

嘉禾附加意外伤害住院津贴医疗保险费率表

10 元日额/份 单位：元

职业类别	费率
一	7. 40
二	9. 30
三	11. 10
四	14. 80
五	18. 50
六	29. 60

注：以上为年交保费费率。