



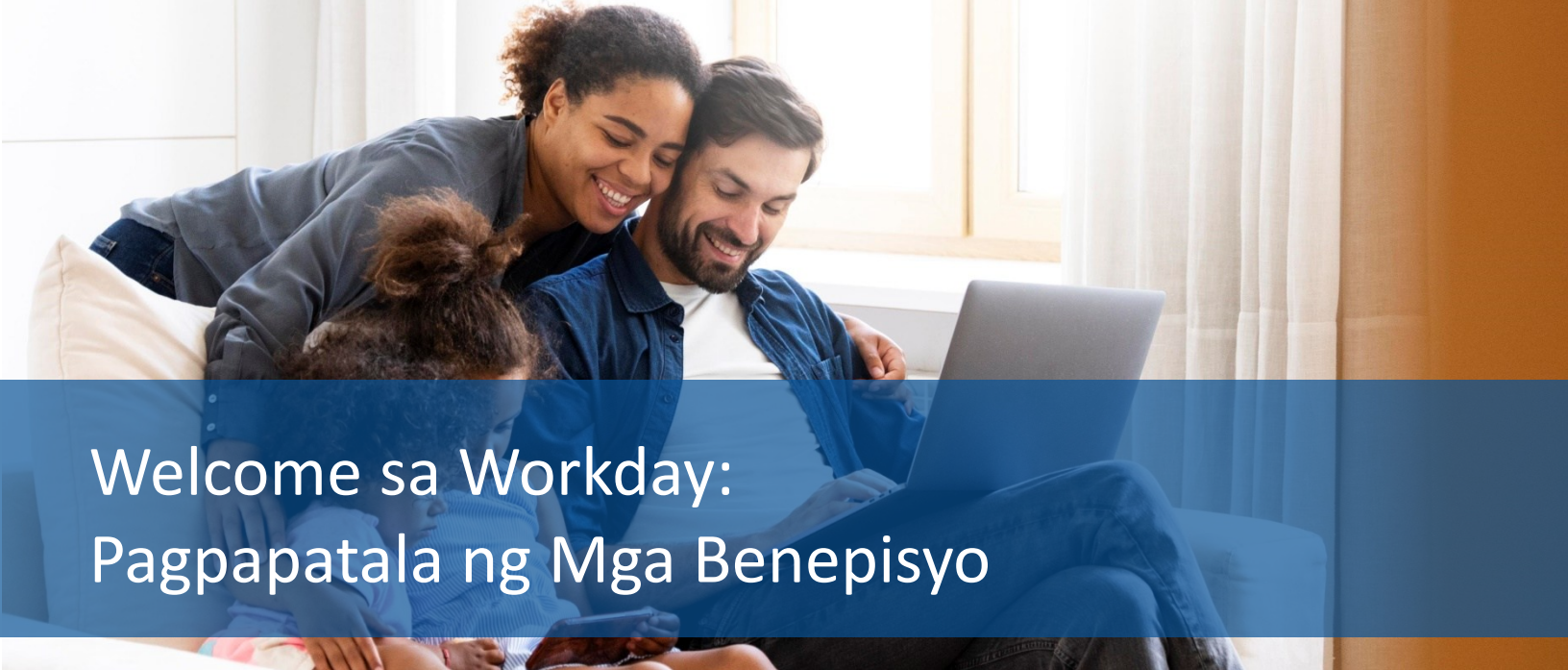
Southern California Buod ng Benepisyo

Enero 1, 2026 - Disyembre 31, 2026



Ang dokumentong ito ay balangkas ng saklaw na iminumungkahi ng (mga) carrier, batay sa impormasyong ibinigay ng aming kumpanya. Hindi kasama rito ang lahat ng tuntunin, saklaw, pagbubukod, limitasyon, at kundisyon ng aktuwal na nilalaman ng kontrata. Dapat basahin mismo ang mga patakaran at kontrata para sa mga detalyeng iyon. Gagawing available ang mga form ng patakaran para sa iyong sanggunian, kung hihilingin.

Layunin ng dokumentong ito na bigyan ka ng pangkalahatang impormasyon hinggil sa status ng, at/o potensyal na alalahaning nauugnay sa, iyong kasalukuyang kapaligiran sa mga benepisyo ng empleyado. Hindi nito ganap na tinutugunan ang lahat ng iyong partikular na isyu. Hindi ito dapat unawain na, at hindi nito layuning magbigay ng, legal na payo. Ang mga tanong hinggil sa mga partikular na isyu ay dapat tugunan ng iyong general counsel o ng isang abogado na may espesyalisasyon sa larangan ng practice na ito.



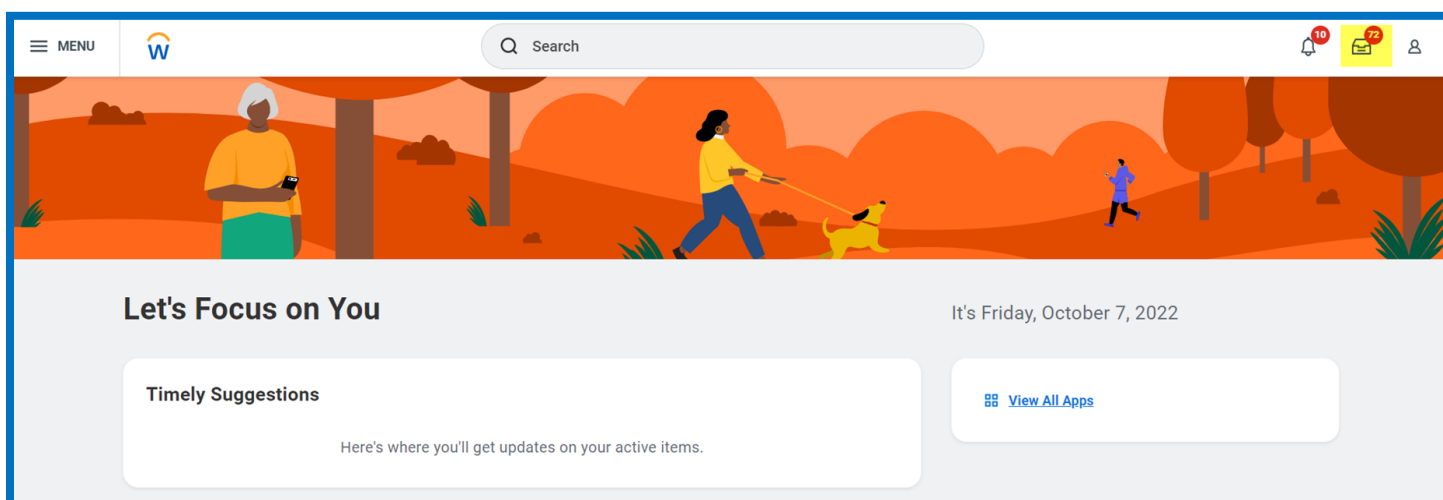
Welcome sa Workday: Pagpapatala ng Mga Benepisyo

Sa ibaba, makikita mo ang iyong mga tagubilin sa Pag-log In sa Workday.

Madali lang gamitin ang Workday, pero kapag nag-navigate ka, at mayroon kang mga tanong, makipag-ugnayan sa iyong manager.

