复星联合药神一号疾病保险

特药医疗费用保险责任费率表

首期投保费率表 （单位：人民币元）

投保年龄（周岁）	保费
0-4	81.00
5-9	81.00
10-14	81.00
15-19	90.00
20-24	90.00
25-29	98.10
30-34	98.10
35-39	131.40
40-44	131.40
45-49	213.30

续期投保费率表 （单位：人民币元）

投保年龄（周岁）	保费
0-4	90
5-9	90
10-14	90
15-19	100
20-24	100
25-29	109
30-34	109
35-39	146
40-44	146
45-49	237
50-54	237
55-59	273
60-64	273

65-69*	561
70-74*	561
75-79*	1032
80-84*	1032
85-89*	1706
90-94*	2522
95-99*	3725
100-105*	5000