



东吴悦安星少儿特定疾病医疗保险费率表

单位：人民币元

投保 年龄	首次或保险期间届满后重新投保				保险期间届满前重新投保			
	有社保		无社保		有社保		无社保	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
0	403	281	636	444	535	373	844	589
1	208	143	327	225	276	190	434	299
2	194	133	304	210	257	177	404	279
3	187	130	294	204	248	173	390	271
4	173	124	272	194	230	165	361	258
5	199	148	311	231	264	196	413	307
6	191	148	299	231	254	197	397	307
7	209	163	325	255	277	217	432	338
8	194	147	301	228	257	195	399	302
9	208	148	322	230	276	197	427	305
10	234	157	362	243	311	209	480	323
11	240	154	369	237	319	205	490	315
12	242	151	371	231	321	200	492	307
13	239	148	364	225	317	196	483	298
14	236	147	358	223	313	195	475	296
15	229	147	346	222	304	195	459	294
16	219	148	329	222	291	197	437	295
17	213	155	317	231	283	206	421	306