



东吴成长无忧少儿高端医疗保险

费率表

单位：人民币元

保险计划	基准计划	
保险金额	1,000,000	
医院范围	指定私立医院、公立医院	
投保年龄	有社保	无社保
0-6	9,988	9,999
7-18	8,985	8,996

每一被保险人的具体承保费率=基准计划费率×[0.6*(1-D1)×(1-C1)+0.4*(1-D2)×(1-C2)]

免赔额调整因子 (D):

门诊免赔额/次	¥0	¥50	¥80	¥100
D1	-10%	0%	5%	10%

住院年度免赔额	¥0	¥1000	¥1500	¥2000
D2	0%	5%	7%	9%

一般自付比例调整因子 (C)

门诊自付比例	0%	10%	20%	40%
C1	0%	16%	25%	44%

住院自付比例	0%	10%	20%	25%
C2	0%	10%	20%	25%