

中国平安财产保险股份有限公司
平安产险医疗费用补偿保险（2026 版基础款）（互联网版）费率

一、费率计算公式

个人投保：

个人投保的保费=必选责任保费+可选责任保费

必选责任保费=必选责任基准保费×费率调整系数

可选责任保费=可选责任基准保费×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. 基准等待期：首年投保 30 天，续保无等待期
2. 基准累计免赔额：
 - 1) 一般医疗费用保险责任：1 万元
 - 2) 特定疾病医疗费用保险责任：无免赔
 - 3) 质子重离子医疗费用保险责任：无免赔
3. 基准给付比例：
 - 1) 一般医疗费用保险责任：100%
 - 2) 特定疾病医疗费用保险责任：100%
 - 3) 质子重离子医疗费用保险责任：100%
4. 基准保险金额：
 - 1) 一般医疗费用保险责任：300 万
 - 2) 特定疾病医疗费用保险责任：600 万
 - 3) 质子重离子医疗费用保险责任：100 万
 - 4) 总保险金额：900 万
5. 基准家庭被保险人共享累计免赔额（仅限一般医疗费用保险责任）：共享免赔额

（二）基准赔付标准对应的基准保费

个人业务：

1. 一般医疗费用保险责任和特定疾病医疗费用保险责任（必选）

基准保费单位：元

1.1 首年投保

年龄段	有社保	无社保
0-4	282	469
5-10	174	375
11-15	135	292
16-20	86	185
21-25	103	219
26-30	132	282
31-35	154	337
36-40	199	438
41-45	293	643
46-50	469	1013
51-55	573	1251
56-60	734	1604
61-65	1039	2269
66-70	1305	2803

1.2 续保

年龄段	有社保	无社保
0-4	307	511
5-10	191	412
11-15	148	321
16-20	94	203
21-25	113	242
26-30	145	310
31-35	169	371
36-40	219	482
41-45	323	707
46-50	516	1115
51-55	631	1375
56-60	808	1764
61-65	1143	2496
66-70	1436	3084
71-75	1868	4048
76-80	2472	5371
81-85	3084	6717
86-90	5761	12147
91-95	7833	16415
96-99	9606	20067

(注：期缴与年缴基准保费相同，只是缴费形式不同。)

2. 质子重离子医疗费用保险责任（可选）

基准保费单位：元

2.1 首年投保

年龄段	有社保	无社保
0-4	1.9	3.7
5-10	0.6	1.9
11-15	0.6	1.2
16-20	1.9	4.3
21-25	1.9	3.7
26-30	2.5	5.6
31-35	5.6	6.2
36-40	9.3	9.9
41-45	13.6	14.8
46-50	21.6	22.9
51-55	30.9	33.4
56-60	39.6	42.7
61-65	47.6	51.3
66-70	67.4	72.9

2.2 续保

年龄段	有社保	无社保
0-4	1.9	3.7
5-10	0.6	1.9
11-15	0.6	1.2
16-20	1.9	4.3
21-25	1.9	3.7
26-30	2.5	5.6
31-35	5.6	6.2
36-40	9.3	9.9
41-45	13.6	14.8
46-50	21.6	22.9
51-55	30.9	33.4
56-60	39.6	42.7
61-65	47.6	51.3
66-70	67.4	72.9
71-75	87.2	94.0
76-80	115.6	124.2
81-85	124.9	134.1
86-90	133.5	144.0
91-95	136.0	146.5
96-99	110.7	119.3

(注：期缴与年缴基准保费相同，只是缴费形式不同。)

团体业务：个人基准年缴保费

1. 一般医疗费用保险责任和特定疾病医疗费用保险责任（必选）

基准保费单位：元

1.1 首年投保

年龄段	有社保	无社保
0-4	239	396
5-10	147	317
11-15	115	247
16-20	73	157
21-25	87	186
26-30	111	239
31-35	130	285
36-40	168	370
41-45	248	544
46-50	397	857
51-55	485	1058
56-60	621	1357
61-65	879	1920
66-70	1104	2372

1.2 续保

年龄段	有社保	无社保
0-4	260	433
5-10	162	348
11-15	126	272
16-20	80	172
21-25	95	205
26-30	122	262
31-35	143	314
36-40	185	407
41-45	273	598
46-50	437	943
51-55	534	1164
56-60	684	1493
61-65	967	2112
66-70	1215	2610
71-75	1581	3426
76-80	2092	4544
81-85	2610	5684

86-90	4875	10279
91-95	6628	13890
96-99	8128	16980

(注：期缴与年缴基准保费相同，只是缴费形式不同。)

