

众安在线财产保险股份有限公司
团体孕产医疗保险（互联网 2026 版 A 款）
费率表

一、基准赔付标准、基准保费和参数调整系数

（一）被保险人妊娠并发症住院医疗保险金（必选）

1. 基准赔付标准

- 1) 基准等待期：15 天
- 2) 基准免赔额：1 万元，被保险人妊娠并发症住院医疗保险金、附属被保险人先天性疾病住院医疗保险金、附属被保险人罕见病住院医疗保险金、附属被保险人其他疾病及意外伤害住院医疗保险金责任共用免赔额
- 3) 基准给付比例：以参加基本医疗保险或公费医疗身份就诊并结算 100%，未以参加基本医疗保险或公费医疗身份就诊并结算 60%
- 4) 基准保险金额：200 万元，被保险人妊娠并发症住院医疗保险金、附属被保险人先天性疾病住院医疗保险金、附属被保险人罕见病住院医疗保险金、附属被保险人其他疾病及意外伤害住院医疗保险金责任共用保险金额

2. 年基准保费

单位：元

被保险人年龄 (周岁)	自然受孕	辅助生殖
20-25	116.3	220.9
26-30	128.9	245.1
31-35	160.0	304.0
36-40	196.4	373.2
41-45	324.8	617.2

3. 参数调整系数

- 1) 等待期系数

等待期（日）	系数
0	1.15
15	1.00
30	0.95
60	0.90

注：等待期介于两档之间，采用线性插值法选择等待期系数。

2) 免赔额系数

免赔额（元）	系数
0	1.80
5000	1.26
8000	1.10
10000	1.00
20000	0.75

注：免赔额介于两档之间，采用线性插值法选择免赔额系数。

3) 给付比例系数

情形一 情形二	100%	90%	80%	70%	60%	50%	40%	30%	20%	10%	0%
100%	1.05	0.95	0.85	0.76	0.67	0.57	0.48	0.39	0.29	0.20	0.10
90%	1.04	0.94	0.85	0.75	0.65	0.56	0.47	0.37	0.28	0.19	0.09
80%	1.03	0.93	0.84	0.75	0.65	0.55	0.46	0.36	0.27	0.18	0.08
70%	1.01	0.92	0.83	0.73	0.64	0.55	0.45	0.35	0.26	0.16	0.07
60%	1.00	0.91	0.82	0.72	0.63	0.54	0.44	0.35	0.25	0.15	0.06
50%	0.99	0.90	0.81	0.71	0.62	0.52	0.43	0.34	0.24	0.15	0.05
40%	0.98	0.89	0.79	0.70	0.61	0.51	0.42	0.33	0.23	0.14	0.05
30%	0.97	0.88	0.78	0.69	0.60	0.50	0.41	0.31	0.22	0.13	0.03
20%	0.96	0.86	0.77	0.68	0.58	0.49	0.40	0.30	0.21	0.12	0.02
10%	0.95	0.85	0.76	0.67	0.57	0.48	0.39	0.29	0.20	0.10	0.01
0%	0.94	0.85	0.75	0.65	0.56	0.47	0.37	0.28	0.19	0.09	—

注：情形一：以参加基本医疗保险或公费医疗身份就诊并结算的给付比例；

情形二：未以参加基本医疗保险或公费医疗身份就诊并结算的给付比例；

给付比例介于两档之间，采用线性插值法选择给付比例系数。

4) 保险金额系数

保险金额（万元）	系数
30	0.80
50	0.90
100	0.95
200	1.00
300	1.05

注：保险金额介于两档之间，采用线性插值法选择保险金额系数。

5) 共用免赔额系数

是否共用免赔额	系数
是	1.00
否	0.98

注：若约定各责任之间存在共用免赔额，则各责任保费之和适用共用免赔额系数。

6) 共用保险金额系数

是否共用保险金额	系数
是	1.00
否	1.02

注：若约定各责任之间存在共用保险金额，则各责任保费之和适用共用保险金额系数。

4. 年保险费

被保险人妊娠并发症住院医疗保险金年保险费=被保险人妊娠并发症住院医疗保险金年基准保费×等待期系数×免赔额系数×给付比例系数×保险金额系数×共用免赔额系数×共用保险金额系数