Mga tagubilin sa pag-log in sa Workday:

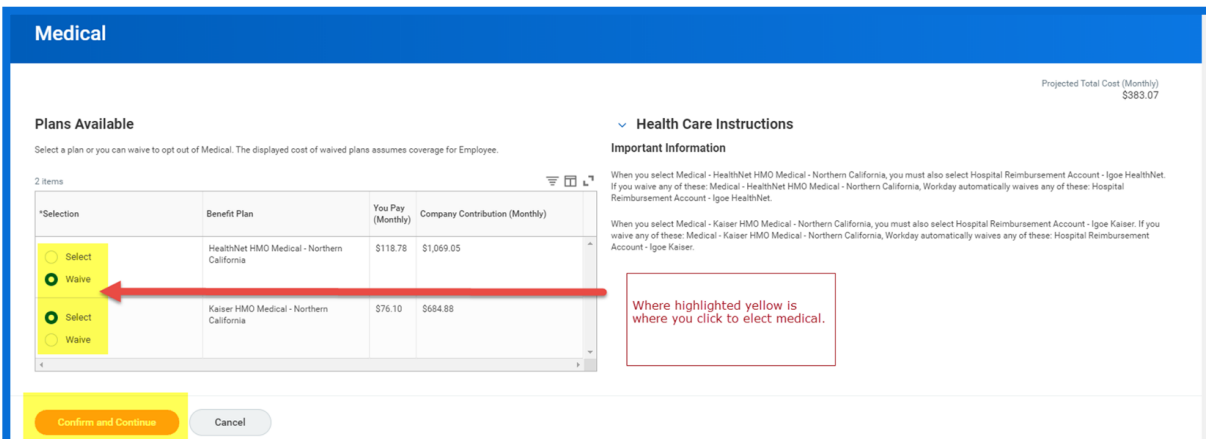
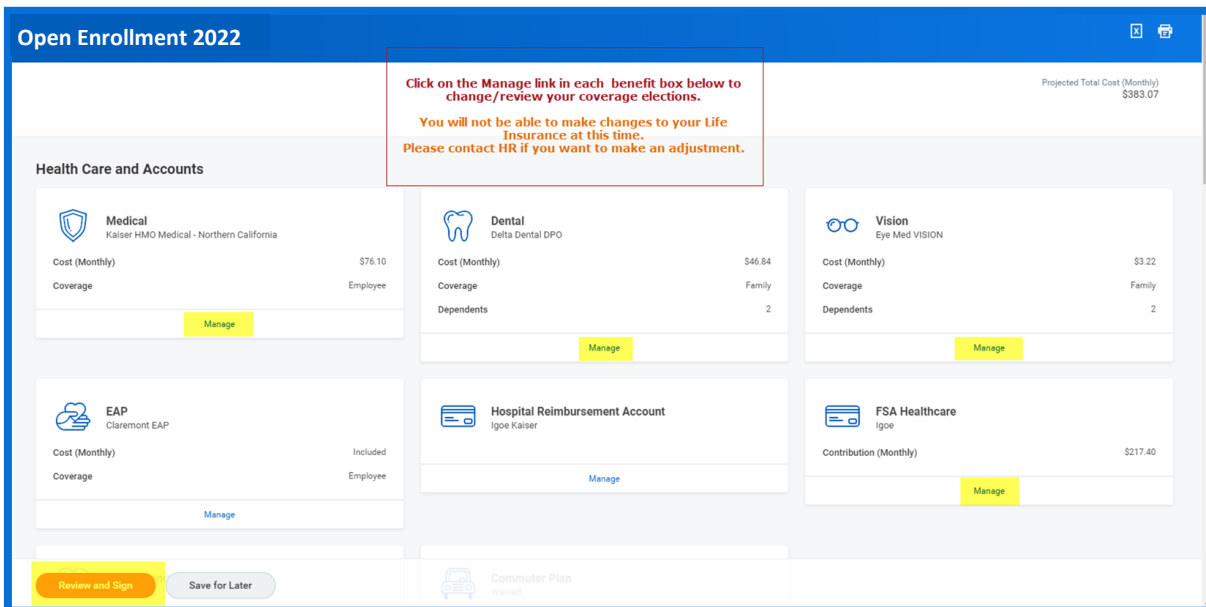
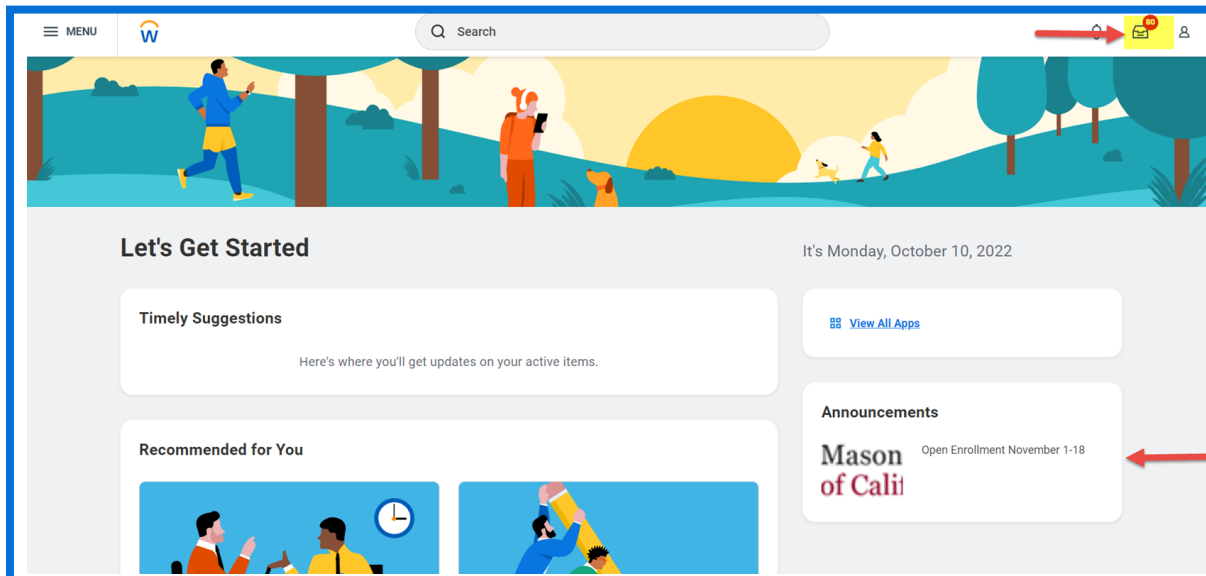
- Web address: https://wd5.myworkday.com/osv_freemason
- Paki-save ang web address na ito bilang isang paborito sa iyong home page para sa madaling pag-access
- Puwedeng i-access sa iyong personal laptop, iPad, iPhone, o Android



Para sa iyong seguridad, inirerekomenda namin ang pagsasara ng iyong browser pagkatapos ng bawat session.

Pagpapatala ng Mga Benepisyo

Para sa mga empleyadong kwalipikado para sa benepisyo, gamitin ang Workday para mag-enroll sa iyong mga benepisyo. Sundin ang mga hakbang na ito para mailagay ang mga benepisyo. Mag-log in sa Workday at mag-click sa kanang bahagi sa itaas ng iyong Inbox sa Workday.



Pagpapatala ng Mga Benepisyo

Medical - Kaiser HMO Medical - Northern California

Dependents

Add a new dependent or select an existing dependent from the list below.

Coverage

Plan cost (Monthly)

Add New Dependent

2 items

Select	Dependent
☐	Steve
☐	Son

Employee

Employee + 1

Family

Employee + Domestic Partner

Employee + 1 + Domestic Partner

Family + Domestic Partner

Employee + Domestic Partner + Child(ren) of DP

Employee + 1 + Domestic Partner + Child(ren) of DP

Family + Domestic Partner + Child(ren) of DP

Relationship

Date of Birth

ouse

08/18/1971

ild

10/09/1998

Save

Cancel

After Clicking the Save or Confirm and Continue, you will receive this dialog box

Your Medical changes have been updated, but not submitted
Next steps: Update another plan, or click Review and Sign once you're ready to submit your changes.

When you elect medical, you have to elect where its for you only or if you include eligible family member.

Health Care Instructions

Provider Website <https://kp.org>

Projected Total Cost (Monthly)
\$383.07

Dental

ost (Monthly)
\$383.07

Plans Available

Select a plan or you can waive to opt out of Dental. The displayed cost of waived plans assumes coverage for Family.

2 items

*Selection	Benefit Plan	You Pay (Monthly)	Company Contribution (Monthly)
☐ Select	Delta Dental DMO	\$13.74	\$47.51
☒ Waive			
☒ Select	Delta Dental DPO	\$46.84	\$147.00
☐ Waive			

Confirm and Continue

Cancel

Where highlighted yellow is where you click to elect dental.

Pagpapatala ng Mga Benepisyo

Hospital Reimbursement Account

Projected Total Cost (Monthly)
\$383.07

Plans Available

Select a plan or you can waive to opt out of Hospital Reimbursement Account.

If you elect medical coverage you must elect the HRA plan.

