

信泰人寿保险股份有限公司
信泰如意锦鲤保医疗保险费率表

一、参加社会基本医疗保险（或公费医疗）的被保险人年保险费 单位：元

年龄 (周岁)	首次投保或 保险期间届满三十日后重新投保		保险期间届满三十日内重新投保	
	保障计划 A	保障计划 B	保障计划 A	保障计划 B
0~4	451	470	472	492
5~10	170	177	177	185
11~15	124	132	129	137
16~20	108	115	113	120
21~25	142	147	147	153
26~30	216	224	230	239
31~35	248	253	265	271
36~40	305	318	319	334
41~45	378	402	406	431
46~50	591	616	619	646
51~55	733	772	787	830
56~60	950	1,000	1,021	1,076
61~65	1,279	1,347	1,354	1,427
66~70	1,839	1,940	1,948	2,055
71~75	2,468	2,603	2,615	2,758
76~80			3,431	3,620
81~85			3,998	4,207
86~90			4,776	5,026
91~95			5,708	6,007
96 及以上			6,847	7,206

二、未参加社会基本医疗保险（或公费医疗）的被保险人年保险费 单位：元

年龄 (周岁)	首次投保或 保险期间届满三十日后重新投保		保险期间届满三十日内重新投保	
	保障计划 A	保障计划 B	保障计划 A	保障计划 B
0~4	1,128	1,175	1,182	1,232
5~10	390	411	408	430
11~15	275	296	287	309
16~20	230	247	240	259
21~25	340	349	355	365
26~30	452	467	484	501
31~35	606	634	651	681
36~40	810	852	870	916
41~45	979	1,049	1,052	1,128
46~50	1,683	1,724	1,810	1,854

51~55	2,362	2,478	2,542	2,667
56~60	2,701	2,806	2,907	3,021
61~65	3,585	3,725	3,818	3,968
66~70	5,091	5,291	5,420	5,634
71~75	6,845	7,115	7,289	7,575
76~80			9,675	10,056
81~85			13,609	14,102
86~90			16,278	16,868
91~95			19,428	20,132
96 及以上			23,650	24,507

注:

- (1) 若投保人已投保本公司《信泰如意保（锦鲤版）医疗保险》产品且保险期间届满根据本公司的转保建议投保本产品的，经本公司审核同意后，投保人可以在保险期间届满后三十日内交纳保险费，适用上述“保险期间届满三十日内重新投保”的保险费率；
- (2) 若投保人申请由本公司《信泰如意保（锦鲤版）医疗保险》产品转保至本产品并在保险期间届满三十日后交纳保险费的，视为首次投保本产品，适用上述“首次投保”的保险费率。