

Guía de Inscripción Abierta 2025

Del 4 al 13 de noviembre

Esta guía contiene una vista general de los cambios de beneficios y las acciones requeridas por usted durante esta temporada de inscripción abierta. Para una guía completa de sus beneficios, refiera a la Guía de Beneficios de Empleados de EAH.







Genérico \$10 / Marca \$30**

¡ACCIÓN REQUERIDA! Asegúrese de revisar la lista de verificación en la página 4.

Inscripción Abierta 2025

del 4 al 13 de noviembre

¡EAH paga una parte de su deducible médico!

EAH ofrece una contribución significativa hacia su deducible para su plan de salud por su participación en el Programa de Bienestar de EAH a través de Vitality. Para acceder a la información sobre el programa de bienestar, visite el sitio de beneficios de EAH en mybenefits.cc/eah.

¿Cómo uso los fondos que EAH contribuye a mi deducible?

Cuando se inscribe en el plan médico de Kaiser o UMR a través de EAH, se abre una Cuenta de Reembolso de Salud (HRA) a través de Marin Benefits a su nombre. Recibirá una tarjeta de débito de Marin Benefits para usar para pagar los gastos de su plan médico.

¿Cuánto contribuirá EAH a mi deducible?

EAH contribuirá entre \$ 1,500 y \$ 5,000 dependiendo de dos cosas:

- 1) Si está inscrito con cobertura solo para empleados, recibirá \$ 1,500 de Financiación Básica o \$ 3,000 de Financiación Aumentada
- 2) Si está inscrito con cobertura para dependientes, recibirá \$3,000 de Financiación Básica o \$5,000 de Financiación Aumentada
- 3) La cantidad de su financiamiento depende de su participación en el Programa de Bienestar EAH.

¿Recibiré una nueva tarjeta de débito cada año?

No. Una vez emitida, la tarjeta de débito es buena por tres (3) años. Si necesita una nueva tarjeta en cualquier momento, antes del vencimiento, puede solicitar un reemplazo comunicándose con Marin Benefits al 415-526-1401.

¿Cómo se asocia Vitality con mi HRA a través de Marin Benefits?

<u>Vitality es el sistema en línea que utilizará para completar sus actividades de bienestar.</u> Los puntos que gane antes del 30 de noviembre de cada año determinan su financiamiento para el año calendario/plan. <u>Marin Benefits es el administrador de su cuenta (HRA)</u>. Su HRA retiene los fondos que son aportados por EAH. La tarjeta de débito emitida por Marin Benefits es la forma en que accede a esos fondos para pagar sus gastos médicos.

Opciones de Seguro Médico Para 2025

 V K ※SmithR	e perones de segoro medico i dia 2025				
IVIII.	PLAN - UMR HRA Red	d de Choice Plus	Kaiser HRA	TOUT ACCIÓNII	
•	Dentro de la red	Fuera de la red	Sólo en la red	<u>iTOME ACCIÓN!</u>	
Deducible del año calendario: Por Miembro Por Un Miembro en Familia Por toda la familia	\$3,000 \$3,000 \$6,000	\$9,000 \$9,000 \$18,000	\$4,000 \$4,000 \$8,000	Si no ha completado las actividades reque ridas para obtener fondos adicionales para 2023, itodavía	
Contribución de EAH su HRA	FINANCIACIÓN AOMENIADA = \$1,500 Individual / \$3,000 Family			tiene tiempo! Su fech límite es el 30 de noviembre de 2023.	
Desembolso máximo anual: Por Miembro Por Un Miembro en Familia Por toda la familia	\$5,000 \$5,000 \$10,000	\$15,000 \$15,000 \$30,000	\$6,500 \$6,500 \$13,000	Para saber cómo puede ganar su fondos adicionales, visite el sitio web de	
Cuidado Preventivo	\$0	Ninguna Cobertura	\$0	sus beneficios.	
Recetas (RX)	Pagará el costo del RX hasta qu Plan. Una vez que se alcanza el c un copa	deducible, su RX solo tendrá	NO tiene que pagar el deducible del Plan para RX bajo Kaiser. Usted sólo tendrá un copago:		

