

新光海航附加境外旅行门诊医疗保险费率表  
(每千元基本保险金额)

单位：人民币元

保险期间	费率
1-7 天	7.5
8-14 天	11.8
15-21 天	14.2
22-30 天	16.7
31-45 天	21.3
46-60 天	27.8
61-75 天	34.3
76-90 天	39.3
91-180 天	50.9
181 天-1 年	58.5