

5개기보험	여	9,000,000		비급여 수술료 200만 한도 비급여 자기공명영상진단 300만 한도
수술비	남		1,000,000	수술종별로 차등 정액 지급 1종 20만, 2종 50만, 3종 100만
	여		1,000,000	
입원일당(출산 제외)	남		30,000	상해,질병으로 입원시 입원1일당 보상, 180일 보상
	여		30,000	
보험료 계				91,740,000