

中原农业保险股份有限公司
社保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	48
41-50	192
51-60	336
61 及以上	500

注：基准保费对应的赔付标准为：20 万保额，5000 元免赔额，90%给付比例，30 天等待期。