

合众爱康中端医疗保险B费率表

金额单位：人民币元

投保年龄	基本保险金额200万元			
	首期费率		续期费率	
	有基本医疗保险或公费医疗	无基本医疗保险或公费医疗	有基本医疗保险或公费医疗	无基本医疗保险或公费医疗
0-4	1,328	2,702	1,369	2,786
5-10	450	940	464	969
11-15	337	669	347	690
16-20	386	687	398	708
21-25	481	897	496	925
26-30	678	1,310	699	1,350
31-35	958	1,892	988	1,950
36-40	1,411	2,966	1,455	3,058
41-45	1,999	3,817	2,061	3,935
46-50	2,821	5,287	2,908	5,451
51-55	3,909	7,194	4,030	7,417
56-60	5,402	9,530	5,569	9,825
61-65	6,925	12,495	7,139	12,881
66-70			8,924	16,709
71-75			12,064	22,206
76-80			16,054	29,055
81-85			21,285	37,823
86-90			28,005	49,923
91-95			36,242	64,781
96-100			46,838	83,963

备注：
① “首期费率” 适用于首次投保本产品或在上一个保险期间届满后超过60日重新投保本产品。
② “续期费率” 适用于在上一个保险期间届满后60日（含）内续保或重新投保本产品。