

富邦人壽祥安住院醫療定額健康保險附約(HMR)

年繳費率表

單位：元/每百元日額

性別 年齡	男性	女性
0	290	280
1	291	281
2	292	282
3	293	283
4	294	284
5	295	286
6	297	289
7	301	292
8	305	297
9	310	301
10	315	306
11	320	311
12	325	316
13	331	322
14	338	328
15	344	334
16	350	340
17	357	346
18	363	352
19	370	359
20	377	366
21	384	372
22	390	378
23	397	385
24	404	391
25	411	397
26	419	403
27	427	409
28	435	415
29	444	421
30	452	426
31	461	431
32	469	436
33	478	441
34	487	447
35	496	452
36	504	457
37	513	461
38	521	467
39	529	473
40	537	479
41	544	484
42	551	490
43	559	496
44	566	503
45	573	509
46	581	516
47	589	523
48	598	530
49	606	537
50	614	544
51	623	552
52	633	560
53	643	568
54	654	576
55	664	585
56	676	594
57	691	606
58	706	619
59	721	632
60	737	645
61	754	659
62	772	674
63	791	689
64	810	704
65	830	720

註：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