

## 建信附加基础A款住院补贴医疗保险（HIEL）：费率表

### 1、基准费率表

单位：人民币元

责任类别	年龄	基准费率 (首次投保或非连续投保, 每十元日额)		基准费率 (续保, 每十元日额)	
		男	女	男	女
基本责任：意外伤害住院补贴保险金HIEL1	0-17	1.18	1.18	1.18	1.18
	18-40	1.78	1.78	1.78	1.78
	41-50	3.65	3.65	3.65	3.65
	51-60	5.13	5.13	5.13	5.13
	61-65	7.57	7.57	7.57	7.57
可选责任：疾病住院补贴保险金HIEL2	0-17	17.95	14.95	19.95	16.62
	18-40	8.93	11.48	9.92	12.75
	41-50	20.29	31.96	22.55	35.51
	51-60	34.65	40.47	38.5	44.96
	61-65	79.79	68.34	88.65	75.93

### 2、职业等级费率调整系数表（仅适用于基本责任HIEL1）

职业等级	1	2	3	4
费率调整系数	1	1.25	2	2.5

### 3、保险费短期折算因子表（保险期间不足1年）

保险期间	短期折算因子
1天	1.5%
2天	3.0%
3天	4.0%
4天	5.0%
5天	6.0%
6天	7.0%
7天	8.0%
8-10天	10.0%
11-15天	12.5%
16-20天	15.0%
21天-1个月	20.0%
超过1个月不超过2个月	30.0%
超过2个月不超过3个月	40.0%
超过3个月不超过4个月	50.0%
超过4个月不超过5个月	60.0%
超过5个月不超过6个月	70.0%
超过6个月不超过7个月	75.0%
超过7个月不超过8个月	80.0%
超过8个月不超过9个月	85.0%
超过9个月不超过10个月	90.0%
超过10个月不超过11个月	95.0%
超过11个月不超过12个月	100.0%