

## Régime d'indemnité en cas d'hospitalisation

	100 \$/jour		200 \$/jour		300 \$/jour	
Age	Individuel	Familial	Individuel	Familial	Individuel	Familial
18-44	15.95 \$	30.00 \$	31.90 \$	60.00 \$	47.85 \$	90.00 \$
45-54	22.00 \$	41.80 \$	44.00 \$	83.60 \$	66.00 \$	125.40 \$
55-74	26.75 \$	51.20 \$	53.50 \$	102.40 \$	80.25 \$	153.60 \$