

RESUMEN DE BENEFICIOS 2025

¡BIENVENIDOS A LA INSCRIPCIÓN ABIERTA DE BENEFICIOS ANUALES!

Este folleto es un resumen de sus beneficios, tarifas e información de contacto para el 2025. Para obtener más detalles, consulte los materiales de inscripción proporcionados en la Feria de Beneficios o visite la página de internet de Beneficios (benefits.slco.org).

¿QUÉ HABRÁ DE NUEVO EN 2025?

Cambios en las Cotizaciones Médicas y Cobertura

A partir del 1 de enero, los deducibles y los límites anuales de gastos de bolsillo (OOP, por sus siglas en inglés) aumentarán en \$500 para la cobertura solo para empleados y \$1,000 para la cobertura familiar. De lo contrario, el diseño del plan para ambos programas seguirá siendo el mismo.

PLAN MÉDICO	DEDUCIBLE 2024	MÁXIMO DE POO 2024	DEDUCIBLE 2025	MÁXIMO DE POO EN 2025
Plan con deducible alto SelectHealth/PEHP	\$2000 Empleado \$4000 Familia	\$3500 Empleado \$7000 Familia	\$2500 Empleado \$5000 Familia	\$4000 Empleado \$8000 Familia
PPO tradicional SelectHealth/PEHP	\$500 Empleado \$500/\$1000 Familia	\$3500 Empleado \$3500/\$7000 Familia	\$1000 Empleado \$1000/\$2000 Familia	\$4000 Empleado \$4000/\$8000 Familia

El plan médico también ha tenido un aumento de financiación para el 2025 que afectará a las tarifas mensuales de las primas de todos los planes y niveles de cobertura. Estos dos cambios se hicieron después de mucha discusión y consideración cuidadosa y con la intención de mitigar los aumentos significativos de costos a través de ambos planes, permitiendo que el Condado limite el aumento general al 8% y continúe ofreciendo el HDHP sin costo de prima a los empleados.

Si usted es un empleado de tiempo completo (30+ horas) en el plan HDHP, el Condado continuará pagando el 100% del costo mensual. Las primas del HDHP para los empleados a tiempo parcial (20-29 horas) y las primas del plan PPO tradicional para todos los empleados se han ajustado para reflejar el aumento.

Aumento de los límites de FSA

Los límites de contribución para la Cuenta de Gastos Flexibles (FSA por sus siglas en inglés) de ahorro médico y para fines limitados se han elevado a \$3,300 para el año calendario de 2025. La cantidad que puede trasladarse a 2026 también ha aumentado a \$660 (20% del límite anual). Los límites de contribución anual a FSA del Programa de Asistencia para el Cuidado de Dependientes (DCAP por sus siglas en inglés) permanecen limitados a \$5,000.

¿Lo sabía?

Los Programas de Asistencia para el Cuidado de Dependientes permiten a las personas usar el dinero antes de impuestos para pagar los gastos elegibles del cuidado de dependientes, como guarderías, programas preescolares y extracurriculares. A pesar de que no hay cambios en el límite, maximizar las contribuciones a esta cuenta aún puede ofrecer ahorros sustanciales para aquellos que incurren gastos de cuidado de dependientes, ya que no se pagan impuestos sobre estos fondos. Póngase en contacto con un miembro de Beneficios si tiene preguntas o busque la sección "Cuenta de gastos de dependiente flexible" en PeopleSoft para inscribirse.

Aumento de los límites de FSA

El IRS también ha aumentado el límite de aportación anual para la Cuenta de Ahorros Médicos (HSA por sus siglas en inglés). Si está inscrito en uno de los Planes de Salud con Deducible Elevado, podrá aumentar sus ahorros en la cuenta HSA como se indica a continuación:

- **Cobertura individual:** \$4,300
- **Cobertura familiar:** \$8,550
- **Contribución para ponerse al día:** \$1,000 para personas de 55 años o más

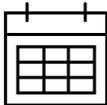
¡No lo olvide!

Estos nuevos límites anuales incluyen todas las aportaciones realizadas por el Condado (incluido el programa de Healthy Lifestyles). Para asegurarse de recibir la contribución del Condado de \$600 o \$1200 para el 1 de enero, asegúrese de tener una elección de \$0 o más. **Si su casilla de inscripción está marcada como "Waived" no recibirá la contribución del Condado.** Se prorratearán las contribuciones para las elecciones realizadas después del 1 de enero.