Genérico \$10 / Marca \$35 / Fuera de Formulario \$70**



2025 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	\$971.21	\$0.00	\$485.61
Empleado + Un Dependiente	\$1982.36	\$1011.15	\$1,496.76
Empleado + Familia	\$2831.94	\$1860.73	\$2,346.33

Kaiser HRA			
	Prima total	Coste por empleado más de 30 horas semanales	Coste por empleado 20- 29 horas semanales
Empleado Solamente	\$704.15	\$0.00	\$352.08
Empleado + Un Dependiente	\$1,408.28	\$704.13	\$1,056.21
Empleado + Familia	\$1,992.72	\$1,288.57	\$1,640.65

El coste mensual de su participación en las benificios 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	\$56.13	\$10.00	\$28.07
Empleado + Un Dependiente	\$127.81	\$81.68	\$99.75
Empleado + Familia	\$181.53	\$135.40	\$153.47

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 Dependi- ente	\$27.03	\$12.37	\$19.70
Empleado + Familia	\$42.99	\$28.33	\$35.66

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

Lista de Verificación Para La Inscripción Abierta— Tome Acción

4 de noviembre – 13 de noviembre

	Por favor asegure de completar todos los pasos aplicables a más tardar el 21 de nov.			
	4 de noviembre—Comienzan las reuniones			
	REQUERIDO: Asistir a una reunión en persona o virtual de inscripción abierta a través de Teams. Habrá sesiones individuales disponibles para temas adicionales y específicos. Puede ac ceder al horario en mybenefits.cc/eah.			
	4 de noviembre— UKG abre el sistema de s	ervicio de empleados		
	OPCIONAL: <u>Inicie sesión</u> en UKG a través de OneLogin para realizar sus elecciones para 2025. Esta es una inscripción abierta PASIVA. Esto significa que solo necesita iniciar sesión si tiene cambios que realizar en sus beneficios a partir del 1/1/2025.			
	Sesiones informativas de beneficios:			
	OPCIONAL: Las sesiones individuales se llevarán a cabo durante las dos semanas de inscripción abierta. Usted recibirá una invitación de calendario para todas las sesiones. Le recomendamos que asista y aprenda sobre sus nuevos beneficios.			
	Cuenta de Gastos Flexibles (FSA)			
	OPCIONAL: Puede inscribirse en la FSA de Cuidado de la Salud y/o la FSA de Cuidado de Dependientes. Los máximos del IRS 2023 son los siguientes:			
	>> \$3,300 FSA de Cuidado de la Salud			
	>> \$5,000 FSA de Cuidado de Dependientes (por hogar)			
	13 de noviembre — ¡La inscripción abierta se termina a las 5:00pm PST!			
	Asegúrese de haber completado todas las elecciones antes del cierre de OE. ¡No espere hasta el último minuto!			
	1 de enero, 2025			
	Comienza el nuevo año del plan. Las elecciones de beneficios que realice durante la Inscripción Abierta tendrán efecto.			
*Sus nuevas tarjetas de identificación para cualquier nueva cobertura seleccionada llegarán durante el mes de diciembre. Si no recibe sus tarjetas de identificación, notifique a Recursos Humanos lo antes posible. MetLife no emite tarjetas de identificación para la cobertura dental DPPO y de la vista.				
Pa	ra preguntas generales o asistencia con UKG, com	uníquese con su equipo de recursos humanos de EAH:		
	Recursos Humanos	(415) 295-8851		
	Recorsos Hornanos	hrsupport@eahhousing.org		
	Para preguntas adicionales acerca de sus beneficios, com	nuníquese con su Equipo de Servicio de Acrisure Insurance		
	EAH Dedicated Benefits Team- Acrisure (formerly Filice)	(925) 299-7202 EAHBenefits@acrisure.com		

