

Kaiser Medical with Kaiser Vision

Employee Only Coverage		
FTE		EE Monthly Cost
1.00	\$	75.00
0.95	\$	105.48
0.90	\$	135.96
0.85	\$	166.44
0.80	\$	196.93
0.75	\$	227.41
0.70	\$	257.89
0.65	\$	288.37
0.60	\$	318.85
0.55	\$	349.33
0.50	\$	379.82

Emp + SP/DP Coverage		
FTE		EE Monthly Cost
1.00	\$	759.64
0.95	\$	790.12
0.90	\$	820.60
0.85	\$	851.08
0.80	\$	881.57
0.75	\$	912.05
0.70	\$	942.53
0.65	\$	973.01
0.60	\$	1,003.49
0.55	\$	1,033.97
0.50	\$	1,064.46

Emp + CH Coverage		
FTE		EE Monthly Cost
1.00	\$	622.71
0.95	\$	653.19
0.90	\$	683.67
0.85	\$	714.15
0.80	\$	744.64
0.75	\$	775.12
0.70	\$	805.60
0.65	\$	836.08
0.60	\$	866.56
0.55	\$	897.04
0.50	\$	927.53

Emp + Fam Coverage		
FTE		EE Monthly Cost
1.00	\$	1,444.27
0.95	\$	1,474.75
0.90	\$	1,505.23
0.85	\$	1,535.71
0.80	\$	1,566.20
0.75	\$	1,596.68
0.70	\$	1,627.16
0.65	\$	1,657.64
0.60	\$	1,688.12
0.55	\$	1,718.60
0.50	\$	1,749.09

Providence Medical with VSP Vision

Employee Only Coverage		
FTE		EE Monthly Cost
1.00	\$	75.00
0.95	\$	112.59
0.90	\$	150.18
0.85	\$	187.77
0.80	\$	225.37
0.75	\$	262.96
0.70	\$	300.55
0.65	\$	338.14
0.60	\$	375.73
0.55	\$	413.32
0.50	\$	450.92

Emp + SP/DP Coverage		
FTE		EE Monthly Cost
1.00	\$	965.70
0.95	\$	1,003.29
0.90	\$	1,040.88
0.85	\$	1,078.47
0.80	\$	1,116.07
0.75	\$	1,153.66
0.70	\$	1,191.25
0.65	\$	1,228.84
0.60	\$	1,266.43
0.55	\$	1,304.02
0.50	\$	1,341.62

Emp + CH Coverage		
FTE		EE Monthly Cost
1.00	\$	795.37
0.95	\$	832.96
0.90	\$	870.55
0.85	\$	908.14
0.80	\$	945.74
0.75	\$	983.33
0.70	\$	1,020.92
0.65	\$	1,058.51
0.60	\$	1,096.10
0.55	\$	1,133.69
0.50	\$	1,171.29

Emp + Fam Coverage		
FTE		EE Monthly Cost
1.00	\$	1,826.17
0.95	\$	1,863.76
0.90	\$	1,901.35
0.85	\$	1,938.94
0.80	\$	1,976.54
0.75	\$	2,014.13
0.70	\$	2,051.72
0.65	\$	2,089.31
0.60	\$	2,126.90
0.55	\$	2,164.49
0.50	\$	2,202.09

Kaiser Dental

Employee Only Coverage		
FTE	EE Monthly Cost	
1.00		0.00
0.95	\$	2.92
0.90	\$	5.84
0.85	\$	8.76
0.80	\$	11.68
0.75	\$	14.60
0.70	\$	17.51
0.65	\$	20.43
0.60	\$	23.35
0.55	\$	26.27
0.50	\$	29.19

Emp + SP/DP Coverage		
FTE	EE Monthly Cost	
1.00	\$	58.38
0.95	\$	61.30
0.90	\$	64.22
0.85	\$	67.14
0.80	\$	70.06
0.75	\$	72.98
0.70	\$	75.89
0.65	\$	78.81
0.60	\$	81.73
0.55	\$	84.65
0.50	\$	87.57

Emp + CH Coverage		
FTE	EE Monthly Cost	
1.00	\$	46.70
0.95	\$	49.62
0.90	\$	52.54
0.85	\$	55.46
0.80	\$	58.38
0.75	\$	61.30
0.70	\$	64.21
0.65	\$	67.13
0.60	\$	70.05
0.55	\$	72.97
0.50	\$	75.89

Emp + Fam Coverage		
FTE	EE Monthly Cost	
1.00	\$	116.76
0.95	\$	119.68
0.90	\$	122.60
0.85	\$	125.52
0.80	\$	128.44
0.75	\$	131.36
0.70	\$	134.27
0.65	\$	137.19
0.60	\$	140.11
0.55	\$	143.03
0.50	\$	145.95

Standard Dental

Employee Only Coverage		
FTE	EE Monthly Cost	
1.00		0.00
0.95	\$	2.64
0.90	\$	5.29
0.85	\$	7.93
0.80	\$	10.58
0.75	\$	13.22
0.70	\$	15.86
0.65	\$	18.51
0.60	\$	21.15
0.55	\$	23.80
0.50	\$	26.44

Emp + SP/DP Coverage		
FTE	EE Monthly Cost	
1.00	\$	52.63
0.95	\$	55.27
0.90	\$	57.92
0.85	\$	60.56
0.80	\$	63.21
0.75	\$	65.85
0.70	\$	68.49
0.65	\$	71.14
0.60	\$	73.78
0.55	\$	76.43
0.50	\$	79.07

Emp + CH Coverage		
FTE	EE Monthly Cost	
1.00	\$	74.61
0.95	\$	77.25
0.90	\$	79.90
0.85	\$	82.54
0.80	\$	85.19
0.75	\$	87.83
0.70	\$	90.47
0.65	\$	93.12
0.60	\$	95.76
0.55	\$	98.41
0.50	\$	101.05

Emp + Fam Coverage		
FTE	EE Monthly Cost	
1.00	\$	127.24
0.95	\$	129.88
0.90	\$	132.53
0.85	\$	135.17
0.80	\$	137.82
0.75	\$	140.46
0.70	\$	143.10
0.65	\$	145.75
0.60	\$	148.39
0.55	\$	151.04
0.50	\$	153.68