



## Precios de Seguro Médico y Visión para el 2023 Seasonal

**Empleados de Temporada elegibles de Beneficios**  
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
<b>Empleado Solo</b>	\$114.71	\$248.53	\$396.94	\$96.71	\$209.53	\$435.94
<b>Empleado + Conyugue</b>	\$240.36	\$520.78	\$770.28	\$222.36	\$481.78	\$809.28
<b>Empleado + Hijos(as)</b>	\$228.44	\$494.96	\$732.09	\$210.44	\$455.96	\$771.09
<b>Familia</b>	\$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
<b>Empleado Solo</b>	\$59.08	\$128.00	\$411.94	\$41.08	\$89.00	\$450.94
<b>Empleado + Conyugue</b>	\$178.22	\$386.14	\$693.86	\$160.22	\$347.14	\$732.86
<b>Empleado + Hijos(as)</b>	\$169.38	\$366.99	\$659.44	\$151.38	\$327.99	\$698.44
<b>Familia</b>	\$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.

**\*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.**

### Visión

#### Plan de Visión – UnitedHealthcare

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



## 2023 Medical & Vision Insurance Rates Seasonal Employees

The following rates are effective January 1, 2023

### Medical

#### UnitedHealthcare \$500 Deductible Plan

	Employee Bi-Weekly	Employee Monthly	Bailey Monthly	*Employee Wellness Bi-Weekly	*Employee Wellness Monthly	Bailey Wellness Monthly
<b>Employee Only</b>	\$114.71	\$248.53	\$396.94	\$96.71	\$209.53	\$435.94
<b>Employee + Spouse</b>	\$240.36	\$520.78	\$770.28	\$222.36	\$481.78	\$809.28
<b>Employee + Child(ren)</b>	\$228.44	\$494.96	\$732.09	\$210.44	\$455.96	\$771.09
<b>Family</b>	\$360.53	\$781.15	\$1,155.18	\$342.53	\$742.15	\$1,194.18

#### UnitedHealthcare \$2,500 Deductible Plan

	Employee Bi-Weekly	Employee Monthly	Bailey Monthly	*Employee Wellness Bi-Weekly	*Employee Wellness Monthly	Bailey Wellness Monthly
<b>Employee Only</b>	\$59.08	\$128.00	\$411.94	\$41.08	\$89.00	\$450.94
<b>Employee + Spouse</b>	\$178.22	\$386.14	\$693.86	\$160.22	\$347.14	\$732.86
<b>Employee + Child(ren)</b>	\$169.38	\$366.99	\$659.44	\$151.38	\$327.99	\$698.44
<b>Family</b>	\$267.32	\$579.19	\$1,040.76	\$249.32	\$540.19	\$1,079.76

If you elect the UnitedHealthcare \$2,500 Deductible Plan coupled with a Health Reimbursement Account (HRA), Bailey Nurseries will contribute an annual amount of **\$600 for Single** and **\$1,200 for Family**. The HRA contribution is pro-rated based on plan entry date. The maximum annual HRA rollover amount is \$5,000.

**\*Those who enrolled in a health plan at Bailey Nurseries and participated in the wellness program between October 1st, 2021 and September 30th, 2022 will receive the above wellness rates for 2023.**

### Vision

#### UnitedHealthcare Vision Plan

	Employee Bi-Weekly	Employee Monthly
<b>Employee Only</b>	\$1.54	\$3.33
<b>Employee + Spouse</b>	\$3.07	\$6.66
<b>Employee + Child(ren)</b>	\$3.38	\$7.33
<b>Family</b>	\$5.27	\$11.41