(二) 被保险人妊娠终止津贴保险金（必选）

1. 基准赔付标准

基准等待期：15 天

2. 年基准费率

被保险人年龄 (周岁)	自然受孕	辅助生殖
20-45	1.7%	3.5%

3. 参数调整系数

等待期系数

等待期（日）	系数
0	1.15
15	1.00
30	0.95
60	0.90

注：等待期介于两档之间，采用线性插值法选择等待期系数。

4. 年保险费

被保险人妊娠终止津贴保险金年保险费=被保险人妊娠终止津贴保险金额×被保险人妊娠终止津贴保险金年基准费率×等待期系数

（三）被保险人妊娠难产津贴保险金（可选）

1. 基准赔付标准

基准保险金额：3000 元

2. 年基准保费

单位：元

被保险人年龄 (周岁)	自然受孕	辅助生殖
20-25	201.6	383.1
26-30	223.6	424.7
31-35	277.3	526.9
36-40	340.4	646.8
41-45	563.1	1069.9

3. 年保险费

被保险人妊娠难产津贴保险金年保险费=(被保险人妊娠难产津贴保险
金额/3000)×被保险人妊娠难产津贴保险金年基准保费

（四）被保险人唐筛异常复查津贴保险金（可选）

1. 基准赔付标准

基准等待期：15 天

基准保险金额：1000 元

2. 年基准保费

单位：元

被保险人年龄 (周岁)	自然受孕	辅助生殖
20-25	20.0	40.0
26-30	20.0	40.0
31-35	33.3	66.7
36-40	66.7	133.3
41-45	66.7	133.3

3. 参数调整系数

等待期系数

等待期（日）	系数
0	1.15

15	1.00
30	0.95
60	0.90

注：等待期介于两档之间，采用线性插值法选择等待期系数。

4. 年保险费

被保险人唐筛异常复查津贴保险金年保险费=(被保险人唐筛异常复查
津贴保险金额/1000)×被保险人唐筛异常复查津贴保险金年基准保费
×等待期系数

(五) 被保险人救护车费用保险金（可选）

1. 基准赔付标准

基准免赔额：0 元

基准给付比例：100%

基准保险金额：1000 元

2. 年基准保费

单位：元

被保险人年龄 (周岁)	基准保费
20-25	18.0
26-30	18.0
31-35	23.0
36-40	31.7
41-45	50.7

3. 参数调整系数

1) 免赔额系数

免赔额（元）	系数
0	1.00
50	0.87
100	0.78
200	0.70
300	0.65

注：免赔额介于两档之间，采用线性插值法选择免赔额系数。

2) 给付比例系数

给付比例	系数
------	----

25%	0.25
30%	0.30
40%	0.40
50%	0.50
60%	0.60
65%	0.65
70%	0.70
75%	0.75
80%	0.80
85%	0.85
90%	0.90
95%	0.95
100%	1.00

注：给付比例介于两档之间，采用线性插值法选择给付比例系数。

3) 保险金额系数

保险金额（元）	系数
(0, 1000]	(0.95, 1.00]
(1000, 1500]	(1.00, 1.05]
(1500, 3000]	(1.05, 1.20]

注：保险金额介于两档之间，采用线性插值法选择保险金额系数。

4. 年保险费

被保险人救护车费用保险金年保险费=被保险人救护车费用保险金年
基准保费×免赔额系数×给付比例系数×保险金额系数

（六）附属被保险人先天性疾病住院医疗保险金（必选）

1. 基准赔付标准

- 1) 基准免赔额：1 万元，被保险人妊娠并发症住院医疗保险金、附属被保险人先天性疾病住院医疗保险金、附属被保险人罕见病住院医疗保险金、附属被保险人其他疾病及意外伤害住院医疗保险金责任共用免赔额
- 2) 基准给付比例：以参加基本医疗保险或公费医疗身份就诊并结算 80%，未以参加基本医疗保险或公费医疗身份就诊并结算 60%
- 3) 基准保险金额：200 万元，被保险人妊娠并发症住院医疗保险金、附属被保险人先天性疾病住院医疗保险金、附属被保险人罕见病住院医疗保险金、附属被保险人其他疾病及意外伤害住院医疗保险金

