

招商信诺附加家庭重症监护定额给付医疗保险 费率表

每 10 元每日住院保险金额

单位：人民币元

| 年龄（周岁） | 主被保险人 年交保险费费率 | 次被保险人 年交保险费费率 |
|------------|------------------|------------------|
| 0-4 | 4.70 | 3.29 |
| 5-17 | 2.50 | 1.75 |
| 18-25 | 4.00 | 2.80 |
| 26-35 | 5.40 | 3.78 |
| 36-45 | 6.00 | 4.20 |
| 46-55 | 8.10 | 5.67 |
| 56-60 | 10.80 | 7.56 |
| 61-64(续保用) | 10.80 | 7.56 |

月交保险费=年交保险费×0.09