

利安人寿保险股份有限公司

利安附加个人意外伤害住院补贴医疗保险（2023 版）

基准费率 = 基础费率 × 年龄范围因子 × 免赔日数因子 × 职业类别因子 × 保险期间因子

一、基础费率

单位：人民币元/人年

日住院补贴金额 10 元									
档次									
一	二	三	四	五	六	七	八	九	十
0.90	1.30	1.69	2.00	2.14	2.45	2.62	2.88	3.25	4.00

注：

- 1) 上述费率表是根据年龄范围为 3-65 周岁的被保险人，免赔日数为 0 天，职业类别为一类至三类的情形下确定的保险费率标准。
- 2) 承保时根据承保人群风险、当地医疗卫生健康情况、业务的既往赔付水平、公司的风险管理水平和市场竞争情况等确定保险费率档次。

二、年龄范围因子

年龄范围（周岁）	0-2	3-65
因子	1.30	1.00

三、免赔日数因子

免赔日数	0	1	2	3	4	5
因子	1.00	0.92	0.85	0.77	0.69	0.62

四、职业类别因子

职业类别	一类至三类	四类	五类	六类
因子	1.00	2.00	3.50	4.50

五、保险期间因子

保险期间（月）	1	2	3	4	5	6
因子	8.33%	16.67%	25%	33.33%	41.67%	50%
保险期间（月）	7	8	9	10	11	12
因子	58.33%	66.67%	75%	83.33%	91.67%	100%

注：不足一个月按一个月收，一个月零一天按两个月收，以此类推。