2 items

*Selection	Benefit Plan	Company Contribution (Monthly)
☐ Select	Igoe HealthNet	
☒ Waive		
☒ Select	Igoe Kaiser	\$125.00
☐ Waive		

Health Savings Account Instructions

Important Information

When you select Medical - HealthNet HMO Medical - Northern California, you must also select Hospital Reimbursement Account - Igoe HealthNet. If you waive any of these: Medical - HealthNet HMO Medical - Northern California, Workday automatically waives any of these: Hospital Reimbursement Account - Igoe HealthNet.

When you select Medical - Kaiser HMO Medical - Northern California, you must also select Hospital Reimbursement Account - Igoe Kaiser. If you waive any of these: Medical - Kaiser HMO Medical - Northern California, Workday automatically waives any of these: Hospital Reimbursement Account - Igoe Kaiser.

General Instructions

If a Medical plan is elected, you must elect the appropriate Hospital Reimbursement Account (HRA) plan. Do not enter in a contribution amount. The HRA is an Employer funded benefit.

Confirm and Continue

Cancel

Hospital Reimbursement Account - Igoe Kaiser

Projected Total Cost (Monthly)
\$383.07

Contribute

Per Paycheck 0.00

Do NOT enter in an amount, this is paid by the company and is NOT an HSA plan

Contribution (Monthly) \$0.00
Annual Company Contribution \$1,437.50
Total Annual HSA Contribution \$1,437.50
Maximum Annual Amount: \$1,500.00

Health Savings Account Instructions

Provider Website [Igoe](#)

General Instructions

If a Medical plan is elected, you must elect the appropriate Hospital Reimbursement Account (HRA) plan. Do not enter in a contribution amount. The HRA is an Employer funded benefit.

Save

Cancel

FSA Healthcare

Projected Total Cost (Monthly)
\$165.67

Plans Available

Select a plan or you can waive to opt out of FSA Healthcare.

You must elect your FSA elections each year if you wish to participate.

1 item

*Selection	Benefit Plan	You Contribute (Monthly)
☒ Select	Igoe	
☐ Waive		

Spending Account Instructions

General Instructions

We have a new provider for our Flexible Spending and Hospital Reimbursement Accounts. Check out Reminder for 2020, please select Commuter Benefits in Workday.

Confirm and Continue

Cancel

Pagpapatala ng Mga Benepisyo

FSA Healthcare - Igoe

Contribute

Per Paycheck

104.35

Annual

2,400.00

Contribution (Monthly)

\$208.70

Total Annual Contribution

\$2,400.00

Maximum Annual Amount: \$2,700.00

You must elect Medical FSA each year. Input either a per check contribution or annual and system will calculate

Projected Total Cost (Monthly)

\$374.37

Spending Account Instructions

Provider Website Igoe

General Instructions

We have a new provider for our Flexible Spending and Hospital Reimbursement Accounts. Check out Reminder for 2020, please select Commuter Benefits in Workday.

Save

Cancel

FSA Dependent Care - Igoe

Contribute

Per Paycheck

217.39

Annual

5,000.00

Contribution (Monthly)

\$434.78

Total Annual Contribution

\$5,000.00

Maximum Annual Amount: \$5,000.00

You must elect Dependent Care each year. Input either a per check contribution or annual and system will calculate

Projected Total Cost (Monthly)

\$809.15

Spending Account Instructions

Provider Website Igoe

General Instructions

We have a new provider for our Flexible Spending and Hospital Reimbursement Accounts. Check out Reminder for 2020, please select Commuter Benefits in Workday.

Save

Cancel

Additional Benefits



Legal Shield
Waived

Enroll

Once you have finished reviewing/changing your elections click the Review and Sign button

Review and Sign

Save for Later

Pagpapatala ng Mga Benepisyo

View Summary

Projected Total Cost (Monthly)
\$809.15

Selected Benefits 20 items

Plan	Coverage Begin Date	Deduction Begin Date	Coverage	Dependents	Beneficiaries	Cost
Medical	01/01/2017	01/01/2017	Employee			
Kaiser HMO Medical - Northern California						
Dental	02/01/2019	02/01/2019	Family			
Delta Dental DPO						
Vision	02/01/2019	02/01/2019	Family			
Eye Med VISION						
EAP	01/01/2016	01/01/2016	Employee			
Claremont EAP						
Hospital Reimbursement Account	01/01/2017	01/01/2017	\$0.00 Annual			
Igoe Kaiser						
FSA Healthcare	01/01/2020	01/01/2020	\$2,400.00 Annual			
Igoe						
FSA Dependent Care	01/01/2020	01/01/2020	\$5,000.00 Annual			
Igoe						
Basic AD&D	01/01/2016	01/01/2016	1 X Salary			
Standard (Employee)						
Basic Life	01/01/2016	01/01/2016	1 X Salary			
Standard (Employee)						
Total	01/01/2016	01/01/2016	\$100,000		Sonia Nichols Steven Nichols Taylor Nichols	\$25.30

Review your
elections and scroll
down to the
I Accept button

Electronic Signature

By clicking the button below, you are agreeing to the following terms:

I consent to electronic processing of this application to include use of my electronic signature. I acknowledge that Electronic Signature means that I am the person identified on this application as the applicant, that I voluntarily accept all the terms and conditions as stated in this application, and that I agree to the electronic processing of this record. I acknowledge that my electronic signature will have the same legal effect as a signature on paper. I acknowledge that I have the right to print and keep this application on paper. I acknowledge that I have the right to withdraw my consent to the electronic signature on this application. I understand I must notify my benefit providers in writing of my withdrawal of consent and that such withdrawal will not affect actions already taken by my benefit providers. I acknowledge that my consent to the use of my electronic signature applies to this application only and not to any other transactions with my benefit providers. I hereby apply for coverage on the basis of the statements and answers to the questions herein.

I hereby declare all answers to be true to the best of my knowledge and to accurately represent the health of those persons applying for coverage and waiving coverage. I understand that these statements, answers and subsequent information I provide are the basis for my coverage. By clicking the (image) button at the end of this process I am authorizing any payroll deduction that may be required for benefits I currently have or choose to elect going forward for Plan Year 2020. I understand my elections are effective through January 1, 2021, and that no changes can be made during the Plan Year, unless I experience a Qualifying Event as defined by the IRS.

For employees selecting the Kaiser Permanente health care plan

Kaiser Foundation Health Plan, Inc. Arbitration Agreement*

I understand that (except for Small Claims Court cases, claims subject to a Medicare appeals procedure or the ERISA claims procedure regulation, and any other claims that cannot be subject to binding arbitration under governing law) any dispute between myself, my heirs, relatives, or other associated parties on the one hand and Kaiser Foundation Health Plan, Inc. (KFHP), any contracted health care providers, administrators, or other associated parties on the other hand, for alleged violation of any duty arising out of or related to membership in KFHP, including any claim for medical or hospital malpractice (a claim that medical services were unnecessary or unauthorized or were improperly, negligently, or incompetently rendered), for premises liability, or relating to the coverage for, or delivery of, services or items, irrespective of legal theory, must be decided by binding arbitration under California law and not by lawsuit or resort to court process, except as applicable law provides for judicial review of arbitration proceedings. I agree to give up our right to a jury trial and accept the use of binding arbitration. I understand that the full arbitration provision is contained in the Evidence of Coverage.

By clicking the Accept/Enroll Now button below, I understand that this action will serve as my electronic signature of agreement to the conditions provided in the Kaiser Foundation Health Plan & Kaiser Permanente Insurance Company Arbitration Agreement (above) and that by law this electronic signature will have the same effect as a signature on a paper form.

Note: If you do not wish to accept the arbitration agreement above you must click on the Go Back button below to go back to the plan selection screen and make a new Health Plan selection.

I Accept ☐

You must click the I
Accept button before
you can Submit

Submit

Save for Later

Cancel



Pangkalahatang-ideya ng Mga Benepisyo

Ipinagmamalaking inihahatid ng **Masons of California** ang isang kumprehensibong package ng mga benepisyo sa mga kwalipikadong full-time na empleyado. Ang kumpletong package ng mga benepisyo ay inilalahad sa maikling paraan sa booklet na ito. Ang mga booklet ng plano, na may karagdagang detalyadong impormasyon tungkol sa bawat isa sa mga programang ito, ay available kung hihilingin.

