

2024 Contribuciones de Empleados - California

El coste **mensual** de su participación en los beneficios médicos son los siguientes:

UHC HRA			
	Prima total	Coste por empleado más de 30 horas semanales	Coste por empleado 20-29 horas semanales
Empleado Solamente	\$943.97	\$0.00	\$471.99
Empleado + Un Dependiente	\$1982.36	\$1038.39	\$1,510.38
Empleado + Familia	\$2831.94	\$1887.96	\$2,359.95

Kaiser HRA			
	Prima total	Coste por empleado más de 30 horas semanales	Coste por empleado 20-29 horas semanales
Empleado Solamente	\$661.58	\$0.00	\$330.79
Empleado + Un Dependiente	\$1,323.16	\$661.58	\$992.37
Empleado + Familia	\$1,872.27	\$1,210.69	\$1,541.48

El coste **mensual** de su participación en las beneficios dentales serán los siguientes:

MetLife PPO			
	Prima total	Coste por empleado más de 30 horas semanales	Coste por empleado 20-29 horas semanales
Empleado Solamente	\$52.95	\$10.00	\$26.48
Empleado + Un Dependiente	\$120.58	\$77.63	\$94.11
Empleado + Familia	\$171.25	\$128.30	\$144.78

MetLife HMO			
	Prima total	Coste por empleado más de 30 horas semanales	Coste por empleado 20-29 horas semanales
Empleado Solamente	\$14.66	\$0.00	\$7.33
Empleado + Un Dependiente	\$27.03	\$12.37	\$19.70

Visión voluntaria - Pagada al 100% por los empleados		MetLife Legal- Pagado al 100% por Empleados	
	Prima Mensual		Prima Mensual
Empleado Solamente	\$7.47	Empleado + Familia	\$21.25
Empleado + Un Dependiente	\$11.61		
Empleado + Familia	\$18.42		