

中原农业保险股份有限公司

附加团体恶性肿瘤院外特定药品费用医疗保险费率表

一、基准保费

基准保费每人每年 12 元。

注：基准保费对应的赔付标准为：无免赔额，90%给付比例，30 天等待期。