Makikibahagi ka sa mga gastusin sa ilang benepisyo medikal, dental, at paningin, at nagbibigay ang Masons of California ng iba pang benepisyo nang libre sa iyo (life, accidental death at dismemberment, pangmatagalang kapansanan, at EAP). Bukod pa rito, may mga boluntaryong benepisyo na puwede mong bilhin sa mga makatuwirang panggrupong rate sa pamamagitan ng mga kaltas sa payroll ng Masons of California.

Mga Iniaalok na Plano ng Benepisyo

- **Medikal**
 - Kaiser Permanente HMO
 - Kaiser Permanente HDHP HSA
 - Health Net Elect Open Access HMO
- **Dental**
 - DHMO
 - DPPO
- **Paningin**
- **Chiropractic na Pangangalaga (kasama sa medikal)**
- **Life Insurance**
- **Accidental Death & Dismemberment (AD&D) Insurance**
- **Pangmatagalang Kapansanan**
- **Mga Boluntaryong Benepisyo**
 - Life Insurance – Empleyado, Asawa, at Mga Anak
 - Accidental Death & Dismemberment Insurance
 - Panandaliang Kapansanan
 - Pangangalaga sa Aksidente
 - Seguridad sa Cancer
 - Malubhang Karamdaman
- **Programa ng Tulong sa Empleyado**
- **Mga Account sa Flexible na Paggastos**
- **401(k)**
- **Hospital Reimbursement Account (HRA)**
- **Health Savings Account (HSA)**

Pagiging Kwalipikado

Ang lahat ng full-time na empleyado at ang kanilang mga dependent ay kwalipikado para sa mga benepisyo ng Masons of California sa unang buwan pagkalipas ng 30 araw ng pagtatrabaho.

Pagpapatala ng Mga Benepisyo

Ang komprehensibo at pang-iwas na saklaw ng pangangalagang pangkalusugan ay mahalaga sa pagprotekta sa iyo at sa iyong pamilya mula sa mga panganib sa pananalapi ng hindi inaasahang sakit at pinsala. Ang kaunting pag-iwas ay kadalasang nagpapatuloy—lalo na sa pangangalagang pangkalusugan. Ang mga regular na pagsusulit at regular na pangangalaga sa pag-iwas ay nagbibigay ng murang pagsusuri sa iyong kalusugan. Ang maliliit na problema ay maaaring maging malalaking gastos. Sa pamamagitan ng maagang pagtukoy sa mga problema, kadalasan ang mga ito ay maaaring gamutin sa maliit na halaga.

Ang Masons of California ay nagbibigay sa iyo ng iba't ibang opsyon sa pangangalagang pangkalusugan upang umangkop sa iyong mga pangangailangan. Maaari kang pumili mula sa Elect Open Access HMO plan sa pamamagitan ng HealthNet, ang HMO plan sa pamamagitan ng Kaiser, o ang bagong Kaiser High Deductible Health Plan (HDHP) na may Health Savings Account (HSA). Sa HealthNet, dapat kang pumili ng isang medikal na grupo at isang Primary Care Physician (PCP), at ang lahat ng pangangalaga ay dapat ibigay o i-coordinate ng iyong PCP o medikal na grupo. Sa Kaiser, ang mga serbisyo ay dapat ibigay ng isang doktor ng Kaiser sa isang pasilidad ng Kaiser (maliban sa mga emergency na sitwasyon).

	HealthNet Elect Open Access HMO	Kaiser HMO	Kaiser HDHP HSA
Lifetime na Maximum na Benepisyo	Walang Limitasyon	Walang Limitasyon	Walang Limitasyon
Taunang Kaltas	Wala	Wala	Indibidwal: \$1,700
Deductible hospitalario	Indibidwal: \$500** Pamilya: \$1,000** hasta el desembolso máximo	Wala	Indibidwal sa Pamilya: \$3,400 Pamilya: \$3,400
Deductible de instalaciones	Indibidwal: \$500** Pamilya: \$1,000** hasta el desembolso máximo	Wala	*Ang reimbursement ng HRA ay hindi nalalapat sa HSA plan. Nag-aambag ang mga Mason ng \$600 para sa Empleyado at \$1,000 para sa pamilya taun-taon.
Taunang Maximum na Gastos Mula sa Sariling Balsa	para sa indibidwal: \$3,500 para sa 2 miyembro ng pamilya: \$3,500 para sa pamilya: \$10,500	para sa indibidwal: \$1,500 para sa pamilya: \$3,000	Indibidwal: \$3,400 Indibidwal sa Pamilya: \$3,400 Pamilya: \$6,800
IKALAWANG OPINYON NG HEALTHNET PPO*			
Taunang Maximum na Gastos Mula sa Sariling Balsa	para sa indibidwal: \$5,500* para sa miyembro ng pamilya: \$5,500* para sa pamilya: \$11,000*	N/A	N/A
OPISINA NG DOKTOR	Magbayad ka	Magbayad ka	Magbayad ka
Mga Pagbisita sa Opisina	\$20	\$20	\$20 pagkatapos ng deductible
Mga Pagbisita sa Opisina ng Espesyalista/Agarang Pangangalaga	\$40/\$20	\$20	\$20 pagkatapos ng deductible
Wellness Care • mga regular na pagsusuri • x-ray/test • Pagpapabakuna • at mammogram	\$0	\$0	\$0 hindi nalalapat ang deductible
Lab at X-Ray	\$10/\$20	\$0	\$10 pagkatapos ng deductible
Complex Lab at X-Ray	10%**	\$0	\$150 pagkatapos ng deductible
Well Baby mga pagbisita	\$0	\$0	\$0 hindi nalalapat ang deductible
MGA INIRERESETANG GAMOT	Magbayad ka	Magbayad ka	Magbayad ka
Retail na Generic na Gamot Supply na pang-30 araw	\$10	\$10	\$10 pagkatapos ng deductible
Retail na Gamot sa Formulary Supply na pang-30 araw	\$30	\$25	\$30 pagkatapos ng deductible
Retail na Non-Formulary na Gamot Supply na pang-30 araw	\$55	N/A	N/A
Espesyal na Gamot (30 araw na supply)	30% hanggang (\$250 max)	\$25	20% pagkatapos ng deductible (\$250 max)
Mail Order na Generic na Gamot Supply na pang-90 araw	\$20	\$20 (supply na pang-100 araw)	\$20 (100 araw na supply)
Mail Order na Formulary na Gamot Supply na pang-90 araw	\$75	\$50 (supply na pang-100 araw)	\$60 (100 araw na supply)
Mail Order na Non-Formulary na Gamot Supply na pang-90 araw	\$137.50	N/A	N/A

