

## 新光人壽住院醫療日額(甲型)保險附約(新修訂)費率表(S)

保險金額：每100元日額

單位：新台幣元

年齡	男性				女性			
	年繳	半年繳	季繳	月繳	年繳	半年繳	季繳	月繳
0歲-14歲	178.1	92.6	46.7	15.7	179.1	93.1	46.9	15.8
15歲-19歲	178.1	92.6	46.7	15.7	217.9	113.1	57.0	19.0
20歲-24歲	121.4	63.0	31.8	10.7	358.2	186.3	93.8	31.5
25歲-29歲	117.4	61.0	30.8	10.0	463.7	241.1	121.5	40.8
30歲-34歲	151.2	78.6	39.6	13.0	407.0	211.6	106.6	35.8
35歲-39歲	184.1	95.7	48.0	16.0	361.2	187.8	94.6	31.8
40歲-44歲	224.9	116.9	58.9	19.8	379.1	197.1	99.3	33.4
45歲-49歲	288.6	150.1	75.6	25.4	404.0	210.1	105.8	35.6
50歲-54歲	354.2	184.2	92.8	31.0	409.9	213.1	107.4	36.0
55歲-59歲	450.7	234.4	118.1	39.7	419.9	218.3	110.0	37.0
60歲-64歲	542.3	282.0	142.1	47.7	431.8	224.5	113.1	38.0
65歲-69歲	746.3	388.1	195.5	65.7	608.9	316.6	159.5	53.6
70歲	1023.9	532.4	268.3	90.1	815.9	424.3	213.8	71.8
71歲-74歲	1023.9	532.4	268.3	90.1	815.9	424.3	213.8	71.8
75歲	1281.6	666.7	335.3	112.4	1001.0	520.4	262.7	88.6

註1：新契約最高承保年齡至70歲，71歲以上費率只限有效契約續保時計算保費。

註2：依性別、年齡、投保金額計算保費（子女另須按人數計算保費，且投保金額須一致）。

註3：續保時，按續保之年齡調整保費。