

中原农业保险股份有限公司
团体住院津贴医疗保险费率表

一、基准保费

被保险人年龄（周岁）	基准保费（元/人）
0-2	25.3
3-4	15.2
5-9	8.9
10-19	5.1
20-29	17.7
30-39	21.6
40-49	24.1
50-59	39.3
60-64	58.3
65-69	81.1
70-75	100.1

注：基准保费对应的每人住院日补贴金额为 10 元，团体投保不区分被保险人年龄时统一基准保费为平均年龄对应基准保费的 1.2 倍。