

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 × 保险期间因子

1. 基础费率：2.9 元/人年

注：上述费率是根据一类职业、年龄段为16-65周岁的情形下确定的保险费率标准。

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

4. 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。