

國泰人壽福利團體健康保險附約

福利團體健康保險費率表

員工本人

險別	型別	性別	年齡	年繳	半年繳	季繳	月繳		
定額給付	住院補償金 日額 (每佰元)	男	35 歲以下	169.15	87.96	44.32	14.89		
			36~45 歲	211.93	110.20	55.53	18.65		
			46~65 歲	253.72	131.93	66.47	22.33		
		女	35 歲以下	236.81	123.14	62.04	20.84		
			36~45 歲	321.38	167.12	84.20	28.28		
			46~65 歲	372.13	193.51	97.50	32.75		
實支 實付	醫師診查費 不 另行提列 *有	每日住院經常費 (每佰元)	男	35 歲以下	110.44	57.43	28.94	9.72	
				36~45 歲	137.31	71.40	35.98	12.08	
				46~65 歲	165.17	85.89	43.27	14.53	
			女	35 歲以下	154.22	80.19	40.41	13.57	
				36~45 歲	208.95	108.65	54.74	18.39	
				46~65 歲	241.78	125.73	63.35	21.28	
		醫師診查費 不 另行提列 *無	每日住院經常費 (每佰元)	男	35 歲以下	169.15	87.96	44.32	14.89
					36~45 歲	211.93	110.20	55.53	18.65
					46~65 歲	253.72	131.93	66.47	22.33
				女	35 歲以下	236.81	123.14	62.04	20.84
					36~45 歲	321.38	167.12	84.20	28.28
					46~65 歲	372.13	193.51	97.50	32.75
醫師診查費 另行提列 *有	每日住院經常費 (每佰元)	男	35 歲以下	124.80	64.90	32.70	10.98		
			36~45 歲	159.25	82.81	41.72	14.01		
			46~65 歲	193.05	100.39	50.58	16.99		
		女	35 歲以下	178.10	92.61	46.66	15.67		
			36~45 歲	242.45	126.07	63.52	21.34		
			46~65 歲	276.25	143.65	72.38	24.31		
醫師診查費 另行提列 *無	每日住院經常費 (每佰元)	男	35 歲以下	191.04	99.34	50.05	16.81		
			36~45 歲	243.78	126.76	63.87	21.45		
		女	46~65 歲	295.52	153.67	77.42	26.01		
			35 歲以下	272.63	141.77	71.43	23.99		

		36~45 歲	371.14	192.99	97.24	32.66
		46~65 歲	422.88	219.90	110.79	37.21
		35 歲以下				
實支 與日 額 並用	N 25 人	男 36~45 歲	*以『實支實付—無社會保險』費			
		46~65 歲	率加上			
		35 歲以下	應附加之危險保費後之費率			
		女 36~45 歲	1 · 3 0			
		46~65 歲				
	N 26 人	35 歲以下				
		男 36~45 歲	*以『實支實付—無社會保險』費			
		46~65 歲	率加上			
		35 歲以下	應附加之危險保費後之費率			
		女 36~45 歲	1 · 2 5			
		46~65 歲				
有：有社會保險		無：無社會保險				

眷屬								
	險別	型別	性別	年繳	半年繳	季繳	月繳	
			配偶	被保險員工保險費率			1.26	
定額給付	住院補償金日額 (每百元)	子女	每人	134.33	69.85	35.19	11.82	
			每戶	268.65	139.70	70.39	23.64	
		父母	每人	253.72	131.93	66.47	22.33	
			每戶	456.70	237.48	119.65	40.19	
實支 實付	醫師診查費不 另行提列	每日住院經常費 (每百元)	配偶	被保險員工保險費率			1.26	
			子*女有	每人	87.56	45.53	22.94	7.71
				每戶	175.12	91.06	45.88	15.41
			子*女無	每人	134.33	69.85	35.19	11.82
				每戶	268.65	139.70	70.39	23.64
			父*母有	每人	165.17	85.89	43.27	14.53
				每戶	297.31	154.60	77.89	26.16
			父*母無	每人	253.72	131.93	66.47	22.33
				每戶	456.70	237.48	119.65	40.19
			醫師診查費 另行提列	每日住院經常費 (每百元)	配偶	被保險員工保險費率		
子*女有	每人	93.78			48.76	24.57	8.25	

	每戶	187.56	97.53	49.14	16.51
子*女無	每人	144.28	75.02	37.80	12.70
	每戶	288.55	150.05	75.60	25.39
父*母有	每人	193.05	100.39	50.58	16.99
	每戶	347.49	180.69	91.04	30.58
父*母無	每人	295.52	153.67	77.42	26.01
	每戶	531.93	276.60	139.36	46.81

實支日額並用

計算公式同員工本人

有：有社會保險 無：無社會保險

註：1?實支實付—有社會保險（醫師診查費不另行提列）之員工本人、配偶及子女費率係持『全民健保卡』就診後始能獲得醫療給付之費率，屬於財政部核准之實際費率，其他項目之費率僅提供營業人員作為估算成本的參考，實際費率應按保單所記載的『保險費計算方式』計算之。

2?父母之各項費率計算：按每人計算時，其費率?員工本人男性 46~65 歲費率；按每戶計算時，其費率係以員工本人男性 46~65 歲費率乘上 1.8 計算。

團體傷害保險及健康保險折扣率計算表

一、預定危險發生率部份

1. 團體類別折扣率：

團體類別	每百元保費折扣率（D 1）
有一定僱主之員工團體	5
其他性質之團體	—

2. 保費額度折扣率：

年繳保費	每百元保費折扣率（D 2）
0 ~ 100,000	—
100,001 ~ 200,000	2
200,001 ~ 300,000	4
300,001 ~ 400,000	6
400,001 ~ 500,000	8
500,001 ~ 600,000	10
600,001 ~ 700,000	12
700,001 ~ 800,000	14

800,001	~	900,000	16
900,001	~	10,000,000	18
		1,000,001 以上	20

二·附加費用率部份

團體投保人數	每佰元保費折扣率 (D2)
50 人或以下	—
51 人 ~ 100 人	2
101 人 ~ 500 人	4
501 人 ~ 1,000 人	7
1,001 人 ~ 5,000 人	11
5,001 人或以上	15

三·費率計算

P1 = 該團體之全年基本保費

TA = 總投保金額

P2 = P1 (1 - D1 - D2)

調整後之年繳費率 = P2 (1 - D3) TA