

《长生附加常青意外伤害费用补偿医疗保险 C 款》

保险费率表（每 1,000 元基本保险金额）

单位：人民币元

年龄	保险期间		
	一年	一百八十天	九十天
18-20	1.63	0.98	0.49
21-25	1.69	1.02	0.51
26-30	1.88	1.13	0.56
31-35	2.20	1.32	0.66
36-40	2.23	1.34	0.67
41-45	2.60	1.56	0.78
46-50	3.14	1.88	0.94
51-55	4.61	2.77	1.38
56-60	5.14	3.09	1.54
61-65	7.34	4.40	2.20
66-70	7.34	4.40	2.20