

鼎诚人寿保险有限责任公司

鼎诚附加住院费用补偿医疗保险（B 款）

费率表

金额单位：人民币元

保障计划	计划一		计划二		计划三	
年龄	首次投保	续保	首次投保	续保	首次投保	续保
出生满 28 日-4 周岁	645	676	1060	1110	1898	1988
5 - 9 周岁	221	231	373	391	704	738
10 - 14 周岁	189	198	325	341	610	639
15 - 19 周岁	244	255	403	423	763	800
20 - 24 周岁	252	264	396	415	688	721
25 - 29 周岁	365	382	584	612	1010	1058
30 - 34 周岁	410	429	643	674	1113	1166
35 - 39 周岁	464	487	725	759	1246	1305
40 - 44 周岁	537	563	825	864	1397	1464
45 - 49 周岁	670	701	1015	1063	1723	1805
50 - 54 周岁	826	865	1274	1335	2169	2272
55 - 59 周岁	1094	1146	1671	1750	2844	2979
60 - 65 周岁	1448	1516	2256	2364	3819	4000

注：间断投保视为首次投保；61-65 周岁的费率仅适用于续保。