

**新华人寿保险股份有限公司**  
**附加未来星少儿重大疾病保险费率表**

基本保险金额：10000元      单位：元

投保年龄 (周岁)	男			女		
	5年交	10年交	15年交	5年交	10年交	15年交
0 (须出生满30日)	46	25	17	44	23	16
1	46	25	17	45	24	17
2	47	25	18	47	25	18
3	48	26	18	50	27	19
4	50	27	19	53	28	20
5	53	28	20	57	30	21
6	56	30	21	62	33	23
7	60	32	23	67	36	25
8	65	35	24	74	39	27
9	70	37	26	80	43	30
10	76	40	28	88	46	33
11	83	44	31	96	51	35
12	89	47	33	105	55	39
13	97	51	36	114	60	42
14	106	56	39	124	65	46
15	115	61	42	135	71	50
16	125	66	46	147	77	53
17	136	71	50	159	83	58