

君龙特药无忧特定药品费用医疗保险 费率表				
	首次投保或上一保险期间届满后重新投保（注1）		上一保险期间届满前重新投保（注2）	
基本保险金额	150万		150万	
年龄	有基本医疗保险	无基本医疗保险	有基本医疗保险	无基本医疗保险
0-4	20	32	22	34
5-10	24	37	26	41
11-15	27	43	30	47
16-20	33	52	35	57
21-25	44	70	48	76
26-30	72	112	79	122
31-35	105	161	114	175
36-40	160	243	174	264
41-45	231	350	252	381
46-50	306	459	333	500
51-55	401	596	437	649
56-60	508	756	554	824
61-65	631	939	688	1,023
66-70			891	1,328
71-75			1,168	1,752
76-80			1,449	2,199
81-85			1,739	2,639
86-90			2,087	3,166
91-95			2,505	3,800
96-100			3,006	4,559

注1：上一保险期间届满后重新投保的合同生效日晚于上一保险期间合同满期日后一天
 注2：上一保险期间届满前重新投保的合同生效日为上一保险期间合同满期日后一天