

**中原农业保险股份有限公司**  
**附加意外伤害住院津贴保险基础费率表**

**一、基准保险费（每天补贴 10 元对应的保费）**

**1. 主险费率区分职业类别**

职业类别	第一类	第二类	第三类	第四类	第五类	第六类
保险费（元/人）	2	2.5	3	4	5	10

**注：职业分类根据公司有关规定执行（参照主险）**

**2. 主险费率不区分职业类别**

保险费：5 元/人。