险金责任共用保险金额

2. 年基准保费

单位：元

被保险人年龄 (周岁)	自然受孕	辅助生殖
20-25	69.7	132.5
26-30	77.3	147.1
31-35	96.0	182.4
36-40	117.9	223.9
41-45	194.9	370.3

3. 参数调整系数

1) 免赔额系数

免赔额（元）	系数
0	1.80
5000	1.26
8000	1.10
10000	1.00
20000	0.75

注：免赔额介于两档之间，采用线性插值法选择免赔额系数。

2) 给付比例系数

情形一 情形二	100%	90%	80%	70%	60%	50%	40%	30%	20%	10%	0%
100%	1.28	1.17	1.04	0.93	0.82	0.70	0.59	0.48	0.36	0.24	0.12
90%	1.27	1.14	1.03	0.92	0.80	0.69	0.58	0.46	0.34	0.23	0.11
80%	1.26	1.13	1.02	0.91	0.79	0.68	0.57	0.44	0.33	0.22	0.10
70%	1.23	1.12	1.01	0.89	0.78	0.67	0.54	0.43	0.32	0.20	0.09
60%	1.22	1.11	1.00	0.88	0.77	0.66	0.53	0.42	0.31	0.19	0.08
50%	1.21	1.10	0.99	0.87	0.76	0.63	0.52	0.41	0.29	0.18	0.07
40%	1.20	1.09	0.97	0.86	0.74	0.62	0.51	0.40	0.28	0.17	0.06
30%	1.19	1.08	0.96	0.84	0.73	0.61	0.50	0.38	0.27	0.16	0.03
20%	1.18	1.06	0.94	0.83	0.71	0.60	0.49	0.37	0.26	0.14	0.02
10%	1.17	1.04	0.93	0.82	0.70	0.59	0.48	0.36	0.24	0.12	0.01
0%	1.14	1.03	0.92	0.80	0.69	0.58	0.46	0.34	0.23	0.11	-

注：情形一：以参加基本医疗保险或公费医疗身份就诊并结算的给付比例；

情形二：未以参加基本医疗保险或公费医疗身份就诊并结算的给付比例；

给付比例介于两档之间，采用线性插值法选择给付比例系数。

3) 保险金额系数

保险金额（万元）	系数
30	0.80
50	0.90
100	0.95
200	1.00
300	1.05

注：保险金额介于两档之间，采用线性插值法选择保险金额系数。

4) 共用免赔额系数

是否共用免赔额	系数
是	1.00
否	0.98

注：若约定各责任之间存在共用免赔额，则各责任保费之和适用共用免赔额系数。

5) 共用保险金额系数

是否共用保险金额	系数
是	1.00
否	1.02

注：若约定各责任之间存在共用保险金额，则各责任保费之和适用共用保险金额系数。

4. 年保险费

附属被保险人先天性疾病住院医疗保险金年保险费=附属被保险人先天性疾病住院医疗保险金年基准保费×免赔额系数×给付比例系数×保险金额系数×共用免赔额系数×共用保险金额系数

（七）附属被保险人罕见病住院医疗保险金（必选）

1. 基准赔付标准

- 1) 基准免赔额：1 万元，被保险人妊娠并发症住院医疗保险金、附属被保险人先天性疾病住院医疗保险金、附属被保险人罕见病住院医疗保险金、附属被保险人其他疾病及意外伤害住院医疗保险金责任共用免赔额
- 2) 基准给付比例：以参加基本医疗保险或公费医疗身份就诊并结算 80%，未以参加基本医疗保险或公费医疗身份就诊并结算 60%
- 3) 基准保险金额：200 万元，被保险人妊娠并发症住院医疗保险金、附属被保险人先天性疾病住院医疗保险金、附属被保险人罕见病住院医疗保险金、附属被保险人其他疾病及意外伤害住院医疗保险金

险金责任共用保险金额

2. 年基准保费

单位：元

被保险人年龄 (周岁)	自然受孕	辅助生殖
20-25	11.6	22.1
26-30	12.9	24.5
31-35	16.0	30.4
36-40	19.6	37.3
41-45	32.5	61.7

