

新光人壽健康久久終身醫療健康保險費率表(HK)

本保險為不分紅保險單，不參加紅利分配，並無紅利給付項目
 本險費率以壽險業第四回經驗生命表為基準計算

保險金額(住院醫療日額)：壹佰元

單位：新台幣元

投保年齡	男性			投保年齡	女性		
	年繳				年繳		
	10年期	15年期	20年期		10年期	15年期	20年期
0	1527	1159	918	0	1518	1147	903
1	1520	1097	869	1	1514	1089	852
2	1514	1090	858	2	1510	1084	844
3	1513	1084	848	3	1506	1080	841
4	1510	1078	844	4	1503	1074	836
5	1503	1070	837	5	1498	1068	833
6	1512	1080	848	6	1505	1076	846
7	1522	1097	858	7	1518	1087	856
8	1531	1108	869	8	1524	1098	867
9	1551	1119	879	9	1546	1109	877
10	1567	1130	890	10	1562	1121	888
11	1574	1141	906	11	1570	1132	896
12	1582	1147	915	12	1579	1143	905
13	1619	1154	924	13	1616	1151	914
14	1656	1181	933	14	1653	1178	930
15	1694	1215	960	15	1692	1212	957
16	1732	1242	981	16	1728	1239	978
17	1767	1269	1006	17	1764	1266	1003
18	1804	1297	1028	18	1800	1293	1025
19	1841	1330	1050	19	1838	1327	1046
20	1879	1358	1070	20	1876	1356	1067
21	1913	1385	1105	21	1909	1382	1102
22	1947	1411	1126	22	1944	1408	1122
23	1979	1440	1145	23	1976	1437	1141
24	2008	1461	1162	24	2006	1459	1158
25	2036	1481	1177	25	2033	1478	1173
26	2062	1497	1191	26	2059	1494	1187
27	2088	1511	1205	27	2085	1508	1200
28	2110	1528	1219	28	2108	1519	1211
29	2130	1542	1229	29	2128	1540	1224
30	2150	1555	1234	30	2148	1553	1228
31	2163	1564	1246	31	2162	1561	1233
32	2204	1587	1251	32	2174	1568	1239
33	2243	1617	1277	33	2186	1574	1246
34	2287	1653	1304	34	2202	1585	1262
35	2328	1683	1333	35	2223	1599	1269
36	2373	1714	1362	36	2245	1613	1277
37	2415	1750	1392	37	2273	1637	1295
38	2461	1781	1423	38	2304	1658	1313
39	2505	1818	1456	39	2339	1685	1333
40	2553	1854	1489	40	2380	1712	1352
41	2598	1888	1523	41	2420	1745	1383
42	2646	1921	1541	42	2463	1775	1415
43	2692	1961	1578	43	2505	1804	1438
44	2743	1996	1616	44	2547	1841	1461
45	2794	2033	1638	45	2592	1872	1486
46	2850	2081	1680	46	2643	1908	1513
47	2907	2124	1726	47	2692	1949	1555
48	2969	2174	1774	48	2745	1987	1600
49	3032	2223	1816	49	2798	2026	1632
50	3102	2280	1860	50	2853	2071	1666
51	3175	2338	1919	51	2913	2117	1702
52	3255	2402	1983	52	2976	2169	1740
53	3339	2472	2040	53	3043	2219	1801
54	3425	2539	2101	54	3109	2273	1846
55	3515	2616	2168	55	3180	2328	1893
56	3618	2701		56	3254	2393	
57	3718	2788		57	3336	2454	
58	3830	2878		58	3417	2524	
59	3945	2982		59	3505	2600	
60	4073	3092		60	3596	2673	
61	4210			61	3692		
62	4355			62	3791		
63	4516			63	3897		
64	4697			64	4015		
65	4898			65	4137		

註1：求年齡時，超過六個月零一日者，以一歲論。

註2：費率計算公式：

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

元以下四捨五入後，再乘以保險金額(住院醫療日額)除以100即為應繳保費。