險種名稱：安聯人壽一年定期癌症醫療健康保險附約

年繳件　　　　　　　　單位：元/每**1,000**元癌症醫療費用保險金日額

投保年齡	男性	女性
0	189	120
1	175	114
2	162	108
3	151	103
4	140	98
5	130	93
6	121	88
7	112	84
8	111	82
9	111	80
10	110	79
11	110	77
12	110	76
13	110	76
14	110	76
15	110	76
16	110	76
17	110	76
18	110	78
19	111	80
20	112	82
21	113	84
22	114	86
23	118	97
24	121	108
25	125	121
26	128	136
27	132	152
28	152	174
29	175	200
30	201	229
31	232	263
32	268	303
33	305	345
34	346	393
35	394	447
36	447	509
37	509	580
38	571	646
39	640	720
40	718	803
41	806	896
42	904	999
43	983	1,078
44	1,070	1,163
45	1,164	1,255
46	1,267	1,354
47	1,378	1,462
48	1,489	1,527
49	1,608	1,596
50	1,621	1,556
51	1,750	1,627
52	1,891	1,700
53	2,024	1,767
54	2,167	1,838
55	2,319	1,911
56	2,482	1,987
57	2,657	2,067
58	2,807	2,121
59	2,965	2,177
60	3,132	2,235
61	3,309	2,295
62	3,496	2,356
63	3,672	2,426
64	3,858	2,498
65	4,054	2,574
66	4,261	2,653
67	4,478	2,736
68	4,690	2,796
69	4,911	2,858
70	5,144	2,924
71	5,388	2,993
72	5,643	3,065
73	5,773	3,106
74	5,907	3,151
75	6,047	3,202
76	6,193	3,257
77	6,345	3,317
78	6,423	3,331
79	6,510	3,352
80	6,607	3,378

備註：
| 半年繳保費＝年繳費率**?.520** |
| 季　繳保費＝年繳費率**?.262** |
| 月　繳保費＝年繳費率**?.088** |