3. 参数调整系数

1) 免赔额系数

免赔额（元）	系数
0	1.80
5000	1.26
8000	1.10
10000	1.00
20000	0.75

注：免赔额介于两档之间，采用线性插值法选择免赔额系数。

2) 给付比例系数

情形一 情形二	100%	90%	80%	70%	60%	50%	40%	30%	20%	10%	0%
100%	1.28	1.17	1.04	0.93	0.82	0.70	0.59	0.48	0.36	0.24	0.12
90%	1.27	1.14	1.03	0.92	0.80	0.69	0.58	0.46	0.34	0.23	0.11
80%	1.26	1.13	1.02	0.91	0.79	0.68	0.57	0.44	0.33	0.22	0.10
70%	1.23	1.12	1.01	0.89	0.78	0.67	0.54	0.43	0.32	0.20	0.09
60%	1.22	1.11	1.00	0.88	0.77	0.66	0.53	0.42	0.31	0.19	0.08
50%	1.21	1.10	0.99	0.87	0.76	0.63	0.52	0.41	0.29	0.18	0.07
40%	1.20	1.09	0.97	0.86	0.74	0.62	0.51	0.40	0.28	0.17	0.06
30%	1.19	1.08	0.96	0.84	0.73	0.61	0.50	0.38	0.27	0.16	0.03
20%	1.18	1.06	0.94	0.83	0.71	0.60	0.49	0.37	0.26	0.14	0.02
10%	1.17	1.04	0.93	0.82	0.70	0.59	0.48	0.36	0.24	0.12	0.01
0%	1.14	1.03	0.92	0.80	0.69	0.58	0.46	0.34	0.23	0.11	-

注：情形一：以参加基本医疗保险或公费医疗身份就诊并结算的给付比例；

情形二：未以参加基本医疗保险或公费医疗身份就诊并结算的给付比例；

给付比例介于两档之间，采用线性插值法选择给付比例系数。

3) 保险金额系数

保险金额（万元）	系数
30	0.80
50	0.90
100	0.95
200	1.00
300	1.05

注：保险金额介于两档之间，采用线性插值法选择保险金额系数。

4) 共用免赔额系数

是否共用免赔额	系数
是	1.00
否	0.98

注：若约定各责任之间存在共用免赔额，则各责任保费之和适用共用免赔额系数。

5) 共用保险金额系数

是否共用保险金额	系数
是	1.00
否	1.02

注：若约定各责任之间存在共用保险金额，则各责任保费之和适用共用保险金额系数。

4. 年保险费

附属被保险人罕见病住院医疗保险金年保险费=附属被保险人罕见病住院医疗保险金年基准保费×免赔额系数×给付比例系数×保险金额系数×共用免赔额系数×共用保险金额系数

(八) 附属被保险人特定医疗项目津贴保险金（可选）

1. 基准赔付标准

基准免赔天数：2 天

基准保险金额：附属被保险人特定医疗项目日津贴额 100 元/天，单次最高给付天数 30 天，一年累计给付天数 90 天

2. 年基准保费

单位：元

被保险人年龄 (周岁)	自然受孕	辅助生殖
20-25	101.1	192.1
26-30	112.1	212.9
31-35	139.1	264.3

36-40	170.7	324.3
41-45	282.3	536.4

3. 参数调整系数

1) 免赔天数系数

免赔天数（天）	系数
0	1.10
2	1.00
7	0.90

注：免赔天数介于两档之间，采用线性插值法选择免赔天数系数。

2) 累计给付天数系数

累计给付天数（天）	系数
30	0.87
60	0.95
90	1.00
180	1.15

注：累计给付天数介于两档之间，采用线性插值法选择累计给付天数系数。

4. 年保险费

附属被保险人特定医疗项目津贴保险金年保险费=(附属被保险人特定医疗项目日津贴额/100)×附属被保险人特定医疗项目津贴保险金年基准保费×免赔天数系数×累计给付天数系数

(九) 附属被保险人早产育婴箱津贴保险金（可选）

1. 基准赔付标准

基准保险金额：6000 元，其中孕周 24-27 周，按照基准保险金额的 1 倍计算；孕周 28-30 周，按照基准保险金额的 2/3 比例计算；孕周 31-33 周，按照基准保险金额的 1/3 比例计算。

2. 年基准保费

单位：元

被保险人年龄 (周岁)	自然受孕	辅助生殖
20-25	114.5	217.6
26-30	127.1	241.3
31-35	157.6	299.3
36-40	193.5	367.5

