

台灣人壽真勇健醫療健康保險附約B型(0501)－費率表

單位：元/每百元住院醫療日額

年齡組	總保險費	
	男性	女性
0~24歲	129	115
25~29歲	178	190
30~34歲	204	213
35~39歲	226	226
40~44歲	255	240
45~49歲	297	261
50~54歲	362	301
55~59歲	454	365
60~64歲	583	461
65~69歲	763	600
70~74歲	1,011	798
75歲	1,149	907