Pagpapatala ng Mga Benepisyo

	HealthNet Elect Open Access HMO	Kaiser HMO	Kaiser HDHP HSA
MGA SERBISYO SA OSPITAL	Magbayad ka	Magbayad ka	Magbayad ka
Emergency Room (isusuko kung maoospital)	\$150 para sa pagbisita, después del deducible de la instalación	\$100 kada pagbisita	\$200 bawat pagbisita pagkatapos ng deductible
Inpatient	10% coinsurance pagkatapos ng deductible sa ospital**	100% pagkatapos ng deductible sa ospital	\$250 pet admit pagkatapos ng deductible
Outpatient na Operasyon	10% coinsurance pagkatapos ng deductible sa pasilidad 5% coinsurance ambulatory surgery center pagkatapos ng facility deductible	\$20 kada operasyon	\$150 bawat pamamaraan pagkatapos ng deductible
Serbisyo ng Ambulansya	\$150 kada biyahe	\$100 kada biyahe	\$100 bawat biyahe pagkatapos ng deductible
MGA SERBSIYO SA KALUSUGAN NG PAG-IISIP	Magbayad ka	Magbayad ka	Magbayad ka
Inpatient na Serbisyo	10% coinsurance pagkatapos ng deductible sa ospital**	\$500 kada pagpapaospital**	\$250 bawat pag-amin pagkatapos ng deductible
Outpatient na Serbisyo	\$20	\$20 para sa mga indibidwal na session \$10 para sa mga panggrupong session	\$20 indibidwal na mga sesyon pagkatapos ng deductible \$10 na mga sesyon ng pangkat pagkatapos ng deductible
MGA SERBISYO SA PAG-ABUSO NG SUBSTANCE	Magbayad ka	Magbayad ka	Magbayad ka
Inpatient na Serbisyo sa Pag-detox	10% coinsurance pagkatapos ng deductible sa ospital**	\$500 kada pagpapaospital**	\$250 pet admit pagkatapos ng deductible
Outpatient na Serbisyo	\$20 para sa mga indibidwal na session \$10 para sa mga panggrupong session	\$20 para sa mga indibidwal na session \$5 para sa mga panggrupong session	\$20 indibidwal na mga sesyon pagkatapos ng deductible \$5 na mga sesyon ng pangkat pagkatapos ng deductible
IBA PANG SERBISYO	Magbayad ka	Magbayad ka	Magbayad ka
Mga pre-natal na pagbisita sa opisina	\$20	\$0	\$0 hindi nalalapat ang deductible
Lahat ng Iba Pang Serbisyo ng Ospital/ Doktor sa Pagbubuntis	10% coinsurance pagkatapos ng deductible sa ospital**	\$500 kada pagpapaospital**	\$250 bawat pag-amin pagkatapos ng deductible
Mga Pisikal, Occupational, at Speech Therapy na Serbisyo	\$20	\$20	\$20 pagkatapos ng deductible
Chiropractic/Acupuncture	\$10 na copay; 30 pagbisita kada taon ng kalendaryo	Chiro: \$15 na copay; 30 pagbisita kada taon ng kalendaryo Acu: Tinukoy ang provider	Chiro: \$15 pagkatapos ng deductible; 30 pagbisita bawat taon ng kalendaryo Acu: Tinukoy ang provider

*Nalalapat kapag ginagamit ang pangalawang opinyon na mga serbisyong tukoy sa network ng PPO. Tingnan ang HR para sa mga detalye.

**Ibinalik ng kumpanya hanggang sa out of pocket maximum sa pamamagitan ng third-party administrator (Igoe).

Mga Dental na Benepisyong

Panapahusay ng mahusay na oral care ang pangkalahatang pisikal na kalusugan, hitsura, at kalagayan ng pag-iisip. Karaniwan ang mga problema sa ngipin at gilagid at madaling gamutin ang mga problema sa kalusugan na ito. Panatiliing malusog ang iyong ngipin at maganda ang iyong ngiti sa pamamagitan ng plano sa dental na benepisyong ng Masons of California. Puwede mong piliin ang Delta Dental PPO o Delta Care DHMO. Nagbibigay sa iyo ang opsyong Dental PPO na pumili ng mga nasa network na provider sa posibilidad ng mga pangangailangan sa mga benepisyong nasa labas ng network. Ang mga opsyong ito ay binabayaran ayon sa porsyento (makikita sa ibaba).

Ang opsyong DeltaCare USA (DHMO) ay isang planong binabayaran para sa serbisyo. Ang bawat isinasagawang pamamaraan ay may partikular na halaga (makikita sa ibaba; ang kumpletong mga serbisyo ay nasa buod ng benepisyong mo). Sa benepisyong ito, dapat kang pumili ng isang provider para sa mga dapat bayarang serbisyo. Kung kailangan ng karagdagang gawain, dapat kang i-refer sa isang nasa network na provider.



	Nasa Network at Wala sa Network na DPPO	Delta Care USA (DHMO)
Taunang Kaltas	\$50 para sa indibidwal \$150 para sa pamilya	\$0
Taunang Maximum na Benepisyo	\$1,500 para sa nasa network \$1,000 para sa wala sa network	Walang maximum (maliban para sa pinsala dahil sa aksidente)
Mga Dental na Serbisyo sa Pag-iwas (mga pagpapalinis, pagsusuri, x-ray)	100%	100% para sa karamihan ng mga serbisyo
Mga Karaniwang Dental na Serbisyo (mga filling, root canal therapy, operasyon sa bibig)	90% para sa nasa network 80% para sa wala sa network	Tingnan ang iskedyul ng bayarin
Mga Pangunahing Dental na Serbisyo (mga pagbunot, crown, inlay, onlay, bridge, pustiso, pag-aayos)	60% para sa nasa network 50% para sa wala sa network	Tingnan ang iskedyul ng bayarin
Mga Orthodontic na Serbisyo (mga dependent na batang wala pang 19 na taong gulang)	50%; hanggang sa lifetime na maximum na benepisyong na \$2,500	Tingnan ang iskedyul ng bayarin

Gumawa ng iyong account at kilalanin ang iyong plano, tingnan ang iyong ID card, at maghanap ng dentista. bisitahin deltadentalins.com, at magsimula ngayon!



Mga Benepisyo sa Paningin

Hindi lang pangangailangan sa pangwastong salamin ang matutukoy sa mga regular na eksaminasyon sa mata, pero puwede rin itong makatukoy ng pangkalahatang problema sa kalusugan sa pasimulang yugto ng mga ito. Ang proteksyon para sa mga mata ay dapat pangunahing alalahanin para sa lahat.



	Nasa Network (anumang provider ng EyeMed)	Wala sa Network (anumang kwalipikadong wala sa network na provider na iyong pipiliin)
Pagsusuri sa Mata — isang beses kada 12 buwan	\$10 copay	Hanggang sa \$49 na reimbursement
Mga Lens — isang beses kada 12 buwan		
Mga Single Vision na Lens	\$25 na copay	Hanggang sa \$30 na reimbursement
Mga Lined Bifocal na Lens	\$25 na copay	Hanggang sa \$49 na reimbursement
Mga Lined Trifocal na Lens	\$25 na copay	Hanggang \$74 na reimbursement
Mga Frame — isa kada 24 na buwan	\$0 copay hanggang \$100 allowance; 20% diskwento na higit sa \$100 allowance	Hanggang \$70 na reimbursement
Mga Contact Lens — isa kada 12 buwan kung contacts ang pipiliin mo sa halip na mga lens/frame	\$0 na copay hanggang \$115 na allowance, 15% na diskwento sa balanse higit sa \$115 na allowance	Hanggang \$115 na reimbursement; Hanggang \$300 kung medikal na kinakailangan

Maghanap at doktor sa mata (Access Network)

Tawag: 866.723.0596 o
bisitahin: eyemed.com

I-download ang EyeMed App:
[Google Play](#) o [App Store](#)

Para sa LASIK, tumawag:
1.800.988.4221



Programa ng Tulong sa Empleyado

Claremont EAP: 6 na face-to-face na session (maximum ng 6 na session kada isyu kada 12 buwang panahon) available sa lahat ng empleyado nang libre.

Available ang counseling para sa, pero hindi limitado sa, bawal na gamot at alak, hindi pagkakaunawaan ng mag-asawa, pamamahala ng utang, interbensyon sa krisis, legal, at mga isyu sa hindi pagkakaunawaan sa pamilya.

Life & Accidental Death & Dismemberment Insurance

Life Insurance

Nagbibigay ang life insurance ng seguridad sa pananalapi para sa mga taong nakaasa sa iyo. Makakatanggap ang iyong mga benepisyaryo ng lump sum na bayad kung mamamatay ka habang nagtatrabaho sa Masons of California. Nagbibigay ang kumpanya ng basic life at AD&D insurance na 1x taunang kita sa bawat isa sa maximum ng \$300,000, nang libre.

Accidental Death & Dismemberment (AD&D) Insurance

Nagbibigay ang Accidental Death and Dismemberment (AD&D) insurance ng bayad sa iyo o sa iyong mga benepisyaryo kung mawawalan ka ng braso o binti sa isang aksidente o kung mamamatay ka dahil sa isang aksidente. Nagbibigay ang Masons of California ng saklaw sa AD&D nang libre sa iyo.

Long-Term Disability Insurance

Posibleng maging mahirap ang pagkamit sa iyong mga karaniwang gastos sa pang-araw-araw kung magkakaroon ka ng kapansanan. Ang iyong mga opsyon ay posibleng limitado sa mga personal na ipon, kita ng asawa, at posibleng Social Security. Nagbibigay ng proteksyon ang insurance sa kapansanan para sa iyong pinakamahalagang asset—ang iyong kakayahang kumita. Ang Masons of California ay nagbibigay ng saklaw sa Long-Term Disability insurance (LTD) para sa iyo nang libre.

