

# 新光人壽健康御守終身健康保險費率表

(商品代碼：IFA 版數：1)

本保險為不分紅保險單，不參加紅利分配，並無紅利給付項目

本險費率以壽險業第五回經驗生命表為基準計算

保險金額(住院醫療日額)：壹佰元

單位：新臺幣元

投保 年齡	男性(年繳)			投保 年齡	女性(年繳)		
	10年期	15年期	20年期		10年期	15年期	20年期
0	2232	1628	1299	0	2170	1601	1273
1	2204	1607	1282	1	2153	1587	1262
2	2187	1594	1271	2	2144	1580	1256
3	2177	1586	1265	3	2142	1578	1255
4	2177	1586	1264	4	2148	1582	1257
5	2185	1591	1268	5	2161	1590	1264
6	2200	1601	1277	6	2179	1604	1275
7	2221	1617	1288	7	2203	1621	1287
8	2248	1636	1303	8	2232	1642	1304
9	2279	1659	1322	9	2265	1666	1324
10	2314	1684	1342	10	2301	1692	1345
11	2353	1713	1364	11	2340	1721	1368
12	2395	1743	1389	12	2381	1752	1393
13	2439	1776	1415	13	2424	1784	1418
14	2484	1810	1442	14	2469	1818	1446
15	2531	1844	1470	15	2515	1853	1474
16	2580	1880	1499	16	2562	1889	1502
17	2630	1917	1528	17	2610	1924	1531
18	2679	1953	1559	18	2657	1961	1561
19	2729	1991	1588	19	2704	1997	1590
20	2778	2028	1619	20	2752	2033	1620
21	2828	2065	1649	21	2796	2068	1649
22	2877	2103	1679	22	2841	2102	1677
23	2927	2139	1710	23	2884	2136	1705
24	2977	2178	1742	24	2925	2168	1732
25	3028	2217	1775	25	2965	2200	1758
26	3081	2258	1808	26	3002	2230	1782
27	3137	2301	1844	27	3038	2258	1808
28	3194	2344	1880	28	3071	2287	1830
29	3253	2391	1919	29	3104	2313	1854
30	3314	2439	1959	30	3135	2340	1876
31	3376	2488	2001	31	3165	2366	1899
32	3439	2539	2043	32	3194	2390	1920
33	3505	2591	2088	33	3222	2414	1941
34	3569	2642	2131	34	3250	2439	1962
35	3636	2696	2177	35	3278	2464	1986

註1：年齡計算時，超過六個月者，以一歲論。

註2：費率計算公式：

半年繳費率=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  
元以下四捨五入後，再乘以保險金額(住院醫療日額，以佰元為單位)即為應繳保費。

# 新光人壽健康御守終身健康保險費率表

(商品代碼：IFA 版數：1)

本保險為不分紅保險單，不參加紅利分配，並無紅利給付項目

本險費率以壽險業第五回經驗生命表為基準計算

保險金額(住院醫療日額)：壹佰元

單位：新臺幣元

投保 年齡	男性(年繳)			投保 年齡	女性(年繳)		
	10年期	15年期	20年期		10年期	15年期	20年期
36	3701	2750	2223	36	3306	2491	2008
37	3766	2804	2269	37	3336	2517	2033
38	3830	2857	2317	38	3367	2547	2059
39	3894	2911	2364	39	3401	2576	2088
40	3958	2965	2413	40	3436	2612	2120
41	4022	3021	2463	41	3476	2649	2154
42	4090	3080	2516	42	3518	2689	2193
43	4159	3142	2571	43	3565	2735	2237
44	4233	3208	2633	44	3613	2784	2283
45	4308	3278	2697	45	3666	2838	2335
46	4388	3354	2768	46	3718	2897	2394
47	4474	3437	2849	47	3779	2961	2460
48	4566	3527	2936	48	3844	3034	2540
49	4668	3628	3038	49	3914	3118	2630
50	4777	3745	3089	50	3992	3215	2674
51	4900	3879	3153	51	4077	3331	2719
52	5036	4035	3220	52	4172	3469	2775
53	5194	4229	3291	53	4282	3646	2838
54	5373	4466	3377	54	4406	3884	2913
55	5591	4564	3473	55	4556	3973	3008
56	5859	4668	3589	56	4741	4087	3127
57	6201	4792	3715	57	4980	4226	3263
58	6668	4933	3884	58	5309	4377	3417
59	7357	5121	4083	59	5831	4550	3599
60	7657	5350	4306	60	6034	4757	3797
61	8017	5598		61	6261	4984	
62	8436	5877		62	6528	5243	
63	8919	6189		63	6842	5552	
64	9460	6538		64	7211	5906	
65	10082	6926		65	7646	6298	
66	10802			66	8144		
67	11659			67	8737		
68	12634			68	9466		
69	13779			69	10323		
70	15133			70	11344		

註1：年齡計算時，超過六個月者，以一歲論。

註2：費率計算公式：

半年繳費率=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  
元以下四捨五入後，再乘以保險金額(住院醫療日額，以佰元為單位)即為應繳保費。