

建信孝敬保医疗保险基准费率表

必选责任：恶性肿瘤医疗费用保险金基准费率表（年交保险费）

单位：人民币元

年龄段（男性/女性）	保障计划一		保障计划二		保障计划三		保障计划四	
	投保保费	续保保费	投保保费	续保保费	投保保费	续保保费	投保保费	续保保费
40-45	550	611	485	539	615	683	541	602
46-50	791	879	695	773	883	981	777	863
51-55	1,036	1,151	911	1,013	1,163	1,292	1,024	1,137
56-60	1,370	1,523	1,206	1,340	1,543	1,714	1,358	1,509
61-65	1,963	2,181	1,725	1,917	2,214	2,461	1,947	2,164
66-70	2,559	2,843	2,247	2,496	2,888	3,209	2,538	2,820
71-75	3,215	3,573	2,823	3,136	3,629	4,032	3,188	3,542
76-80	-	4,156	-	3,645	-	4,690	-	4,118
81-85	-	4,786	-	4,209	-	5,388	-	4,740
86-90	-	5,160	-	4,534	-	5,809	-	5,107
91-95	-	5,829	-	5,122	-	6,562	-	5,769
96-100	-	6,587	-	5,785	-	7,415	-	6,519

必选责任：恶性肿瘤医疗费用保险金基准费率表（月交保险费）

单位：人民币元

年龄段（男性/女性）	保障计划一		保障计划二		保障计划三		保障计划四	
	投保保费	续保保费	投保保费	续保保费	投保保费	续保保费	投保保费	续保保费
40-45	49.5	55.0	43.7	48.5	55.4	61.5	48.7	54.2
46-50	71.2	79.1	62.6	69.6	79.5	88.3	69.9	77.7
51-55	93.2	103.6	82.0	91.2	104.7	116.3	92.2	102.3
56-60	123.3	137.1	108.5	120.6	138.9	154.3	122.2	135.8
61-65	176.7	196.3	155.3	172.5	199.3	221.5	175.2	194.8
66-70	230.3	255.9	202.2	224.6	259.9	288.8	228.4	253.8
71-75	289.4	321.6	254.1	282.2	326.6	362.9	286.9	318.8

76-80	-	374.0	-	328.1	-	422.1	-	370.6
81-85	-	430.7	-	378.8	-	484.9	-	426.6
86-90	-	464.4	-	408.1	-	522.8	-	459.6
91-95	-	524.6	-	461.0	-	590.6	-	519.2
96-100	-	592.8	-	520.7	-	667.4	-	586.7

可选责任：2型糖尿病并发症保险金基准费率表(年交保险费) 单位：人民币元

基本保险金额5万 年龄段	投保保费		续保保费	
	男性	女性	男性	女性
40-45	665	415	739	461
46-50	884	552	982	613
51-55	1,140	713	1,267	792
56-60	1,465	928	1,628	1,031
61-65	-	-	1,846	1,297
66-70	-	-	1,977	1,976
71-75	-	-	2,303	2,701
76-80	-	-	3,020	3,434
81-85	-	-	4,311	4,330
86-90	-	-	6,654	5,692
91-95	-	-	10,353	7,457
96-100	-	-	16,103	9,829

可选责任：2型糖尿病并发症保险金基准费率表(月交保险费) 单位：人民币元

基本保险金额5万 年龄段	投保保费		续保保费	
	男性	女性	男性	女性
40-45	59.9	37.4	66.5	41.5
46-50	79.6	49.7	88.4	55.2
51-55	102.6	64.2	114.0	71.3
56-60	131.9	83.5	146.5	92.8
61-65	-	-	166.1	116.7
66-70	-	-	177.9	177.8
71-75	-	-	207.3	243.1
76-80	-	-	271.8	309.1
81-85	-	-	388.0	389.7

86-90	-	-	598.9	512.3
91-95	-	-	931.8	671.1
96-100	-	-	1,449.3	884.6

可选责任：特定疾病保险金基准费率表（年交保险费） 单位：人民币元

基本保险金额5万 年龄段	投保保费		续保保费	
	男性	女性	男性	女性
40-45	16	9	18	10
46-50	24	15	26	17
51-55	41	27	46	30
56-60	64	50	71	56
61-65	148	141	164	156
66-70	382	442	425	492
71-75	960	1,037	1,067	1,152
76-80	-	-	2,331	2,455
81-85	-	-	3,837	4,220
86-90	-	-	5,676	6,132
91-95	-	-	8,185	8,778
96-100	-	-	10,702	11,572

可选责任：特定疾病保险金基准费率表（月交保险费） 单位：人民币元

基本保险金额5万 年龄段	投保保费		续保保费	
	男性	女性	男性	女性
40-45	1.4	0.8	1.6	0.9
46-50	2.2	1.4	2.3	1.5
51-55	3.7	2.4	4.1	2.7
56-60	5.8	4.5	6.4	5.0
61-65	13.3	12.7	14.8	14.0
66-70	34.4	39.8	38.3	44.3
71-75	86.4	93.3	96.0	103.7
76-80	-	-	209.8	221.0
81-85	-	-	345.3	379.8
86-90	-	-	510.8	551.9
91-95	-	-	736.7	790.0
96-100	-	-	963.2	1,041.5