Nagbibigay ang saklaw sa LTD ng kita kapag nagkaroon ka ng kapansanan sa loob ng 180 araw o higit pa. Ang iyong benepisyo ay 40% ng iyong mga buwanang kita, hanggang sa \$4,000 kada buwan. Ang halagang ito ay puwedeng mabawasan ng ibang pinagmumulan ng naibabawas o mga kita sa kapansanan. Ang mga bayad sa benepisyo ay puwedeng magpatuloy hanggang sa 70 taong gulang kung wala ka pang 60 taong gulang sa panahon ng pagkakaroon ng kapansanan.



Boluntaryong Life at AD&D Insurance

Hindi pare-pareho ang personal na sitwasyon ng bawat isa; ang mga pangangailangan ng iyong pamilya ay posibleng iba sa mga pangangailangan ng pamilya ng iyong mga katrabaho. Bilang pagkilala sa mga pagkakaibang ito, nag-aalok ang Masons of California ng mga boluntaryong benepisyong mabibili mo sa mga panggrupong rate.

Puwede kang bumili ng life at AD&D insurance bukod pa sa saklaw na ibinibigay ng kumpanya.

Empleyado— magagamit sa mga palugit na \$5,000; hanggang sa maximum na halagang \$500,000, hindi lalampas sa 5x ng iyong taunang suweldo.

Puwede ka ring bumili ng life insurance para sa iyong mga dependent kung bibili ka ng karagdagang saklaw para sa iyong sarili.

Asawa— Available sa naidaragdag na \$5,000; hanggang maximum na halaga na \$500,000 (hindi puwedeng lumampas sa 100% ng saklaw para sa empleyado ang saklaw para sa asawa).

Mga Dependent na Anak— Flat na \$10,000.

Mayroon kang garantisadong saklaw (hanggang \$100,000 at hanggang \$30,000 para sa iyong asawa) nang hindi sumasagot ng mga medikal na tanong kapag nagpatala ka sa panahong una kang naging kwalipikado at wala pang 60 taong gulang. Ang sinumang gustong magpatala sa mga boluntaryong benepisyong ito, sa labas ng iyong inisyal na panahon ng pagiging kwalipikado, ay dapat sumailalim sa medikal na pag-underwrite. Tingnan ang HR para sa higit pang impormasyon.

Mga Boluntaryong Benepisyo



Ang mga empleyadong nagtatrabaho ng 20 oras o higit pa kada linggo ay kwalipikadong pumili mula sa at bumili ng apat na boluntaryong benepisyo sa pamamagitan ng Colonial. Portable ang mga benepisyong ito at maaari mong dalhin kapag nagpalit ka ng trabaho. Kasama sa mga available na benepisyo ang:

- Panandaliang Kapansanan
- Seguridad sa Cancer
- Pangangalaga sa Aksidente
- Malubhang Karamdaman



Para sa karagdagang detalye, direktang makipag-ugnayan sa Colonial sa 1.800.325.4368. Maaari mo ring i-click o i-scan ang QR code para iiskedyul ang iyong session sa Benefits Counseling.

Working Advantage

Kwalipikado ka para sa programa sa diskwento sa Working Advantage na ibinibigay ng aming insurance broker, ang Relation Insurance Services. Kasama sa mga eksklusibong diskwento ang:

Entertainment

Makatipid ng hanggang 60% sa mga ticket sa sinehan, theme park, ski resort, hotel, museo, zoo, attraction, aquarium, at higit pa!

Teatro at Mga Event

Maghanap ng magagandang puwesto ng upuan at murang mga deal sa maraming pagpipiliang palabas sa Broadway na nanalo ng Tony Award®, pampamilyang event, concert, at sporting event sa buong bansa.

Pamimili at Regalo

Tangkilikin ang mga eksklusibong diskwento sa mga damit, electronics, mga gamit sa bahay, at higit pa sa pamamagitan ng mga retail partner ng Working Advantage. Dagdag pa, maghanap ng mga sertipiko ng regalo para sa lahat sa iyong listahan.

Makakuha ng Mga Reward

Hanapin ang simbolo ng Advantage Point at makakuha ng mga puntos para sa mga ticket sa sinehan, gift card, at iba pa. Magparehistro para sa LIBRE mong account ngayon!

- Pumunta sa workingadvantage.com
- Piliin ang button na Mag-register sa gitna ng page
- Pagkatapos nito ay mapo-prompt ka na gumawa ng account. Gamitin ang code ng kumpanya na **981183646**.



Flex Plan

Available sa iyo ang Flexible Benefits Plan sa pamamagitan ng Igoe.

Nagbibigay-daan sa iyo ang mga flexible spending account (FSAs) na magbayad para sa ilang partikular na karapat-dapat na gastos gamit ang pre-tax money. Sa pamamagitan ng paggamit sa mga account na ito, maaari kang makinabang sa dalawang paraan: maaari mong bawasan ang iyong nabubuwisang kita at ang mga buwis na iyong binabayaran, at kapag mayroon kang karapat-dapat na gastos, ibabalik sa iyo ang pera na walang buwis.

Ang paglahok sa mga account na ito ay opsyonal, at maaari kang mag-ambag sa alinman sa isa o lahat ng magagamit na mga account. Ang taunang halaga na pinili mong iambag ay ibinabawas sa iyong suweldo sa bawat panahon. Kapag nagkaroon ka ng mga karapat-dapat na gastusin sa loob ng taon, isusumite mo ang mga ito para sa reimbursement mula sa naaangkop na account.

Sa maingat na pagpapalano, ang isang FSA ay maaaring makabuluhang bawasan ang iyong mga buwis at taasan ang iyong take-home pay. Ang mga gastos na karapat-dapat para sa reimbursement mula sa mga FSA ay tinutukoy ng IRS. Upang ma-access ang isang listahan ng mga karapat-dapat at hindi karapat-dapat na mga gastos sa FSA, bisitahin ang website ng IRS sa [irs.gov](https://www.irs.gov). Maaari kang mag-ambag ng hanggang \$3,400 sa account na ito.

Mahalagang Paalala sa HSA at FSA Eligibility: Kung pinili mo ang Kaiser HSA plan, hindi ka karapat-dapat na mag-ambag sa isang medikal na Flexible Spending Account (FSA) dahil sa mga panuntunan ng IRS. Ayon sa mga regulasyon ng IRS, ang mga indibidwal na naka-enroll sa isang High Deductible Health Plan (HDHP) at nag-aambag sa isang Health Savings Account (HSA) ay hindi rin makakapag-ambag sa isang medikal na FSA. Ang paghihigpit na ito ay inilalagay upang maiwasan ang magkakapatong na mga benepisyo sa buwis para sa mga gastos sa pangangalagang pangkalusugan.

Paano Ka Makakatipid ng Pera ng mga FSA

Si Mary ay kumikita ng \$1,000 sa isang buwan bago ang mga buwis. Sa pamamagitan ng paggamit ng FSA, pinili ni Mary na magtabi ng \$1,200 sa mga pre-tax dollars para sa taon, at bilang resulta ay magkakaroon ng \$30 bawat buwan sa dagdag na "nagagastos" na kita. Nagdaragdag iyon ng dagdag na \$360 sa isang taon.

Account sa Paggastos ng Dependent Care

Ang Dependent Care Spending Account ay idinisenyo para sa mga taong nangangailangan ng dependent na pangangalaga upang sila ay makapagtrabaho. Ikaw ay karapat-dapat na lumahok kung ikaw ay walang asawa o kasal. Kung ikaw ay may asawa, gayunpaman, ang iyong asawa ay dapat magtrabaho, maging isang full-time na estudyante o hindi kayang alagaan ang iyong mga dependent dahil sa isang kapansanan.

Ang dependent na pangangalaga ay maaaring para sa iyong mga anak, asawa o magulang. Ang mga dependent ay dapat tumira sa iyo at ma-claim bilang isang dependent sa iyong federal income tax return. Ang pinakamalaking maiaambag mo sa account na ito taun-taon ay \$7,500 bawat IRS sambahayan.

