

## 2025 Contribuciones de Empleados - California

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

UMR 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 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	\$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 Dependiente	\$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 + Familia	\$21.25
Empleado + Un Dependiente	\$11.61		
Empleado + Familia	\$18.42		