

**中国平安财产保险股份有限公司**  
**平安产险特定药械费用医疗保险（B款）**  
**（互联网版）费率**

**一、费率计算公式**

保费=基准保费×费率调整系数

**二、基准赔付标准和基准保费**

**（一）基准赔付标准**

1. 基准给付比例：100%
2. 基准保险金额：5000 元
3. 基准等待期：
  - 1) 意外伤害：0 天
  - 2) 罹患疾病：30 天
4. 基准保险期间：1 年
5. 基准免赔额：0 元

**（二）基准赔付标准对应的基准保费**

基准赔付标准对应的基准保费：330.84 元/人/年

**（三）赔付标准调整系数**

1. 给付比例系数：根据保险保障结构对费率的影响，设置给付比例系数。给付比例越低，费率可适当上浮。

给付比例	调整系数
90%< 给付比例≤100%	0.90< 调整系数≤1.00
80%< 给付比例≤90%	0.80< 调整系数≤0.90
70%< 给付比例≤80%	0.70< 调整系数≤0.80
60%< 给付比例≤70%	0.60< 调整系数≤0.70
50%< 给付比例≤60%	0.50< 调整系数≤0.60
40%< 给付比例≤50%	0.40< 调整系数≤0.50
30%< 给付比例≤40%	0.30< 调整系数≤0.40

20% < 给付比例 ≤ 30%	0.20 < 调整系数 ≤ 0.30
10% < 给付比例 ≤ 20%	0.10 < 调整系数 ≤ 0.20
0% < 给付比例 ≤ 10%	0.00 < 调整系数 ≤ 0.10

2. 等待期系数: 根据保险保障结构对费率的差异, 设置等待期系数, 等待期时间越长, 风险相对下降, 进而可适当降低费率, 反之亦然。

1) 意外伤害:

等待期 (天)	调整系数
0 < 等待期 ≤ 7	0.8 ≤ 调整系数 < 1.00
7 < 等待期 ≤ 14	0.65 ≤ 调整系数 < 0.80
14 < 等待期 ≤ 42	0.40 ≤ 调整系数 < 0.65
42 < 等待期 ≤ 180	0.25 ≤ 调整系数 < 0.40

2) 罹患疾病:

等待期 (天)	调整系数
0 < 等待期 ≤ 30	1.00 ≤ 调整系数 < 1.20
30 < 等待期 ≤ 60	0.85 ≤ 调整系数 < 1.00
60 < 等待期 ≤ 180	0.60 ≤ 调整系数 < 0.85

3. 免赔额系数: 根据保险保障结构对费率的差异, 设置免赔额系数, 免赔额提高, 案均赔款 × 出险频度将下降, 进而可适当降低费率。

免赔额 (元)	调整系数
0 ≤ 免赔额 < 5000	0.78 < 调整系数 ≤ 1.00
5000 ≤ 免赔额 < 10000	0.62 < 调整系数 ≤ 0.78
10000 ≤ 免赔额 < 20000	0.38 < 调整系数 ≤ 0.62
20000 ≤ 免赔额 < 30000	0.24 < 调整系数 ≤ 0.38
30000 ≤ 免赔额 < 50000	0.08 < 调整系数 ≤ 0.24

4. 保险金额调整系数: 根据不同保险金额对应的费率差异, 设置保额调整系数。

保险金额 (元)	调整系数
10 < 保险金额 ≤ 500	0.03 < 调整系数 ≤ 0.50
500 < 保险金额 ≤ 5000	0.50 < 调整系数 ≤ 1.00
5000 < 保险金额 ≤ 20000	1.00 < 调整系数 ≤ 1.82
20000 < 保险金额 ≤ 100000	1.82 < 调整系数 ≤ 2.80

100000<保险金额	2.80<调整系数≤4.50
-------------	----------------

5. 保险期间系数: 保险期间缩短时, 条款的风险暴露时间也相应缩短, 费率水平可适当降低。

(一) 按月承保 (仅适用按月承保情形)

