

台灣人壽真勇健醫療健康保險附約A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
0~14歲	269	235
15~19歲	294	272
20~24歲	354	384
25~29歲	371	442
30~34歲	376	470
35~39歲	394	481
40~44歲	445	484
45~49歲	543	498
50~54歲	700	596
55~59歲	917	681
60~64歲	1,179	945
65~69歲	1,463	1,466
70~74歲	1,861	2,072
75歲	1,922	2,376