2. 质子重离子医疗费用保险责任（可选）

基准保费单位：元

2.1 首年投保

年龄段	有社保	无社保
0-4	1.6	3.1
5-10	0.5	1.6
11-15	0.5	1.0
16-20	1.6	3.7
21-25	1.6	3.1
26-30	2.1	4.7
31-35	4.7	5.2
36-40	7.8	8.4
41-45	11.5	12.6
46-50	18.3	19.4
51-55	26.2	28.2
56-60	33.5	36.1
61-65	40.3	43.4
66-70	57.0	61.7

2.2 续保

年龄段	有社保	无社保
0-4	1.6	3.1
5-10	0.5	1.6
11-15	0.5	1.0
16-20	1.6	3.7
21-25	1.6	3.1
26-30	2.1	4.7
31-35	4.7	5.2
36-40	7.8	8.4
41-45	11.5	12.6
46-50	18.3	19.4
51-55	26.2	28.2
56-60	33.5	36.1
61-65	40.3	43.4
66-70	57.0	61.7
71-75	73.8	79.5

76-80	97.8	105.1
81-85	105.7	113.5
86-90	113.0	121.9
91-95	115.1	124.0
96-99	93.6	101.0

(注：期缴与年缴基准保费相同，只是缴费形式不同。)

(三) 附加费用率：35%

(四) 赔付标准调整系数

1. 等待期系数（仅适用于首年投保）：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。

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

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

一般医疗费用保险责任：

累计免赔额（元）	调整系数
0 ≤ 累计免赔额 < 5000	2.50 < 调整系数 ≤ 5.00
5000 ≤ 累计免赔额 < 10000	1.00 < 调整系数 ≤ 2.50
10000 ≤ 累计免赔额 < 20000	0.55 < 调整系数 ≤ 1.00
20000 ≤ 累计免赔额 < 30000	0.40 < 调整系数 ≤ 0.55
30000 ≤ 累计免赔额 < 50000	0.25 < 调整系数 ≤ 0.40

3. 保险金额系数：

1) 总保险金额系数

保险金额（万元）	调整系数
30 < 保险金额 ≤ 150	0.15 < 调整系数 ≤ 0.40
150 < 保险金额 ≤ 300	0.40 < 调整系数 ≤ 0.60
300 < 保险金额 ≤ 600	0.60 < 调整系数 ≤ 0.85
600 < 保险金额 ≤ 900	0.85 < 调整系数 ≤ 1.00
900 < 保险金额 ≤ 1500	1.00 < 调整系数 ≤ 1.25

2) 一般医疗费用保险责任保险金额系数

保险金额（万元）	调整系数
10 < 保险金额 ≤ 50	0.15 < 调整系数 ≤ 0.40
50 < 保险金额 ≤ 100	0.40 < 调整系数 ≤ 0.60
100 < 保险金额 ≤ 200	0.60 < 调整系数 ≤ 0.85
200 < 保险金额 ≤ 300	0.85 < 调整系数 ≤ 1.00
300 < 保险金额 ≤ 500	1.00 < 调整系数 ≤ 1.25
500 < 保险金额 ≤ 800	1.25 < 调整系数 ≤ 1.60

3) 特定疾病医疗费用保险责任保险金额系数

保险金额（万元）	调整系数
20 < 保险金额 ≤ 100	0.15 < 调整系数 ≤ 0.40
100 < 保险金额 ≤ 200	0.40 < 调整系数 ≤ 0.60
200 < 保险金额 ≤ 400	0.60 < 调整系数 ≤ 0.85
400 < 保险金额 ≤ 600	0.85 < 调整系数 ≤ 1.00
600 < 保险金额 ≤ 1000	1.00 < 调整系数 ≤ 1.25
1000 < 保险金额 ≤ 1600	1.25 < 调整系数 ≤ 1.60

4) 质子重离子医疗费用保险责任保险金额系数

保险金额（万元）	调整系数
10 < 保险金额 ≤ 50	0.30 < 调整系数 ≤ 0.70
50 < 保险金额 ≤ 100	0.70 < 调整系数 ≤ 1.00
100 < 保险金额 ≤ 200	1.00 < 调整系数 ≤ 1.50
200 < 保险金额 ≤ 300	1.50 < 调整系数 ≤ 1.90
300 < 保险金额 ≤ 500	1.90 < 调整系数 ≤ 2.50
500 < 保险金额 ≤ 800	2.50 < 调整系数 ≤ 3.30

