次投保或 间断续保	不间断续保	首次投保 或间断续保	不间断续保
0-4	1,046	1,067	2,799	2,856	485	495	1,162	1,185
5-10	286	292	768	784	137	139	337	344
11-15	173	176	467	477	87	89	230	235
16-20	165	168	453	462	89	91	230	235
21-25	217	222	652	665	123	125	307	313
26-30	327	333	944	964	189	195	460	469
31-35	415	423	1,322	1,348	247	251	648	662
36-40	580	592	1,930	1,969	345	351	979	999
41-45	748	763	2,775	2,832	444	453	1,339	1,367
46-50	1,047	1,069	3,766	3,843	626	640	1,961	2,001
51-55	1,348	1,376	4,958	5,059	824	840	2,539	2,591
56-60	1,846	1,884	6,529	6,663	1,153	1,177	3,232	3,298
61-65	2,961	3,021	10,544	10,760	1,879	1,917	4,348	4,437
66-70		3,863		13,678		2,522		5,843
71-75		4,794		16,958		3,229		7,569
76-80		5,634		18,082		4,036		9,649
81-85		6,479		21,699		4,641		12,527
86-90		7,747		26,039		5,550		16,334
91-95		9,299		31,243		6,660		21,287
96-100		11,129		37,493		7,972		27,678
101-105		13,322		44,995		9,542		30,447

(金额单位: 人民币元)

保险产品计划	计划七		计划八		计划九		计划十	
基本保险金额	400 万		400 万		400 万		400 万	
一般医疗费用保险金的免赔额	5, 000		5, 000		10, 000		10, 000	
投保时有(无)社会基本医疗保险	有		无		有		无	
年龄(周岁)	首次投保 或间断续保	不间断续保	首次投保 或间断续保	不间断续保	首次投保 或间断续保	不间断续保	首次投保 或间断续保	不间断续保
0-4	1, 230	1, 256	3, 292	3, 360	570	582	1, 486	1, 516
5-10	337	344	905	923	161	164	413	422
11-15	204	208	551	562	103	105	262	267
16-20	193	197	533	543	105	107	264	270
21-25	257	262	766	783	145	147	394	400
26-30	384	391	1, 111	1, 134	222	229	581	593
31-35	487	498	1, 554	1, 586	290	296	840	855
36-40	683	696	2, 270	2, 315	405	413	1, 263	1, 288
41-45	879	898	3, 265	3, 332	523	534	1, 871	1, 909
46-50	1, 232	1, 257	4, 430	4, 520	736	753	2, 615	2, 668
51-55	1, 587	1, 619	5, 833	5, 952	969	988	3, 503	3, 573
56-60	2, 172	2, 217	7, 681	7, 838	1, 357	1, 385	4, 654	4, 746
61-65	3, 484	3, 554	12, 407	12, 659	2, 211	2, 255	7, 557	7, 712
66-70		4, 545		16, 092		2, 967		9, 914
71-75		5, 641		19, 950		3, 799		12, 456
76-80		6, 629		21, 273		4, 748		15, 238
81-85		7, 623		25, 528		5, 460		18, 285
86-90		9, 114		30, 634		6, 529		21, 943
91-95		10, 940		36, 757		7, 836		26, 329
96-100		13, 093		44, 109		9, 379		31, 596
101-105		15, 673		52, 935		11, 226		37, 917

二、可选责任：

（金额单位：人民币元）

保险责任	质子重离子医疗费用保险金		恶性肿瘤赴日医疗费用保险金		特需医疗费用保险金	
基本保险金额	与必选责任共用基本保险金额		与必选责任共用基本保险金额		与必选责任共用基本保险金额	
年龄（周岁）	首次投保 或间断续保	不间断续保	首次投保 或间断续保	不间断续保	首次投保 或间断续保	不间断续保
0-4	27	28	43	45	28	29
5-10	11	11	27	28	15	15
11-15	5	6	27	28	11	11
16-20	5	6	29	31	12	13
21-25	5	6	47	49	25	27
26-30	5	6	87	91	44	46
31-35	5	6	160	169	79	83
36-40	11	11	275	289	133	140
41-45	16	17	443	466	240	253
46-50	16	17	659	694	359	378
51-55	16	17	943	993	510	537
56-60	16	17	1,306	1,375	710	747
61-65	27	28	1,756	1,848	1,250	1,316
66-70		28		2,426		1,713
71-75		28		3,060		2,181
76-80		28		3,565		2,535
81-85		56		3,921		2,750
86-90		56		4,235		2,955
91-95		56		4,799		3,343
96-100		56		5,438		3,792
101-105		56		6,163		4,299

注：

- 1) 本费率表为年交保险费方式的保险费。
- 2) 半年度交保险费=0.52×年交保险费；
季度交保险费=0.262×年交保险费；
月度交保险费=0.09×年交保险费。