

利安人寿保险股份有限公司
附加个人意外伤害住院补贴医疗保险（2018 版）费率表
(日住院补贴 10 元)

基准费率 = 基础费率 × 职业因子 × 年龄段因子

1. 基础费率：2.9 元/人年

2. 职业因子

职业类别	一类	二类	三类	四类	五类	六类
因子	1.00	1.25	1.50	2.50	3.50	4.50

3. 年龄段因子

年龄段（周岁）	0-2	3-15	16-65	66-75	76-85
因子	1.50	1.25	1.00	3.00	4.00