

附件 4-3

英大人寿附加住院费用医疗保险 B 款
费率表

单位：元

保险金额 年 龄	3,000	4,000	5,000	6,000	7,000	8,000	9,000	10,000	以上每 1,000 元保险金额
16-25	164.9	195.7	222.9	248.0	268.2	285.7	301.7	314.9	11.7
26-30	172.5	208.6	239.9	269.6	293.5	314.7	333.7	349.6	14.2
31-35	212.3	259.4	300.4	339.5	371.0	399.1	424.4	446.0	19.1
36-40	253.4	313.2	365.0	414.7	455.2	491.3	524.0	552.0	24.8
41-45	299.0	372.8	437.5	500.2	551.3	597.1	638.5	674.4	31.7
46-50	360.4	449.7	527.6	603.1	664.7	719.9	770.0	813.1	38.2
51-55	433.6	540.9	634.3	724.9	798.8	865.0	925.1	977.0	45.8
56-60	544.4	678.3	795.3	908.5	1000.9	1083.5	1158.7	1223.4	57.3