

中原农业保险股份有限公司
城镇职工团体大额补充医疗保险费率表

一、基准保费

180 元/人

注：基准保费对应的赔付标准为：保险金额 40 万元，90%给付比例，当地基本医疗保险统筹基金支付限额为 8 万元。