



Precios de Seguro Médico, Dental y Visión para el 2023 Oregón Full Time

Empleados de Tiempo Completo de Oregón

Las siguientes tarifas aplican desde el 1ero de enero del 2023

Médico

UnitedHealthcare \$500 de Deducible

	Empleado Bi-semanal	Empleado Mensual	Bailey Mensual	* Empleado Salud y Bienestar Bi-Semanal	* Empleado Salud y Bienestar Bi-Semanal	Bailey Salud y Bienestar Mensual
Empleado Solo	\$114.71	\$248.53	\$396.94	\$96.71	\$209.53	\$435.94
Empleado + Conyugue	\$240.36	\$520.78	\$770.28	\$222.36	\$481.78	\$809.28
Empleado + Hijos(as)	\$228.44	\$494.96	\$732.09	\$210.44	\$455.96	\$771.09
Familia	\$360.53	\$781.15	\$1,155.18	\$342.53	\$742.15	\$1,194.18

UnitedHealthcare \$2,500 de Deducible

	Empleado Bi-semanal	Empleado Mensual	Bailey Mensual	* Empleado Salud y Bienestar Bi-Semanal	* Empleado Salud y Bienestar Bi-Semanal	Bailey Salud y Bienestar Mensual
Empleado Solo	\$59.08	\$128.00	\$411.94	\$41.08	\$89.00	\$450.94
Empleado + Conyugue	\$178.22	\$386.14	\$693.86	\$160.22	\$347.14	\$732.86
Empleado + Hijos(as)	\$169.38	\$366.99	\$659.44	\$151.38	\$327.99	\$698.44
Familia	\$267.32	\$579.19	\$1,040.76	\$249.32	\$540.19	\$1,079.76

Si elige el plan de \$2500 de UnitedHealthcare de deducible con una cuenta de reembolso de salud (HRA por sus siglas en Ingles), Bailey Nurseries, Inc. aportará una cantidad anual de **\$600 para solteros** y de **\$1,200 para la familia**. La contribución HRA es prorrateado basado en la fecha de participación en el plan. La cantidad máxima anual del HRA es de \$5.000.

Kaiser \$1500 de Deducible – Solo Oregón

	Empleado Bi-semanal	Empleado Mensual	Bailey Mensual	* Empleado Salud y Bienestar Bi-Semanal	* Empleado Salud y Bienestar Bi-Semanal	Bailey Salud y Bienestar Mensual
Empleado Solo	\$112.29	\$243.29	\$407.26	\$94.29	\$204.29	\$446.26
Empleado + Conyugue	\$304.20	\$659.10	\$642.00	\$286.20	\$620.10	\$681.00
Empleado + Hijos(as)	\$258.42	\$559.92	\$611.07	\$240.42	\$520.92	\$650.07
Familia	\$456.30	\$988.65	\$963.00	\$438.30	\$949.65	\$1,002.00

***Aquellos que se inscribieron en el Plan de Salud de Bailey Nurseries y participaron en el programa de Salud y Bienestar entre el 1ero de Octubre 2021 y el 30 de Septiembre 2022 recibirán las tarifas de Salud y Bienestar mencionadas anteriormente para el 2023**

Las tarifas del plan dental y del seguro de visión del 2023 se encuentran en la siguiente página.

Dental

Dental Plan de Delta Dental

	Empleado Bi-semanal	Empleado Mensual	Bailey Mensual
Empleado Solo	\$2.66	\$5.76	\$32.64
Familia	\$8.50	\$18.41	\$104.35

Visión

Plan de Visión – UnitedHealthcare

	Empleado Bi-semanal	Empleado Mensual
Empleado Solo	\$1.54	\$3.33
Empleado + Conyugue	\$3.07	\$6.66
Empleado + Hijos(as)	\$3.38	\$7.33
Familia	\$5.27	\$11.41