

信美相互恶性肿瘤特定药品费用医疗保险费率表

一、首次投保或重新投保时费率表

单位：元

年龄 (周岁)	有社保	无社保
0-4	59	83
5-10	34	47
11-15	44	61
16-20	63	82
21-25	83	106
26-30	99	144
31-35	142	202
36-40	250	309
41-45	413	499
46-50	732	838
51-55	993	1134
56-60	1366	1564
61-65	1854	2127

注：上表给出的费率是年交方式下的费率，半年交、季交、月交方式的费率按以下方式进行调整：
半年交费率=年交费率×0.516；季交费率=年交费率×0.26；月交费率=年交费率×0.088。

二、续保时费率表

单位：元

年龄 (周岁)	有社保	无社保
0-4	62	87
5-10	36	49
11-15	46	64
16-20	67	86
21-25	87	111
26-30	104	151
31-35	149	212
36-40	262	324
41-45	433	524
46-50	768	879
51-55	1041	1190
56-60	1433	1640
61-65	1944	2231
66-70	2573	3114
71-75	3435	4175
76-80	4717	5762
81-85	6238	7648
86-90	7915	9717
91-95	9777	12004
96-99	11721	14392

注：上表给出的费率是年交方式下的费率，半年交、季交、月交方式的费率按以下方式进行调整：
 半年交费率=年交费率×0.516；季交费率=年交费率×0.26；月交费率=年交费率×0.088。