

财信人寿附加团体意外伤害住院 2019 定额给付医疗保险 费率表

一、基准费率

保险期间：1 年

意外伤害住院医疗日额：10 元

职业类别	第一类	第二类	第三类	第四类	第五类	第六类
基准费率 (元)	2	2.5	3	4.5	7	9