

# 國泰人壽鍾祝福重大疾病定期健康保險附約(乙型)年繳費率表

單位：元／每十萬保額

投保年齡	男性			女性		
	10 年期	15 年期	20 年期	10 年期	15 年期	20 年期
15	59	69	95	53	71	96
16	63	76	107	59	78	107
17	67	84	119	65	87	119
18	71	93	135	73	97	133
19	77	103	152	81	108	147
20	84	116	171	91	121	164
21	93	131	193	102	135	183
22	104	149	218	114	150	204
23	117	170	246	128	168	226
24	133	193	277	144	187	250
25	152	220	310	161	209	278
26	174	250	348	179	232	307
27	200	283	389	200	258	338
28	231	322	435	223	288	371
29	266	363	485	247	318	404
30	304	407	538	275	352	443
31	344	456	597	306	388	481
32	390	509	656	340	426	523
33	440	567	725	377	466	564
34	494	629	797	417	508	608
35	552	695	874	459	554	659
36	613	766	958	504	600	709
37	681	845	1,048	554	651	763
38	754	931	1,140	607	707	822
39	831	1,020	1,236	663	762	880
40	916	1,116	1,339	720	821	944
41	1,005	1,209		777	881	
42	1,102	1,311		837	943	
43	1,204	1,419		896	1,006	
44	1,300	1,532		958	1,073	
45	1,406	1,670		1,023	1,139	
46	1,517			1,088		
47	1,635			1,156		
48	1,758			1,219		
49	1,911			1,285		
50	2,080			1,354		

註：個人件費率計算公式

每次所繳主附約合計保費不得低於 2000 元，但辦理金融轉帳及**自行繳費**則不受每次最低保費限制。月繳第一次須繳 2 個月保費

半年繳＝年繳費率×0.52

季繳費率＝年繳費率×0.262

月繳費率＝年繳費率×0.088

□ 依每十萬元為一單位，元以下四捨五入再乘以  
□ 單位數即為應繳保費。