4. 家庭被保险人共享累计免赔额系数（仅适用于累计免赔额不为0的情况）：根据保

险保障结构对费率的差异，设置家庭被保险人共享累计免赔额系数，若家庭被保险人共享累计免赔额，案均赔款×出险频度将上升，进而可适当提升费率。

是否共享免赔额	调整系数
共享免赔额	1.00
不共享免赔额	0.70

注：假设以三人为单位的家庭投保且单人累计免赔额为 X 元，共享累计免赔额的情况是指家庭 3 个人共享 X 元累计免赔额。

5. 给付比例系数：

1) 一般医疗费用保险责任：

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) 特定疾病医疗费用保险责任：

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

3) 质子重离子医疗费用保险责任：

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

（五）基准保费计算

一般医疗费用保险责任基准保费=一般医疗费用保险责任基准赔付标准对应的基准保费×等待期系数×累计免赔额系数×总保险金额系数×一般医疗费用保险责任保险金额系数×家庭被保险人共享免赔额系数×给付比例系数

特定疾病医疗费用保险责任基准保费=特定疾病医疗费用保险责任基准赔付标准对应的基准保费×等待期系数×总保险金额系数×特定疾病医疗费用保险责任保险金额系数×给付比例系数

质子重离子医疗费用保险责任基准保费=质子重离子医疗费用保险责任基准赔付标准对应的基准保费×等待期系数×总保险金额系数×质子重离子医疗费用保险责任保险金额系数×给付比例系数

如未选择其中一项或多项可选责任，该可选责任基准赔付标准对应的基准保费为零。

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 < 65%	0.75 ≤ 调整系数 < 1.00
65% ≤ 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. 互联网销售渠道系数：不同互联网销售渠道的运营模式及运营成本均不同，外部互联网渠道销售成本相对更高，费率水平可适当提高。

互联网销售渠道	调整系数

自有互联网渠道	1.0
外部互联网渠道	1.5

3. 多险种投保系数：根据投保险种的组合数量及情况，投保险种组合数量越高则逆选择风险越低，进而可适当降低费率。

多险种投保数量（个）	调整系数
$1 \leq \text{多险种投保数量} < 3$	$0.90 < \text{调整系数} \leq 1.00$
$5 \leq \text{多险种投保数量} < 8$	$0.75 < \text{调整系数} \leq 0.80$
$8 \leq \text{多险种投保数量} < 10$	$0.65 < \text{调整系数} \leq 0.75$
$10 \leq \text{多险种投保数量}$	$0.50 < \text{调整系数} \leq 0.65$

4. 投保比例系数：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。（仅适用于团体业务）

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

5. 总投保人数系数：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。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，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。（仅适用于团体业务）

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<总投保人数≤20000	0.10≤调整系数<0.26
-------------------	----------------

6. 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	1.7

注：具体职业类别以当地核保政策为准。

7. 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：具体城市等级以当地核保政策为准。

8. 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 0.80。

家庭投保人数	调整系数
1 个	1.0
2 个	0.95
3 个	0.9
4 个	0.85
5 个及以上	0.80

9. 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	1.20
吸烟史小于 10 年且每日吸烟小于 10 支	1.10
没有吸烟史	1.00

10. 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当地核保政策为准。

11. 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

12. 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，可适当降低费率。反之亦然。

被保险人健康评分（分）	调整系数
$90 \leq \text{被保险人健康评分} < 100$	$0.40 < \text{调整系数} \leq 0.75$
$80 \leq \text{被保险人健康评分} < 90$	$0.75 < \text{调整系数} \leq 1.00$
$70 \leq \text{被保险人健康评分} < 80$	$1.00 < \text{调整系数} \leq 1.22$
$60 \leq \text{被保险人健康评分} < 70$	$1.22 < \text{调整系数} \leq 1.42$
$20 \leq \text{被保险人健康评分} < 60$	$1.42 < \text{调整系数} \leq 2.20$

注：具体评分以当地核保政策为准。

13. 被保险人群所处环境评分系数：根据被保险人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
$90 \leq \text{被保险人群所处环境评分} < 100$	$0.40 < \text{调整系数} \leq 0.75$
$80 \leq \text{被保险人群所处环境评分} < 90$	$0.75 < \text{调整系数} \leq 1.00$
$70 \leq \text{被保险人群所处环境评分} < 80$	$1.00 < \text{调整系数} \leq 1.22$
$60 \leq \text{被保险人群所处环境评分} < 70$	$1.22 < \text{调整系数} \leq 1.42$
$20 \leq \text{被保险人群所处环境评分} < 60$	$1.42 < \text{调整系数} \leq 2.20$

注：具体评分以当地核保政策为准。

14. 当地医保政策评级系数：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	0.7

注：具体评分以当地核保政策为准。

15、慢性病系数：若被保险人患有慢性病，对应承保风险会上升，则可以适当提升费率。若被保险人存在多种慢性病，各疾病对应的风险系数采用累乘法进行合并。

慢性病	调整系数
高血压	1.80
糖尿病	1.45
甲状腺疾病	1.35
乳腺疾病	1.20
肝病/肾病	1.10
标准体	1.00

16. 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