

中原农业保险股份有限公司
附加团体门诊医疗费用保险费率表

一、基准保费（若按照平均年龄投保,需在下述基准保费基础上上浮 20%）

年龄段	基准保费（元）
0-40	400
41-50	550
51-60	750
61 及以上	1500

注：基准保费对应的赔付标准为：5000 元保额，100 元免赔额，80%给付比例，30 天等待期。