陆家嘴国泰附加卓越团体门诊急诊费用补偿医疗保险

费率表

单位：元

保险责任	门诊急诊医疗保险金	
基本保险金额	1 万	
给付比例	100%	
每日给付限额	5%基本保险金额	
年龄 人群	有基本医疗保险或公费医疗人群	无基本医疗保险或公费医疗人群
0-3	6370	6690
4-7	5100	5350
8-10	3110	3260
11-15	2940	3080
16-20	2370	2490
21-25	2670	2800
26-30	2450	2570
31-35	2570	2700
36-40	2630	2770
41-45	2750	2900
46-50	3320	3480
51-55	3460	3630
56-60	4030	4230
61-65	4190	4390
66-70	4350	4550
71-75	4510	4710
76-80	4670	4870

给付比例按此基准相应调整

基本保险金额费率系数：

基本保险金额	4000	1 万	2 万
系数	0.75	1	1.2

其他基本保险金额相应调整费率