

# 2025/2026 Tasas de contribución de los empleados

<b>UNITED HEALTHCARE EPO</b>	<b>SEMANAL</b>	<b>BISEMANAL</b>
Sólo empleado	\$27.75	\$55.50
Empleado y cónyuge/pareja de hecho registrada	\$101.33	\$202.66
Empleado e hijo(s)	\$69.42	\$138.84
Empleado y familia	\$146.86	\$293.72

<b>UNITED HEALTHCARE HDHP</b>	<b>SEMANAL</b>	<b>BISEMANAL</b>
Empleado solamente	\$31.38	\$62.76
Empleado y cónyuge/pareja de hecho registrada	\$123.65	\$247.30
Empleado e hijo(s)	\$98.79	\$197.58
Empleado y familia	\$130.00	\$260.00

<b>UNITED HEALTHCARE PPO</b>	<b>SEMANAL</b>	<b>BISEMANAL</b>
Empleado solamente	\$58.26	\$116.52
Empleado y cónyuge/pareja de hecho registrada	\$170.99	\$341.98
Empleado e hijo(s)	\$142.47	\$284.94
Empleado y familia	\$243.57	\$487.14

<b>KAISER HMO</b>	<b>SEMANAL</b>	<b>BISEMANAL</b>
Sólo para empleados	\$56.31	\$112.62
Empleado y cónyuge/pareja de hecho registrada	\$168.00	\$336.00
Empleado e hijo(s)	\$152.08	\$304.16
Empleado y familia	\$232.85	\$465.70

<b>GUARDIAN LOW DENTAL</b>	<b>SEMANAL</b>	<b>BISEMANAL</b>
Sólo empleado	\$1.76	\$3.52
Empleado y cónyuge/pareja de hecho registrada	\$7.15	\$14.30
Empleado e hijo(s)	\$9.14	\$18.28
Empleado y familia	\$13.63	\$27.27

<b>GUARDIAN HIGH DENTAL</b>	<b>SEMANAL</b>	<b>BISEMANAL</b>
Sólo empleado	\$2.29	\$4.57
Empleado y cónyuge/pareja de hecho registrada	\$9.29	\$18.57
Empleado e hijo(s)	\$11.87	\$23.75
Empleado y familia	\$17.71	\$35.41

<b>UNITED HEALTHCARE VISION</b>	<b>SEMANAL</b>	<b>BISEMANAL</b>
Empleado solamente	\$.39	\$.79
Empleado y cónyuge/pareja de hecho registrada	\$1.58	\$3.16
Empleado e hijo(s)	\$1.62	\$3.24
Empleado y familia	\$2.41	\$4.81

# 2025/2026 Tasas de contribución de los empleados

<b>SEGURO DE VIDA COMPLEMENTARIO Y MUERTE ACCIDENTAL Y DESMEMBRAMIENTO</b>	<b>EMPLEADO/CÓNYUGE TASA MENSUAL POR \$1,000</b>
Menos de 25	\$0.087
25 - 29	\$0.087
30 - 34	\$0.092
35 - 39	\$0.123
40 - 44	\$0.182
45 - 49	\$0.291
50 - 54	\$0.480
55 - 59	\$0.777
60 - 64	\$1.229
65 - 69	\$2.473
70 o más	\$4.677
Hijo(s) a cargo	\$0.17
AD&D	\$0.04

<b>ENFERMEDAD CRÍTICA BISEMANAL</b>	<b>EMPLEADO \$10,000</b>	<b>EMPLEADO \$20,000</b>	<b>CÓNYUGE \$5,000</b>	<b>CÓNYUGE \$10,000</b>
Menos de 30	\$1.98	\$3.97	\$0.99	\$1.98
30 - 39	\$2.58	\$5.17	\$1.29	\$2.58
40 - 49	\$5.08	\$10.15	\$2.54	\$5.08
50 - 59	\$10.02	\$20.03	\$5.01	\$10.02
60 - 69	\$17.86	\$35.72	\$8.93	\$17.86
70 o más	\$32.86	\$65.72	\$16.43	\$32.86

Prima del cónyuge calculada según la edad del empleado

<b>PROTECCIÓN HOSPITALARIA GUARDIAN</b>	<b>SEMANAL</b>	<b>BISEMANAL</b>
Sólo empleado	\$3.21	\$6.42
Empleado y cónyuge/pareja de hecho registrada	\$7.21	\$14.42
Empleado e hijo(s)	\$5.44	\$10.88
Empleado y familia	\$9.45	\$18.90

<b>PROTECCIÓN CONTRA ACCIDENTES GUARDIAN</b>	<b>SEMANAL</b>	<b>BISEMANAL</b>
Sólo empleado	\$1.53	\$3.06
Empleado y cónyuge/pareja de hecho registrada	\$2.64	\$5.28
Empleado e hijo(s)	\$2.68	\$5.36
Empleado y familia	\$3.79	\$7.58