

# 平安健康保险股份有限公司

## 平安 e 生保长期个人住院医疗保险（费率可调）费率表

### 重要提示：

该费率表仅适用于 2020 年投保的客户。本产品为费率可调的长期医疗保险，在保证续保期间内保险费率有可能调整。如我们对费率进行调整，被保险人适用的费率以调整后的费率为准。具体费率调整信息请关注本公司主页（[health.pingan.com](http://health.pingan.com)）“公开信息披露”专栏“专项信息”项下的“长期医疗保险”栏目。

有基本医疗保险或公费医疗

单位：人民币元

投保年龄	男性			女性		
	保单年度 1	保单年度 2	保单年度 3	保单年度 1	保单年度 2	保单年度 3
0	540	655	595	540	655	595
1	524	595	575	524	595	575
2	476	575	560	476	575	560
3	460	560	530	460	560	530
4	448	530	335	448	530	335
5	424	335	295	424	335	295
6	268	295	300	268	295	300
7	236	300	305	236	300	305
8	240	305	315	240	305	315
9	244	315	305	244	315	305
10	252	305	295	252	305	295
11	244	295	280	244	295	280
12	236	280	270	236	280	270
13	224	270	255	224	270	255
14	216	255	205	216	255	205
15	204	205	200	204	205	200
16	164	200	205	164	200	205
17	160	205	215	160	205	215
18	164	215	220	164	215	220
19	172	220	250	172	220	240
20	176	250	260	176	240	250
21	200	260	270	192	250	260
22	208	270	281	200	260	270
23	216	281	291	208	270	279

24	225	291	301	216	279	289
25	233	301	316	223	289	304
26	241	316	337	231	304	323
27	253	337	357	243	323	343
28	270	357	367	258	343	353
29	286	367	388	274	353	372
30	294	388	408	282	372	392
31	310	408	423	298	392	407
32	326	423	444	314	407	426
33	338	444	469	326	426	451
34	355	469	474	341	451	456
35	375	474	495	361	456	475
36	379	495	530	365	475	510
37	396	530	556	380	510	534
38	424	556	587	408	534	564
39	445	587	638	427	564	613
40	470	638	689	451	613	662
41	510	689	724	490	662	696
42	551	724	750	530	696	720
43	579	750	796	557	720	764
44	600	796	933	576	764	897
45	637	933	1020	611	897	980
46	746	1020	1112	718	980	1068
47	816	1112	1209	784	1068	1161
48	890	1209	1301	854	1161	1250
49	967	1301	1382	929	1250	1328
50	1041	1382	1479	1000	1328	1421
51	1106	1479	1571	1062	1421	1509
52	1183	1571	1663	1137	1509	1597
53	1257	1663	1760	1207	1597	1691
54	1330	1760	1841	1278	1691	1769
55	1408	1841	1892	1353	1769	1818

无基本医疗保险或公费医疗

单位：人民币元

投保年龄	男性			女性		
	保单年度 1	保单年度 2	保单年度 3	保单年度 1	保单年度 2	保单年度 3
0	2000	2450	2400	2000	2450	2400
1	1960	2400	2380	1960	2400	2380
2	1920	2380	2350	1920	2380	2350
3	1904	2350	2320	1904	2350	2320
4	1880	2320	975	1880	2320	975
5	1856	975	815	1856	975	815
6	780	815	825	780	815	825
7	652	825	835	652	825	835
8	660	835	845	660	835	845
9	668	845	760	668	845	760
10	676	760	705	676	760	705
11	608	705	655	608	705	655
12	564	655	640	564	655	640
13	524	640	630	524	640	630
14	512	630	450	512	630	450
15	504	450	420	504	450	420
16	360	420	440	360	420	440
17	336	440	480	336	440	480
18	352	480	530	352	480	530
19	384	530	597	384	530	573
20	424	597	658	424	573	632
21	478	658	699	458	632	671
22	526	699	729	506	671	701
23	559	729	765	537	701	735
24	583	765	801	561	735	769
25	612	801	867	588	769	833
26	641	867	938	615	833	902
27	694	938	1010	666	902	970
28	750	1010	1081	722	970	1039
29	808	1081	1153	776	1039	1107
30	865	1153	1234	831	1107	1186
31	922	1234	1316	886	1186	1264
32	987	1316	1397	949	1264	1343
33	1053	1397	1484	1011	1343	1426
34	1118	1484	1566	1074	1426	1504
35	1187	1566	1734	1141	1504	1666

36	1253	1734	1928	1203	1666	1852
37	1387	1928	2122	1333	1852	2038
38	1542	2122	2315	1482	2038	2225
39	1698	2315	2509	1630	2225	2411
40	1852	2509	2683	1780	2411	2577
41	2007	2683	2866	1929	2577	2754
42	2146	2866	3055	2062	2754	2935
43	2293	3055	3239	2203	2935	3112
44	2444	3239	3596	2348	3112	3455
45	2591	3596	3820	2490	3455	3670
46	2877	3820	4049	2764	3670	3891
47	3056	4049	4279	2936	3891	4111
48	3239	4279	4508	3113	4111	4332
49	3423	4508	4967	3289	4332	4773
50	3606	4967	5156	3466	4773	4954
51	3974	5156	5279	3818	4954	5072
52	4125	5279	5401	3963	5072	5189
53	4223	5401	5528	4058	5189	5312
54	4321	5528	5651	4151	5312	5429
55	4422	5651	5885	4250	5429	5655

注：家庭费率总保费为各被保险人保费总和的 95%。