遠雄人壽住院醫療日額給付保險附約(103)(RHN)費率表

單位:元/每百元住院醫療保險金日額

年		年	繳
齒令		男性	女性
0	19歲	159	170
20	24 歳	166	178
25	29歳	175	201
30	34 歲	184	207
35	39 歲	197	223
40	44歳	214	245
45	49歲	248	256
50	54 歲	268	290
55	59 歲	295	334
60 歲		321	358