41-45	319.9	607.9
-------	-------	-------

3. 年保险费

附属被保险人早产育婴箱津贴保险金年保险费=(附属被保险人早产育婴箱津贴保险金额/6000)×附属被保险人早产育婴箱津贴保险金年基准保费

(十) 附属被保险人其他疾病及意外伤害住院医疗保险金（可选）

1. 基准赔付标准

- 1) 基准等待期：0 天
- 2) 基准免赔额：1 万元，被保险人妊娠并发症住院医疗保险金、附属被保险人先天性疾病住院医疗保险金、附属被保险人罕见病住院医疗保险金、附属被保险人其他疾病及意外伤害住院医疗保险金责任共用免赔额
- 3) 基准给付比例：以参加基本医疗保险或公费医疗身份就诊并结算 80%，未以参加基本医疗保险或公费医疗身份就诊并结算 60%
- 4) 基准保险金额：200 万元，被保险人妊娠并发症住院医疗保险金、附属被保险人先天性疾病住院医疗保险金、附属被保险人罕见病住院医疗保险金、附属被保险人其他疾病及意外伤害住院医疗保险金责任共用保险金额

2. 年基准保费

单位：元

被保险人年龄 (周岁)	自然受孕	辅助生殖
20-25	438.0	832.1
26-30	485.6	922.8
31-35	602.5	1144.8
36-40	739.6	1405.2
41-45	1223.2	2324.1

3. 参数调整系数

- 1) 等待期系数

等待期（日）	系数
--------	----

0	1.00
15	0.87
30	0.83
60	0.78

注：等待期介于两档之间，采用线性插值法选择等待期系数。

2) 免赔额系数

免赔额（元）	系数
0	1.80
5000	1.26
8000	1.10
10000	1.00
20000	0.75

注：免赔额介于两档之间，采用线性插值法选择免赔额系数。

3) 给付比例系数

情形一 情形二	100%	90%	80%	70%	60%	50%	40%	30%	20%	10%	0%
100%	1.28	1.17	1.04	0.93	0.82	0.70	0.59	0.48	0.36	0.24	0.12
90%	1.27	1.14	1.03	0.92	0.80	0.69	0.58	0.46	0.34	0.23	0.11
80%	1.26	1.13	1.02	0.91	0.79	0.68	0.57	0.44	0.33	0.22	0.10
70%	1.23	1.12	1.01	0.89	0.78	0.67	0.54	0.43	0.32	0.20	0.09
60%	1.22	1.11	1.00	0.88	0.77	0.66	0.53	0.42	0.31	0.19	0.08
50%	1.21	1.10	0.99	0.87	0.76	0.63	0.52	0.41	0.29	0.18	0.07
40%	1.20	1.09	0.97	0.86	0.74	0.62	0.51	0.40	0.28	0.17	0.06
30%	1.19	1.08	0.96	0.84	0.73	0.61	0.50	0.38	0.27	0.16	0.03
20%	1.18	1.06	0.94	0.83	0.71	0.60	0.49	0.37	0.26	0.14	0.02
10%	1.17	1.04	0.93	0.82	0.70	0.59	0.48	0.36	0.24	0.12	0.01
0%	1.14	1.03	0.92	0.80	0.69	0.58	0.46	0.34	0.23	0.11	—

注：情形一：以参加基本医疗保险或公费医疗身份就诊并结算的给付比例；

情形二：未以参加基本医疗保险或公费医疗身份就诊并结算的给付比例；

给付比例介于两档之间，采用线性插值法选择给付比例系数。

4) 保险金额系数

保险金额（万元）	系数
30	0.80
50	0.90
100	0.95
200	1.00
300	1.05

注：保险金额介于两档之间，采用线性插值法选择保险金额系数。

5) 共用免赔额系数

是否共用免赔额	系数
是	1.00
否	0.98

注：若约定各责任之间存在共用免赔额，则各责任保费之和适用共用免赔额系数。

6) 共用保险金额系数

是否共用保险金额	系数
是	1.00
否	1.02

注：若约定各责任之间存在共用保险金额，则各责任保费之和适用共用保险金额系数。

4. 年保险费

附属被保险人其他疾病及意外伤害住院医疗保险金年保险费=附属被保险人其他疾病及意外伤害住院医疗保险金年基准保费×等待期系数×免赔额系数×给付比例系数×保险金额系数×共用免赔额系数×共用保险金额系数

