

附件 3

英大人寿百万康爱医疗保险费率表

一、首次投保、保证续保期间内一年的保险期间届满 30 日后申请重新投保、或保证续保期间届满 30 日后申请重新投保的保险费

单位：人民币元

年龄	有基本医疗保险 或公费医疗	无基本医疗保险 和公费医疗
0-4	735	1,730
5-10	239	557
11-15	182	423
16-20	194	428
21-25	231	538
26-30	314	794
31-35	416	1,166
36-40	477	1,562
41-45	600	2,130
46-50	753	3,096
51-55	1,051	4,311
56-60	1,499	5,510

二、保证续保期间内一年的保险期间届满 30 日内申请续保、或保证续保期间届满 30 日内申请重新投保的保险费

单位：人民币元

年龄	有基本医疗保险 或公费医疗	无基本医疗保险 和公费医疗
0-4	817	1,922
5-10	265	619
11-15	202	470
16-20	215	475
21-25	257	598
26-30	349	882
31-35	462	1,296
36-40	530	1,735
41-45	667	2,367
46-50	837	3,440
51-55	1,168	4,790
56-60	1,666	6,122
61-65	2,349	8,490

66-70	3, 604	12, 589
71-75	4, 380	14, 698
76-80	5, 338	18, 397
81-85	7, 358	22, 606
86-90	8, 886	26, 114
91-95	10, 747	30, 247
96-99	12, 579	34, 439