

## 新竹市政府 公教團體一年期綜合保險計畫

壹、保險組合及保險費：（每人限投保一個計畫別。）

計畫別	團體一年定期傷害保險	團體一年定期人壽保險	團體一年定期傷害醫療給付附約 (限額、日額擇一申領)		團體一年期住院醫療健康保險附約 (限額、日額擇一申領)	團體一年定期癌症保險附約	每人年繳保費
							5人(含)至49人
1	100萬元	—	限額3萬元	日額900元	—	—	1,006元
2	200萬元	—	限額3萬元	日額900元	—	—	1,748元
3	500萬元	—	限額5萬元	日額1,500元	—	—	4,150元
4	100萬元	—	限額3萬元	日額900元	2單位	—	2,806元
5	200萬元	—	限額3萬元	日額900元	2單位	—	3,548元
6	500萬元	—	限額5萬元	日額1,500元	2單位	—	5,950元
7	100萬元	100萬元	限額3萬元	日額900元	2單位	1單位	6,267元
8	200萬元	100萬元	限額3萬元	日額900元	2單位	1單位	7,009元
9	61.5萬元	—	限額3萬元	日額900元			351元
10	61.5萬元	—	限額3萬元	日額900元	2單位	—	2,151元

註：計畫9及計畫10限15足歲以下之被保險人投保