二、费率调整系数

调整系数 1

当地卫生医疗状况	系数
卫生健康水平、医疗资源状况较完善	0.5（含）-0.8（含）
卫生健康水平、医疗资源状况一般	0.8（不含）-1.1（含）
卫生健康水平、医疗资源状况较差	1.1（不含）-2.0（含）
产品不做区分	1.0

调整系数 2

当地生活环境	系数
无污染、饮食习惯健康	0.5（含）-0.8（含）
轻微污染、饮食习惯良好	0.8（不含）-1.1（含）
一般污染、饮食习惯不健康	1.1（不含）-2.0（含）
产品不做区分	1.0

调整系数 3

被保险人健康状况	系数
低风险（健康状况较好）	0.4（含）-0.6（含）
中等风险（健康状况一般）	0.6（不含）-1.5（含）
高风险（健康状况较差）	1.5（不含）-3.5（含）
产品不做区分	1.0

调整系数 4

被保险人个人健康管理	系数
低风险（指被保险人生活方式较健康，积极参与体检、健康营养知识学习、运动、心理咨询与救助公益活动等促进健康水平的活动）	0.7（含）-1.0（不含）
中等风险（指被保险人生活方式及健康相关活动情况处于平均水平）	1.0
高风险（指被保险人生活方式较不健康，较少参与体检、健康营养知识学习、运动、心理咨询与救助公益活动等促进健康水平的活动）	1.0（不含）-1.3（含）

调整系数 5

合作平台风险管理能力	系数
风险管理能力较好（合作平台有核保、精算、数据风控背景人员，有独立的法律部门，向保险公司提供风险控制支持措施或工具）	0.5（含）-1.0（不含）
风险管理能力一般（合作平台无核保、精算、数据风控背景人员，或无独立的法律部门，或无风险控制支持措施或工具）	1.0（含）-2.0（含）

调整系数 6

渠道销售成本	系数
无销售成本（官网、APP 等直销）	0.80
渠道销售成本较低	0.90
渠道销售成本中等	1.00
渠道销售成本较高	1.10
产品不做区分	1.00

注：渠道销售成本是根据不同渠道销售成本与平均销售成本的对比。

调整系数 7

渠道预估投保人数	系数
200 人及以下	1.00
200 人（不含）-1000 人（含）	0.90
1000 人（不含）-10000 人（含）	0.80
超过 10000 人	0.70
产品不做区分	1.00

调整系数 8

预期/历史赔付率	系数
不超过 40%	0.40（含）-0.60（含）
超过 40%，但不超过 60%	0.60（不含）-0.80（含）
超过 60%，但不超过 90%	0.80（不含）-1.20（含）
超过 90%	1.20（不含）-5.00（含）

注：预期/历史赔付率介于两档之间，采用线性插值法选择预期/历史赔付率系数。

调整系数 9

团体规模（人数）	系数
小于 30	1.00
30-99	0.98
100-499	0.95
500-999	0.90
1000-4999	0.85
5000-9999	0.80
10000 及以上	0.70

三、保险费计算

1. 每人年保险费=Σ 各项责任年保险费×费率调整系数 1×费率调整系数 2×费率调整系数 3×费率调整系数 4×费率调整系数 5×费率调整系数 6×费率调整系数 7×费率调整系数 8

当可选责任未投保时，该项责任对应的保费为零。

2. 团体年保险费=Σ 每人年保险费×费率调整系数 9
3. 在保险期间内，被保险人人数增加时，对增加的被保险人增收的保险费，根据下列公式计算：增加的被保险人对应的保险费=该被保险人的年保险费×短期费率系数×费率调整系数 9

四、短期费率表

保险期间（月）	百分比（%）
1	10
2	20
3	30
4	40
5	50
6	60
7	70
8	80
9	85
10	90

11	95
12	100

注：保险期间不足 1 个月的，按 1 个月计算；保险期间超过 1 个月，不足 2 个月的，按 2 个月计算；
保险期间超过 2 个月，不足 3 个月的，按 3 个月计算，依此类推。