保险期间 (月)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
调整系数	1/12	2/12	3/12	4/12	5/12	6/12	7/12	8/12	9/12	10/12	11/12	12/12

(二) 按日承保 (仅适用按日承保情形)

保险期间 (日)	调整系数
0<保险期间 (日) ≤365	保险期间 (日) /365

6. 短期税率系数: 基准保险期间为 1 年可免税, 保险期间小于 1 年不可免税, 因此设置短期税率系数。

保险期间	调整系数
保险期间等于 1 年	1.00
保险期间小于 1 年	1.06

(四) 附加费率: 30%

(五) 基准保费计算

基准保费=基准赔付标准对应的基准保费×赔付标准调整系数

### 三、费率调整系数

费率调整系数为下列各调整系数之乘积, 当某项调整系数相关风险信息不确定时, 该系数取 1.0。其中, 个人业务需按照《健康保险管理办法》(中国银行保险监督管理委员会令 2019 第 3 号) 第十六条相关规定执行。

1. 经验/预期赔付率系数: 根据投/被保险人的经验/预期赔付状况, 若经验/预期赔付率越低, 产品经营越稳健, 则可以给予一定比例的折扣系数, 若赔付率越高, 产品亏损, 则需要相应提高系数。

经验/预期赔付率	调整系数
10%≤经验/预期赔付率<30%	0.10≤调整系数<0.50
30%≤经验/预期赔付率<50%	0.50≤调整系数<0.75
50%≤经验/预期赔付率<70%	0.75≤调整系数<1.00
70%≤经验/预期赔付率<90%	1.00≤调整系数<1.14
90%≤经验/预期赔付率<95%	1.14≤调整系数<1.18
95%≤经验/预期赔付率<130%	1.18≤调整系数<1.45

2. 互联网渠道系数: 不同互联网销售渠道的运营模式及运营成本均不同, 对于销售成本越高的互联网渠道, 可以适当提高费率。

互联网渠道类型	调整系数
自有渠道	1.0
外部渠道	2.5

3. 投保比例系数（仅适用于团体业务）：被保人群的投保比例越高，道德风险越低，费率可适当下浮调整；反之亦然。

投保比例	调整系数
投保比例 $\geq$ 75%	$0.50 < \text{调整系数} \leq 0.70$
$50\% \leq \text{投保比例} < 75\%$	$0.70 < \text{调整系数} \leq 1.00$
投保比例 $< 50\%$	$1.00 < \text{调整系数} \leq 1.60$

4. 总投保人数系数（仅适用于团体业务）：投保人数规模的大小对赔付经验和费用成本的水平都产生影响，考虑不同总投保人数与费率为非线性对应关系，设置以下总投保人数调整系数。在同一保单年度下投保的人数规模越大，赔付数据越稳定，数据可信度越高，人均展业成本越低，可适当降低费率水平，反之亦然。

总投保人数（人）	调整系数
$3 < \text{总投保人数} \leq 20$	$1.00 \leq \text{调整系数} < 2.00$
$20 < \text{总投保人数} \leq 100$	$0.80 \leq \text{调整系数} < 1.00$
$100 < \text{总投保人数} \leq 500$	$0.70 \leq \text{调整系数} < 0.80$
$500 < \text{总投保人数} \leq 1000$	$0.60 \leq \text{调整系数} < 0.70$
$1000 < \text{总投保人数} \leq 2000$	$0.50 \leq \text{调整系数} < 0.60$
$2000 < \text{总投保人数} \leq 5000$	$0.40 \leq \text{调整系数} < 0.50$
$5000 < \text{总投保人数} \leq 10000$	$0.26 \leq \text{调整系数} < 0.40$
$10000 < \text{总投保人数} \leq 20000$	$0.10 \leq \text{调整系数} < 0.26$

