

康健人壽鑫安一年定期住院日額給付健康保險附約

保險成本費率表(月) --保險金額 1,000 元

年齡/ 性別	男性	女性
1	266.91	227.33
2	266.91	227.33
3	227.47	193.29
4	188.53	159.92
5	150.11	127.23
6	112.19	95.21
7	74.78	63.87
8	70.66	58.74
9	65.65	52.88
10	59.76	46.30
11	52.98	39.00
12	45.32	30.98
13	52.87	36.57
14	61.01	42.61
15	69.73	49.12
16	79.03	56.09
17	88.90	63.52
18	97.64	76.55
19	106.73	90.52
20	116.17	105.45
21	125.97	121.32
22	136.11	138.13
23	136.35	160.29
24	136.59	182.83
25	136.82	205.75
26	137.06	229.05
27	137.29	252.73
28	145.59	268.73
29	153.96	284.91
30	162.40	301.28
31	170.90	317.84
32	179.48	334.59
33	196.43	330.20
34	214.14	325.11
35	232.59	319.33

年齡/ 性別	男性	女性
36	251.78	312.86
37	271.73	305.69
38	285.06	303.17
39	298.62	300.62
40	312.41	298.03
41	326.42	295.42
42	340.66	292.78
43	346.49	296.85
44	352.06	300.65
45	357.36	304.19
46	362.41	307.47
47	367.18	310.48
48	374.64	315.84
49	381.66	320.84
50	388.26	325.46
51	394.44	329.72
52	400.19	333.60
53	410.94	340.23
54	421.06	346.40
55	430.57	352.12
56	439.46	357.39
57	447.73	362.20
58	471.01	379.86
59	493.99	397.32
60	516.67	414.58
61	539.06	431.64
62	561.14	448.49
63	593.47	474.20
64	625.74	499.84
65	657.92	525.43
66	690.03	550.96
67	722.06	576.43
68	768.69	612.92
69	815.58	649.57
70	862.72	686.38

保障費用費率表(月) --保險金額 1,000 元

年齡/ 性別	男性	女性
71	910.11	723.34
72	957.75	760.45
73	1033.36	815.38
74	1110.57	871.34
75	1189.38	928.34
76	1269.77	986.36
77	1351.76	1045.42
78	1444.21	1120.60
79	1538.65	1197.22
80	1635.09	1275.30
81	1733.52	1354.82
82	1833.95	1435.78
83	1871.77	1476.24
84	1909.87	1516.99
85	1948.24	1558.04

年齡/ 性別	男性	女性
86	1986.90	1599.39
87	2025.83	1641.03
88	2065.04	1682.97
89	2104.53	1725.22
90	2144.29	1767.76
91	2184.34	1810.60
92	2224.66	1853.74
93	2265.25	1897.17
94	2306.13	1940.91
95	2347.28	1984.94