Mga Gastusin sa Paradahan at Transportasyon

Ang Mga Plano ng Benepisyo sa Paradahan at Transportasyon (seksyon 132) ay nagbibigay-daan sa iyo na magtabi ng mga pre-tax dollars upang bayaran ang mga gastos sa paradahan at pag-commute na may kaugnayan sa trabaho. Maaari kang mag-ambag ng hanggang \$340 bawat buwan para sa mga gastos sa paradahan at/o hanggang \$340 bawat buwan para sa mga gastusin sa mass transit. Maaari mong i-update ang iyong mga kontribusyon sa buwanang batayan.

	Walang Kaltas sa FSA	May Kaltas sa FSA
Ang gross na buwanang kita ni Mary	\$1,000	\$1,000
Buwanang bago makaltasan ng buwis na kontribusyon sa FSA	-\$0	-\$100
Nabubuwisang buwanang kita	\$1,000	\$900
Mga buwanang buwis	-\$300	-\$270
Buwanang kita pagkatapos makaltasan ng buwis	\$700	\$630
Mga gastos pagkatapos makaltasan ng buwis	-\$100	-\$0
Kabuuang neto na "puwedeng gastusin" na kita	\$600	\$630
Netong natitipid ni Mary	\$0	\$30 bawat buwan \$360 bawat taon

Hospital Reimbursement Account (HRA)

Nag-aalok kami ng Hospital Reimbursement Account (HRA) para sa mga pumipili ng mga benepisyong medikal sa mga Mason. Ang account na ito ay nagbibigay-daan hanggang sa iyong taunang out-of-pocket na reimbursement para sa mga serbisyo ng ospital at complex Lab at X-ray lamang.

Makakatanggap ka ng HRA debit card upang bayaran ang iyong mga benepisyo sa Ospital sa pamamagitan ng Igoe. Kung hindi mo ginagamit ang HRA debit card sa oras ng serbisyo, maaari mo pa ring isumite ang iyong claim sa Igoe.

Health Savings Account (HSA)

Ang Health Savings Account (HSA) ay isang opsyon sa plano ng benepisyo ng empleyado bago ang buwis na nagpapahintulot sa iyo na magtabi ng suweldo bago alisin ang mga buwis. Ang mga pondong ito ay maaaring gamitin upang magbayad para sa mga kwalipikadong out-of-pocket na gastusing medikal na natamo mo at ng iyong mga umaasa sa buwis. **Makakatanggap ka ng HSA debit card upang bayaran ang iyong mga gastusin sa kalusugan sa pamamagitan ng Igoe.**

Mga Pangunahing Benepisyo ng isang HSA:

- **Mas Mababang Premium:** Ang mga planong kwalipikado sa HSA ay karaniwang nag-aalok ng mas mababang mga premium, na nagbibigay-daan sa iyong makatipid nang higit pa sa iyong HSA.
- **Portability:** Mananatili sa iyo ang iyong HSA kahit na magpalit ka ng employer.
- **Funds Roll Over:** Hindi tulad ng mga FSA, ang mga pondo ng HSA ay lumilipat taun-taon, tinitiyak na hindi ka mawawalan ng mga hindi nagamit na kontribusyon.
- **Tax-Free Growth:** Ang mga HSA ay nagbibigay ng triple tax advantages: tax-free na mga kontribusyon, tax-free growth, at tax-free withdrawals para sa mga karapat-dapat na gastusin.

Mga Kontribusyon ng Employer: Ang mga Mason ay nakatuon sa pagsuporta sa iyong kalusugan at pinansyal na kagalingan sa pamamagitan ng pag-aambag sa iyong HSA:

- \$600 taun-taon para sa indibidwal na saklaw
- \$1,000 taun-taon para sa saklaw ng pamilya

Mga Limitasyon sa Kontribusyon para sa 2026:

- **Indibidwal:** \$4,400 (kasama ang mga kontribusyon ng employer)
- **Pamilya:** \$8,750 (kasama ang mga kontribusyon ng employer)
- **Catch-up na kontribusyon (edad 55+):** Isang karagdagang \$1,000

Madaling Paggastos:

Gamitin ang iyong Igoe debit card upang direktang magbayad sa mga provider o magbayad gamit ang mga personal na pondo at ibalik ang iyong sarili mula sa iyong HSA.

I-download ang Igoe Mobile

app store o google play

Masons Employer ID: IGOMASONS

Tandaan: gamitin ang employer ID na ito para magparehistro online o sa pamamagitan ng Igoe Mobile app



Q: Sino ang may-ari ng account?

A: HRA: Pagmamay-ari ng employer ang account. Hindi maaaring dalhin ng mga empleyado ang mga pondo kung aalis sila sa kumpanya.

HSA: Pagmamay-ari ng empleyado ang account. Ito ay portable, ibig sabihin ay maaaring dalhin ito ng mga empleyado kapag lumipat sila ng trabaho o nagretiro.

Q: Sino ang maaaring mag-ambag sa account?

A: HRA: Ang employer lang ang pwedeng mag-ambag. Ang mga empleyado ay hindi maaaring magdagdag ng kanilang sariling pera.

HSA: Parehong maaaring mag-ambag ang employer at empleyado. Ang mga limitasyon sa kontribusyon ay itinakda taun-taon ng IRS.

Q: Ang mga pondo ba ay paunang pinondohan o binabayaran?

A: HRA: Ang mga pondo ay binabayaran pagkatapos na ang empleyado ay magkaroon ng mga karapat-dapat na gastos.

HSA: Ang mga pondo ay paunang pinondohan at idineposito sa account. Maaaring gamitin kaagad ng mga empleyado ang mga pondo para sa mga karapat-dapat na gastusin.

Q: Ano ang mga kinakailangan sa pagiging karapat-dapat?

A: HRA: Walang mga partikular na kinakailangan para sa mga empleyado upang maging kwalipikado para sa isang HRA, ngunit ang pagiging karapat-dapat ay nakasalalay sa disenyo ng plano ng employer.

HSA: Dapat na nakatala ang mga empleyado sa isang high-deductible health plan (HDHP) upang magbukas at mag-ambag sa isang HSA.

Q: Ang mga kontribusyon ba ay may pakinabang sa buwis?

A: HRA: Ang mga kontribusyon ng employer ay walang buwis sa mga empleyado at tax-deductible para sa mga employer.

HSA: Ang mga kontribusyon ay mababawas sa buwis para sa mga empleyado, at ang mga kontribusyon ng employer ay walang buwis.

Q: Maaari bang gumulong ang mga hindi nagamit na pondo?

A: HRA: Ang mga hindi nagamit na pondo ay hindi rollover.

HSA: Ang mga hindi nagamit na pondo ay palaging lumilipat taon-taon at maaaring maipon sa paglipas ng panahon.

Q: Maaari bang i-invest ang mga pondo?

A: HRA: Hindi maaaring i-invest ang mga pondo.

HSA: Maaaring i-invest ang mga pondo sa mga stock, bond, o mutual funds, na nagpapahintulot sa balanse na lumago sa paglipas ng panahon.

Q: Ano ang mangyayari kung ang empleyado ay umalis sa kumpanya?

A: HRA: Nawalan ng access ang mga empleyado sa mga pondo ng HRA.

HSA: Ang mga empleyado ay nagpapanatili ng access sa kanilang mga pondo sa HSA dahil ang account ay paga-ari nila.

Q: Anong mga gastos ang karapat-dapat?

A: HRA: Ang mga karapat-dapat na gastos ay tinutukoy ng employer.

HSA: Dapat matugunan ng mga gastos ang mga alituntunin ng IRS para sa mga kwalipikadong gastusin sa medikal, kabilang ang mga deductible, copay, reseta, at higit pa.

Tobacco Surcharge

Ang mga empleyadong gumagamit ng tabako at naka-enroll sa isang planong pangkalusugan ng mga Mason ay makakakita ng surcharge na \$100/buwan na idinagdag sa kanilang mga gastos sa premium ng insurance sa kalusugan. Pakisuri ang pagbabagong ito upang maunawaan ang epekto nito sa iyong mga premium sa Araw ng Trabaho o sa pahina ng kontribusyon.

