

險種名稱：安聯人壽一年定期住院醫療日額健康保險附約

單位：元/每百元保險金額

性別 年齡	男性 年繳總保費	女性 年繳總保費
0	627	526
1	541	454
2	458	385
3	379	319
4	304	256
5	233	196
6	165	139
7	102	85
8	94	78
9	86	69
10	77	60
11	67	50
12	57	39
13	68	47
14	79	55
15	92	63
16	105	72
17	119	81
18	134	93
19	150	106
20	167	118
21	183	131
22	200	143
23	191	161
24	183	178
25	174	196
26	166	213
27	158	229
28	167	242
29	177	255
30	187	268
31	197	281
32	208	295
33	225	295
34	243	294
35	262	291
36	281	289
37	301	284
38	318	290
39	336	295
40	355	301
41	374	306
42	393	312
43	404	322
44	414	331
45	423	340
46	433	350
47	443	359
48	458	369
49	471	379
50	484	388
51	497	397
52	509	406
53	534	423
54	560	440
55	584	456
56	609	473
57	632	488
58	674	519
59	716	549
60	757	580
61	800	611
62	842	642
63	896	684
64	951	727
65	1,006	770
66	1,062	814
67	1,118	857
68	1,211	924
69	1,306	993
70	1,403	1,062
71	1,502	1,134
72	1,603	1,207
73	1,733	1,302
74	1,866	1,399

備註：上述之費率係以每單位保額為例計算，但實際計算公式如下：

年 繳保費＝年繳費率
 半年繳保費＝年繳費率×0.520
 季 繳保費＝年繳費率×0.262
 月 繳保費＝年繳費率×0.088

除以單位保額，乘以保險金額後，再四捨五入，即為每期應繳之保險費。