5. 职业类别系数：根据被保险人的职业类别进行风险的区分，一类职业最为安全，五、六类职业风险最高，对应则可以适当提高费率。

职业类别	调整系数
一、二、三、四类	1.0
五、六类	3.5

注：具体职业类别以核保经验为准。

6. 城市等级系数：根据当地经济发展水平，划分城市等级。一线城市经济发展水平最高，医疗成本更高，二-四线城市经济发展水平较低，医疗成本相对较低，可以适当降低费率。

城市等级	一线城市	二-三线城市	四线及其他城市
调整系数	1.0	0.9	0.8

注：具体地区所属等级以核保经验为准。

7. 家庭投保调整系数：由于家庭投保的逆向选择风险较低，以两人为单位的家庭投保调整系数设置为 0.95，以三人为单位的家庭投保系数设置为 0.9，以四人为单位的家庭投保系数设置为 0.85，以五人及以上为单位的家庭投保系数设置为 0.8。

家庭投保人数	调整系数
1 个	1.00
2 个	0.95
3 个	0.90
4 个	0.85
5 个及以上	0.80

8. 吸烟程度系数：吸烟会导致诱发多种疾病，具有长期吸烟习惯的被保险人，对应风险会上升，则可以适当提升费率。

吸烟程度	调整系数
吸烟史大于等于 10 年或每日吸烟 大于等于 10 支	3.50
吸烟史小于 10 年且每 日吸烟小于 10 支	2.50
没有吸烟史	1.00

9. 当地医疗卫生状况系数：若是当地卫生健康水平、医疗资源状况较完善，则承保风险会降低，可以适当降低费率，反之亦然。

当地医疗卫生状况	调整系数
卫生健康水平、医疗 资源状况较完善	0.80
卫生健康水平、医疗 资源状况一般	1.00
卫生健康水平、医疗 资源状况较差	1.30

注：具体当地医疗卫生状况以核保经验为准。

10. 续保系数：客户多年投保在展业、核保等环节的成本投入更低，客户续保年数越多，可适当降低费率。

续保年数	调整系数
新保	1.0

连续投保 2 年	0.9
连续投保 3-4 年	0.8
连续投保 5 年及以上	0.7

11. 被保险人健康评分系数：被保险人健康管理能力越强，越不容易发生保险事故，风险相对越低。反之亦然。

被保险人健康评分（分）	调整系数
90≤被保险人健康评分<100	0.40<调整系数≤0.75
80≤被保险人健康评分<90	0.75<调整系数≤1.00
70≤被保险人健康评分<80	1.00<调整系数≤1.22
60≤被保险人健康评分<70	1.22<调整系数≤1.42
被保险人健康评分<60	1.42<调整系数≤3.50

注：具体评分以核保经验为准。

12. 被保险人群所处环境评分系数：根据被保险人群所处环境的空气质量、水污染情况、工作强度等因素对被保险人群所处环境进行综合判断和评分，综合评分越低，代表空气质量越差、水污染越严重、工作强度越大，罹患疾病的可能性相对较高，费率水平应适当提高；反之亦然。

被保险人群所处环境评分（分）	调整系数
90≤被保险人群所处环境评分<100	0.40<调整系数≤0.75
80≤被保险人群所处环境评分<90	0.75<调整系数≤1.00
70≤被保险人群所处环境评分<80	1.00<调整系数≤1.22
60≤被保险人群所处环境评分<70	1.22<调整系数≤1.42
被保险人群所处环境评分<60	1.42<调整系数≤3.50

注：具体评分以核保经验为准。

13. 当地医保政策评级：当地医保起付线、报销比例等都会对风险产生影响，需根据当地医疗保险政策进行综合评估；如医保起付线越低、报销比例越高，风险越低，反之则风险越高。对当地医保政策进行评级，一级风险最高，可适当提高费率，反之亦然。

当地医保政策评级	调整系数
一级	1.5
二级	1.1
三级	1.0
四级	0.8
五级	0.5

注：具体评分以核保经验为准。