

中原农业保险股份有限公司

企事业单位团体住院补充医疗保险费率表

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	200
41-50	396
51-60	565
61 及以上	865

注：基准保费对应的赔付标准为：1 万元保险金额，1000 元免赔额，80%给付比例，30 天等待期。