

January 1, 2023 through September 30, 2023 SMMUSD PART TIME HEALTH RATES

Work Percentage	50% 4 hrs	54% 4.3 hrs	56% 4.5 hrs	60% 4.8 hrs	62.50% 5 hrs	68.75% 5.5 hrs	70% 5.6 hrs	72.50% 5.8 hrs	75% 6 hrs	77.50% 6.2 hrs	78.13% 6.25 hrs	80% 6.4 hrs	81.25% 6.5 hrs	83% 6.6 hrs	85% 6.8 hrs
Anthem 90%-6 PPO (Full Network)															
SINGLE	\$ 546.43	\$ 508.99	\$ 487.93	\$ 452.83	\$ 428.02	\$ 370.93	\$ 359.23	\$ 335.83	\$ 312.43	\$ 289.03	\$ 283.13	\$ 265.63	\$ 253.93	\$ 237.55	\$ 218.83
TWO PARTY	\$ 1,096.07	\$ 1,021.45	\$ 979.47	\$ 909.51	\$ 860.08	\$ 746.28	\$ 722.96	\$ 676.32	\$ 629.68	\$ 583.04	\$ 571.29	\$ 536.40	\$ 513.08	\$ 480.43	\$ 443.12
FAMILY	\$ 1,429.71	\$ 1,332.41	\$ 1,277.68	\$ 1,186.46	\$ 1,121.99	\$ 973.61	\$ 943.20	\$ 882.39	\$ 821.57	\$ 760.76	\$ 745.43	\$ 699.94	\$ 669.54	\$ 626.97	\$ 578.31
Anthem 80%-6 PPO (Full Network)															
SINGLE	\$ 468.00	\$ 430.56	\$ 409.50	\$ 374.40	\$ 349.60	\$ 292.50	\$ 280.80	\$ 257.40	\$ 234.00	\$ 210.60	\$ 204.70	\$ 187.20	\$ 175.50	\$ 159.12	\$ 140.40
TWO PARTY	\$ 932.79	\$ 858.16	\$ 816.19	\$ 746.23	\$ 696.79	\$ 582.99	\$ 559.67	\$ 513.03	\$ 466.39	\$ 419.75	\$ 408.00	\$ 373.11	\$ 349.79	\$ 317.15	\$ 279.84
FAMILY	\$ 1,216.29	\$ 1,118.98	\$ 1,064.25	\$ 973.03	\$ 908.57	\$ 760.18	\$ 729.77	\$ 668.96	\$ 608.14	\$ 547.33	\$ 532.00	\$ 486.51	\$ 456.11	\$ 413.54	\$ 364.89
Anthem 80%-6 PPO (Select Network)															
SINGLE	\$ 449.36	\$ 413.41	\$ 393.19	\$ 359.49	\$ 335.67	\$ 280.85	\$ 269.61	\$ 247.15	\$ 224.68	\$ 202.21	\$ 196.55	\$ 179.74	\$ 168.51	\$ 152.78	\$ 134.81
TWO PARTY	\$ 894.86	\$ 823.27	\$ 783.00	\$ 715.89	\$ 668.46	\$ 559.29	\$ 536.91	\$ 492.17	\$ 447.43	\$ 402.69	\$ 391.41	\$ 357.94	\$ 335.57	\$ 304.25	\$ 268.46
FAMILY	\$ 1,166.79	\$ 1,073.44	\$ 1,020.94	\$ 933.43	\$ 871.59	\$ 729.24	\$ 700.07	\$ 641.73	\$ 583.39	\$ 525.05	\$ 510.35	\$ 466.71	\$ 437.54	\$ 396.71	\$ 350.04
Anthem HMO Premier 10/0 (Full Network)															
SINGLE	\$ 454.50	\$ 418.14	\$ 397.69	\$ 363.60	\$ 339.51	\$ 284.06	\$ 272.70	\$ 249.98	\$ 227.25	\$ 204.53	\$ 198.80	\$ 181.80	\$ 170.44	\$ 154.53	\$ 136.35
TWO PARTY	\$ 905.79	\$ 833.32	\$ 792.56	\$ 724.63	\$ 676.62	\$ 566.12	\$ 543.47	\$ 498.18	\$ 452.89	\$ 407.60	\$ 396.19	\$ 362.31	\$ 339.67	\$ 307.97	\$ 271.74
FAMILY	\$ 1,180.93	\$ 1,086.45	\$ 1,033.31	\$ 944.74	\$ 882.15	\$ 738.08	\$ 708.56	\$ 649.51	\$ 590.46	\$ 531.42	\$ 516.54	\$ 472.37	\$ 442.85	\$ 401.52	\$ 354.28
Anthem HMO Premier 10/0 (Select Network)															
SINGLE	\$ 437.14	\$ 402.17	\$ 382.50	\$ 349.71	\$ 326.55	\$ 273.21	\$ 262.29	\$ 240.43	\$ 218.57	\$ 196.71	\$ 191.21	\$ 174.86	\$ 163.93	\$ 148.63	\$ 131.14
