

中原农业保险股份有限公司团体恶性肿瘤医疗保险
费率表

一、基准保险费（每人每 200 万元保额）

年龄（周岁）	有基本医疗保险	无基本医疗保险
0-4	379	751
5—10	159	349
11—15	99	172
16-20	99	186
21-25	139	309
26-30	199	406
31-35	279	599
36-40	369	993
41-45	479	1589
46-50	739	2358
51-55	959	3151
56-60	1266	3669
61-65	1889	5319
66-70	2599	7649
71-75	3909	8119
76-80	4889	9778