

长城附加少儿意外伤害医疗保险费率表

被保险人有公费医疗、基本医疗保险：

金额单位：人民币元

保险责任	基本保险金额	保险期间	保险费
意外伤害医疗保险金	1,000	1年	18

被保险人无公费医疗、基本医疗保险：

金额单位：人民币元

保险责任	基本保险金额	保险期间	保险费
意外伤害医疗保险金	1,000	1年	26