

安聯人壽一年定期住院醫療費用保險附約年繳費率表

單位：元 / 每百元保險金額

性別/年齡	男性	女性
0-14	166	166
15-19	177	177
20-24	188	199
25-29	199	221
30-34	210	243
35-39	221	254
40-44	254	265
45-49	288	310
50-54	354	354
55-59	409	409
60-64	531	487
65-69	664	575
70-75	752	664

備註：

半年繳保費 = 年繳費率 × 0.520

季 繳保費 = 年繳費率 × 0.262

再乘以保險金額後，四捨五入，即為該繳費方式應繳之保險費。

月 繳保費 = 年繳費率 × 0.088

(本費率表中已不包含保險業務發展基金)