

【附件三】

富邦人壽加倍安心醫療健康保險 (MHI)

年繳費率表

單位:元/每百元住院醫療日額

繳費年期 年齡 \ 性別	15年期		20年期		30年期	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性
0	1337	1254	1062	989	790	724
1	1272	1204	1007	945	743	687
2	1216	1161	959	908	702	655
3	1170	1126	918	878	668	630
4	1133	1099	887	854	640	609
5	1106	1080	863	838	620	595
6	1098	1077	855	834	611	591
7	1101	1083	857	838	612	594
8	1117	1100	870	851	621	604
9	1136	1119	884	867	632	616
10	1156	1140	901	884	645	630
11	1177	1162	917	901	657	643
12	1201	1186	936	921	672	660
13	1229	1214	959	944	690	678
14	1256	1238	981	964	707	694
15	1284	1262	1003	984	725	710
16	1307	1284	1022	1003	739	725
17	1329	1310	1039	1023	753	741
18	1349	1333	1056	1043	766	757
19	1368	1357	1070	1063	778	772
20	1384	1381	1084	1083	788	788
21	1410	1407	1104	1104	805	805
22	1436	1430	1126	1124	822	821
23	1460	1452	1146	1142	839	836
24	1481	1473	1164	1160	853	850
25	1507	1498	1185	1180	871	867
26	1529	1511	1205	1190	887	876
27	1553	1532	1225	1208	904	890
28	1576	1553	1245	1226	922	903
29	1601	1574	1265	1244	941	917
30	1623	1596	1285	1262	958	932
31	1660	1621	1316	1280	985	948
32	1696	1640	1346	1297	1011	960
33	1730	1663	1377	1315	1036	976
34	1765	1682	1408	1332	1063	989
35	1803	1705	1439	1350	1093	1006
36	1835	1723	1469	1367	1118	1019
37	1874	1747	1500	1385	1149	1036
38	1910	1766	1531	1402	1178	1051
39	1942	1786	1561	1420	1206	1068
40	1977	1804	1592	1437	1236	1084
41	2033	1844	1644	1471	1283	1114
42	2095	1883	1697	1505	1335	1145
43	2156	1925	1749	1539	1387	1179
44	2213	1964	1802	1573	1440	1213
45	2268	2000	1854	1607	1494	1245
46	2323	2036	1906	1640	1550	1279
47	2374	2072	1959	1674	1606	1316
48	2430	2111	2011	1708	1669	1357
49	2478	2146	2064	1742	1729	1396
50	2529	2182	2116	1776	1794	1439
51	2742	2276	2319	1869		
52	2937	2376	2523	1962		
53	3143	2471	2726	2055		
54	3345	2558	2930	2148		
55	3531	2646	3133	2241		
56	3726	2722	3336	2334		
57	3949	2795	3540	2427		
58	4166	2878	3743	2520		
59	4404	2953	3947	2613		
60	4608	3016	4150	2706		

註：半年繳費率＝年繳費率×0.52

季繳費率＝年繳費率×0.262

月繳費率＝年繳費率×0.088