TWO PARTY	\$ 869.14	\$ 799.61	\$ 760.50	\$ 695.31	\$ 649.25	\$ 543.21	\$ 521.49	\$ 478.03	\$ 434.57	\$ 391.11	\$ 380.16	\$ 347.66	\$ 325.93	\$ 295.51	\$ 260.74
FAMILY	\$ 1,132.71	\$ 1,042.10	\$ 991.13	\$ 906.17	\$ 846.14	\$ 707.95	\$ 679.63	\$ 622.99	\$ 566.36	\$ 509.72	\$ 495.45	\$ 453.09	\$ 424.77	\$ 385.12	\$ 339.81
Kaiser Permanente HMO															
SINGLE	\$ 459.64	\$ 422.87	\$ 402.19	\$ 367.71	\$ 343.35	\$ 287.28	\$ 275.79	\$ 252.80	\$ 229.82	\$ 206.84	\$ 201.05	\$ 183.86	\$ 172.37	\$ 156.28	\$ 137.89
TWO PARTY	\$ 919.29	\$ 845.74	\$ 804.38	\$ 735.43	\$ 686.71	\$ 574.55	\$ 551.57	\$ 505.61	\$ 459.64	\$ 413.68	\$ 402.10	\$ 367.71	\$ 344.73	\$ 312.56	\$ 275.79
FAMILY	\$ 1,195.07	\$ 1,099.47	\$ 1,045.69	\$ 956.06	\$ 892.72	\$ 746.92	\$ 717.04	\$ 657.29	\$ 597.54	\$ 537.78	\$ 522.72	\$ 478.03	\$ 448.15	\$ 406.32	\$ 358.52
Delta Dental Premier - PPO															
SINGLE	\$ 35.10	\$ 32.29	\$ 30.71	\$ 28.08	\$ 26.22	\$ 21.93	\$ 21.06	\$ 19.30	\$ 17.55	\$ 15.79	\$ 15.35	\$ 14.04	\$ 13.16	\$ 11.93	\$ 10.53
TWO PARTY	\$ 69.63	\$ 64.06	\$ 60.93	\$ 55.70	\$ 52.01	\$ 43.52	\$ 41.78	\$ 38.30	\$ 34.82	\$ 31.33	\$ 30.46	\$ 27.85	\$ 26.11	\$ 23.67	\$ 20.89
FAMILY	\$ 89.13	\$ 82.00	\$ 77.98	\$ 71.30	\$ 66.58	\$ 55.70	\$ 53.48	\$ 49.02	\$ 44.56	\$ 40.11	\$ 38.98	\$ 35.65	\$ 33.42	\$ 30.30	\$ 26.74
Delta Cares Dental - HMO															
SINGLE	\$ 16.85	\$ 15.50	\$ 14.74	\$ 13.48	\$ 12.59	\$ 10.53	\$ 10.11	\$ 9.27	\$ 8.43	\$ 7.58	\$ 7.37	\$ 6.74	\$ 6.32	\$ 5.73	\$ 5.06
TWO PARTY	\$ 27.89	\$ 25.66	\$ 24.40	\$ 22.31	\$ 20.83	\$ 17.43	\$ 16.73	\$ 15.34	\$ 13.95	\$ 12.55	\$ 12.20	\$ 11.16	\$ 10.46	\$ 9.48	\$ 8.37
FAMILY	\$ 41.05	\$ 37.77	\$ 35.92	\$ 32.84	\$ 30.66	\$ 25.66	\$ 24.63	\$ 22.58	\$ 20.53	\$ 18.47	\$ 17.96	\$ 16.42	\$ 15.39	\$ 13.96	\$ 12.32
United Healthcare Vision															
SINGLE	\$ 4.81	\$ 4.43	\$ 4.21	\$ 3.85	\$ 3.59	\$ 3.01	\$ 2.89	\$ 2.65	\$ 2.41	\$ 2.16	\$ 2.10	\$ 1.92	\$ 1.80	\$ 1.64	\$ 1.44
TWO PARTY	\$ 11.14	\$ 10.76	\$ 10.54	\$ 10.18	\$ 9.92	\$ 9.34	\$ 9.22	\$ 8.98	\$ 8.74	\$ 8.49	\$ 8.43	\$ 8.25	\$ 8.13	\$ 7.97	\$ 7.77
FAMILY	\$ 19.01	\$ 18.63	\$ 18.41	\$ 18.05	\$ 17.79	\$ 17.21	\$ 17.09	\$ 16.85	\$ 16.61	\$ 16.36	\$ 16.30	\$ 16.12	\$ 16.00	\$ 15.84	\$ 15.64
Vision Service Plan (VSP)															
SINGLE	\$ 5.09	\$ 4.68	\$ 4.45	\$ 4.07	\$ 3.80	\$ 3.18	\$ 3.05	\$ 2.80	\$ 2.55	\$ 2.29	\$ 2.23	\$ 2.04	\$ 1.91	\$ 1.73	\$ 1.53
TWO PARTY	\$ 16.14	\$ 15.73	\$ 15.50	\$ 15.12	\$ 14.85	\$ 14.23	\$ 14.10	\$ 13.85	\$ 13.60	\$ 13.34	\$ 13.28	\$ 13.09	\$ 12.96	\$ 12.78	\$ 12.58
FAMILY	\$ 25.39	\$ 24.98	\$ 24.75	\$ 24.37	\$ 24.10	\$ 23.48	\$ 23.35	\$ 23.10	\$ 22.85	\$ 22.59	\$ 22.53	\$ 22.34	\$ 22.21	\$ 22.03	\$ 21.83