- Kakailanganin ng lahat ng empleyado na ibunyag kung gumamit sila ng anumang produkto ng tabako o nikotina sa nakalipas na 6 na buwan.
- Sa pamamagitan ng pag-iwas sa mga produkto ng tabako o pagkumpleto ng isang programa sa pagtigil, ang dagdag na singil ay tatanggalin.

Tobacco Surcharge FAQ's:

Q – Ang mga e-cigarette ba ay itinuturing na isang produktong tabako, at sa pamamagitan ng paggamit ng mga e-cigarette ay sasailalim ba ako sa dagdag na singil sa tabako?

A – Oo, isinasalang-alang ng American Lung Association ang mga e-cigarette na isang produktong tabako at sa paggamit ng mga produktong ito ang dagdag na singil sa tabako ay ilalapat sa iyo

T – Kung magpasya akong kumpletuhin ang isang programa sa pagtigil sa tabako, ganap ba itong saklaw ng aking tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan?

A – Oo, parehong nag-aalok ang HealthNet at Kaiser ng mga programa sa pagtigil sa tabako nang walang bayad sa iyo

Q – Kung makumpleto ko ang programa, ano ang kailangan kong ibigay upang ipakita ang patunay ng pagkumpleto?

A – Ang carrier ay dapat na makapagbigay ng sumusuportang dokumentasyon na nagpapakita na natapos mo ang programa

T – Kung makumpleto ko ang programa, babayaran ba ako para sa pagkakaiba sa mga premium na nabayaran ko na?

A – Oo, ang pagkumpleto ng isang programa sa pagtigil sa tabako ay magiging kwalipikado sa iyo na mabayaran ang halaga ng surcharge pabalik sa Enero 1, 2026

T – Kung ako ay gumagamit ng tabako ngunit nagpaplanong kumpletuhin ang programa sa pagtigil sa paninigarilyo, maaari ko bang sabihin na ako ay hindi naninigarilyo upang mabayaran ko ang mas mababang mga premium?

A – Hindi, kailangan mong ganap na makumpleto ang isang programa sa pagtigil sa tabako upang maging kwalipikado para sa mas mababang mga premium

401(k)

Ang aming 401(k) ay isang uri ng plano sa pagreretiro na nagabibigay-daan sa mga empleyado na mag-ipon at mag-invest para sa kanyang sariling pagreretiro. Sa pamamagitan ng 401(k), puwede mong pahintulutan ang Masons of California na magkaltas ng isang partikular na porsyento ng pera mula sa iyong sweldo bago kalkulahin ang buwis, at i-invest ito sa 401(k) plan. Ini-invest ang iyong pera sa mga opsyon sa investment na pipiliin mo mula sa mga iniaalok sa pamamagitan ng aming plano. Itinalaga ng pederal na pamahalaan ang 401(k) noong 1981 nang may mga espesyal na bentahe sa buwis para hikayatin ang mga taong maghanda para sa pagreretiro. Nakuna nila ang kanilang pangalan na madaling tandaan mula sa serksyon ng Internal Revenue Code na nagtatag sa kanila—ang seksyon 401(k). Pinapamahalaan mo ang iyong mga investment sa 10 hanggang 15 opsyon sa pondo na puweden pagpilian. Itinutugma ng kumpanya ang 50 sentimo sa dolyar para sa unang 6% ng kita na ibibigay mo bilang kontribusyon. Tingnan ang halimbawa sa ibaba. Kung aalis ka sa kumpanya, puwede mong kunin ang iyong mga pondo, dahil agaran ka nang naka-vest. Ang mga empleyado ay kwalipikadong lumahok sa 401(k) plan pagkalipas ng 90 araw mula sa pagtatrabaho. Nagbibigay din ang kumpanya ng Safe Harbor Contributions. Nakakatanggap ka ng sa pagitan ng 4% at 8% ng iyong kita—magbigay ka man ng kontribusyon o hindi.

Tumingin sa ibaba para sa halimbawa.

Halimbawa ng Safe Harbor	Wala pang 55 taong gulang	55-59 na taong gulang	60+ na taong gulang
Taunang Base na Sweldo na Wala pang \$35,000	5%	6%	8%
Taunang Base na Sweldo na Lampas \$35,000	4%	5%	7%

Halimbawa ng tugma ng kumpanya:

If you contribute:	2%	4%	6%
	1%	2%	3%

Impormasyon sa Pakikipag-ugnayan

Benepisyo	Administrator	Group#	Telepono	Website
Medikal	Kaiser Permanente	116122	800.464.4000	kp.org
Medikal	Health Net Elect Open Access HMO	76656A	800.676.6976	healthnet.com
DPPO Dental	Delta Dental PPO	10711	800.765.6003	deltadentalins.com
DHMO Dental	Delta Care USA	75024	800.765.6003	deltadentalins.com
Paningin	EyeMed	9675992	888.362.7463	eyemedvisioncare.com
Boluntaryong Life at AD&D Insurance	Prudential	72066	800.842.1718	prudential.com/mybenefits
Long-Term Disability at Voluntary Life	Prudential	72066	800.842.1718	prudential.com/mybenefits
Programa sa Tulong sa Empleyado	Claremont EAP	N/A	800.834.3773	claremonteap.com
Mga Account ng Flexible na Paggastos/HRA/HSA	Igoe	N/A	800.633.8818	goigoe.com/resources Employer ID: IGOMASONS
Mga Boluntaryong Benepisyo/ Personal na Saklaw	Colonial Insurance	N/A	800.325.4368	coloniallife.com
401(k)	Fidelity Investments	39226	800.343.3548	401k.com
Programa sa Diskwento	Working Advantage	N/A	800.565.3712	relationinsurance.com/workingadvantage
Mga Legal na Benepisyo	Legal na Proteksyon	N/A	Devi Asefi 510.919.0408	dalegacyllc.wearelegalshield.com

Mga Buwanang Kontribusyon ng Empleyado

Mga Surcharge sa Tabako

Epektibo para sa 2026 na taon ng plano, ang \$100 na Tobacco Surcharge ay nalalapat sa mga empleyadong gumagamit ng mga produktong tabako.

	Gastusin ng Empleyado Kada Buwan	Gastusin ng Empleyado Kada Pay Period	Gastusin ng Empleyado Kada Buwan
KAISER PERMANENTE SOUTH HDHP HSA			
Empleyado Lang	\$90.38	\$45.19	\$813.39
Empleyado + 1	\$320.84	\$160.42	\$1,351.13
Empleyado + 2 o higit pa	\$602.82	\$301.41	\$2,009.07
KAISER PERMANENTE SOUTH HEALTH PLAN			
Empleyado Lang	\$114.00	\$57.00	\$1,026.00
Empleyado + 1	\$404.70	\$202.35	\$1,704.30
Empleyado + 2 o higit pa	\$760.38	\$380.19	\$2,534.22
HEALTH NET ELECT OPEN ACCESS HMO			
Empleyado Lang	\$145.28	\$72.64	\$1,307.40
Empleyado + 1	\$515.72	\$257.86	\$2,171.76
Empleyado + 2 o higit pa	\$968.94	\$484.47	\$3,229.32
DELTA CARE DHMO PLAN			
Empleyado Lang	\$2.10	\$1.05	\$18.82
Empleyado + 1	\$7.02	\$3.51	\$30.28
Empleyado + 2 o higit pa	\$12.36	\$6.18	\$42.78
DELTA DENTAL PPO PLAN			
Empleyado Lang	\$5.10	\$2.55	\$45.80
Empleyado + 1	\$19.42	\$9.71	\$79.24
Empleyado + 2 o higit pa	\$42.16	\$21.08	\$132.30
EYEMED VISION PLAN			
Empleyado Lang	\$0.52	\$0.26	\$4.62
Empleyado + 1	\$1.88	\$0.94	\$7.80
Empleyado + 2 o higit pa	\$3.22	\$1.61	\$10.95
HSA CONTRIBUTION			
Empleyado Lang	\$600 Taun-taon (\$50 Buwan-buwan)		
Empleyado + Dependents/Pamilya	\$1,000 (\$83.33 Buwan)		

