

**Kaiser Medical with Kaiser Vision**

Employee Only Coverage		
FTE	EE Monthly Cost	
1.00	\$ 70.00	
0.95	\$ 100.03	
0.90	\$ 130.06	
0.85	\$ 160.09	
0.80	\$ 190.12	
0.75	\$ 220.16	
0.70	\$ 250.19	
0.65	\$ 280.22	
0.60	\$ 310.25	
0.55	\$ 340.28	
0.50	\$ 370.31	

Emp + SP/DP Coverage		
FTE	EE Monthly Cost	
1.00	\$ 740.62	
0.95	\$ 770.65	
0.90	\$ 800.68	
0.85	\$ 830.71	
0.80	\$ 860.74	
0.75	\$ 890.78	
0.70	\$ 920.81	
0.65	\$ 950.84	
0.60	\$ 980.87	
0.55	\$ 1,010.90	
0.50	\$ 1,040.93	

Emp + CH Coverage		
FTE	EE Monthly Cost	
1.00	\$ 606.50	
0.95	\$ 636.53	
0.90	\$ 666.56	
0.85	\$ 696.59	
0.80	\$ 726.62	
0.75	\$ 756.66	
0.70	\$ 786.69	
0.65	\$ 816.72	
0.60	\$ 846.75	
0.55	\$ 876.78	
0.50	\$ 906.81	

Emp + Fam Coverage		
FTE	EE Monthly Cost	
1.00	\$ 1,411.24	
0.95	\$ 1,441.27	
0.90	\$ 1,471.30	
0.85	\$ 1,501.33	
0.80	\$ 1,531.36	
0.75	\$ 1,561.40	
0.70	\$ 1,591.43	
0.65	\$ 1,621.46	
0.60	\$ 1,651.49	
0.55	\$ 1,681.52	
0.50	\$ 1,711.55	

**Providence Medical with VSP Vision**

Employee Only Coverage		
FTE	EE Monthly Cost	
1.00	\$ 70.00	
0.95	\$ 104.18	
0.90	\$ 138.37	
0.85	\$ 172.55	
0.80	\$ 206.73	
0.75	\$ 240.91	
0.70	\$ 275.10	
0.65	\$ 309.28	
0.60	\$ 343.46	
0.55	\$ 377.64	
0.50	\$ 411.83	

Emp + SP/DP Coverage		
FTE	EE Monthly Cost	
1.00	\$ 881.57	
0.95	\$ 915.75	
0.90	\$ 949.94	
0.85	\$ 984.12	
0.80	\$ 1,018.30	
0.75	\$ 1,052.48	
0.70	\$ 1,086.67	
0.65	\$ 1,120.85	
0.60	\$ 1,155.03	
0.55	\$ 1,189.21	
0.50	\$ 1,223.40	

Emp + CH Coverage		
FTE	EE Monthly Cost	
1.00	\$ 726.48	
0.95	\$ 760.66	
0.90	\$ 794.85	
0.85	\$ 829.03	
0.80	\$ 863.21	
0.75	\$ 897.39	
0.70	\$ 931.58	
0.65	\$ 965.76	
0.60	\$ 999.94	
0.55	\$ 1,034.12	
0.50	\$ 1,068.31	

Emp + Fam Coverage		
FTE	EE Monthly Cost	
1.00	\$ 1,665.89	
0.95	\$ 1,700.07	
0.90	\$ 1,734.26	
0.85	\$ 1,768.44	
0.80	\$ 1,802.62	
0.75	\$ 1,836.80	
0.70	\$ 1,870.99	
0.65	\$ 1,905.17	
0.60	\$ 1,939.35	
0.55	\$ 1,973.53	
0.50	\$ 2,007.72	

**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	