Cambios en el Seguro de Vida

Las elecciones vitalicias voluntarias para usted o su cónyuge se pueden realizar durante la Inscripción Abierta, pero cualquier aumento estará sujeto a la suscripción a través de "The Standard." El equipo de beneficios le enviará por correo electrónico un enlace al cuestionario de salud requerido una vez que se envíen sus elecciones de 2025. Asegúrese de tener un correo electrónico activo o preferido anotado en PeopleSoft.

¿QUÉ DEBO HACER PARA LA INSCRIPCIÓN ABIERTA?

	<p>Aproveche la Asistencia sobre Beneficios</p> <p>Durante las Ferias de Beneficios y a lo largo del periodo de Inscripción Abierta se llevarán a cabo laboratorios para ayudarle a inscribirse. Consulte el calendario en la página web de Beneficios para ver las fechas y horas programadas.</p>		<p>Ingrese sus Elecciones de Ahorros para FSA</p> <p>Sus elecciones a FSA NO se transferirán. No olvide hacer nuevas elecciones de cotización para el 2025. Los cambios solo se pueden realizar después del 1 de enero si tiene un evento de vida que califica.</p>
	<p>Revise sus Elecciones Actuales</p> <p>Considere cuidadosamente sus necesidades de seguro para el 2025. Aproveche esta oportunidad, agregue o elimine cobertura o dependientes según sea necesario.</p>		<p>Designe un Beneficiario</p> <p>Debe designar a sus beneficiarios para los beneficios de Vida Básica, AD&D y Voluntarios. Utilice este período de inscripción para validar o modificar la información archivada.</p>
	<p>Actualice Registros Dependientes Según Sea Necesario</p> <p>La información de sus dependientes debe ser precisa y estar actualizada para fines fiscales y de beneficiarios. Actualice los números de seguridad social (SSN por sus siglas en inglés) que falten para obtener informes precisos de ACA y 1095-C.</p>		<p>¡No se Pierda la Fecha de Plazo!</p> <p>Todas las elecciones deben realizarse antes de la medianoche del viernes 22 de noviembre. Esto incluye elecciones o actualizaciones realizadas en el sistema Corestream para beneficios voluntarios.</p>

Primas médicas de PEHP y SelectHealth Para 2025

Empleados que trabajan 30+ horas por semana

Planes con deducible alto

Cobertura	Prima Bisemanal	Costo Anual de los Empleados	Costo Anual del Condado
Solo para empleados	\$0	\$0	\$6,735.71
Empleado + Uno o más dependientes	\$0	\$0	\$19,347.25

Planes PPO

Cobertura	Prima Bisemanal	Costo Anual de los Empleados	Costo Anual del Condado
Solo para empleados	71,76 \$	\$1,865.67	\$ 8,499.15
Empleado + Un dependiente	\$157.62	\$4,098.01	\$18,668.72
Empleado + Uno o más dependientes	212,34 \$	\$5,520.90	\$25,150.77

Empleados que trabajan de 20 a 29 horas a la semana

Planes con deducible alto

Cobertura	Prima Bisemanal	Costo Anual de los Empleados	Costo Anual del Condado
Solo para empleados	\$93,26	\$2,424.86	\$4,310.85
Empleado + Uno o más dependientes	\$267.89	\$6,965.01	\$12,382.24

Planes PPO

Cobertura	Prima Bisemanal	Costo Anual de los Empleados	Costo Anual del Condado
Solo para empleados	\$143.51	\$3,731.34	\$6,633.48
Empleado + Un dependiente	\$315.23	\$8,196.02	\$14,570.71
Empleado + Uno o más dependientes	424,68 \$	\$11,041.80	\$19,629.87

Primas dentales de CIGNA 2025

Empleados que trabajan 30+ horas por semana

Cobertura	Prima Bisemanal	Costo Anual de los Empleados	Costo Anual del Condado
Solo para empleados	\$5,26	\$137	\$547
Empleado + Un dependiente	\$6,74	\$175	\$701
Empleado + Uno o más dependientes	\$10,15	\$264	\$1,056

Empleados que trabajan de 20 a 29 horas a la semana

Cobertura	Prima Bisemanal	Costo Anual de los Empleados	Costo Anual del Condado
Solo para empleados	\$10,52	\$274	\$410
Empleado + Un dependiente	\$13,48	\$350	\$526
Empleado + Uno o más dependientes	\$20,31	\$528	\$792

Primas VSP Vision 2025

Empleados que trabajan 20+ horas por semana

Prima Bisemanal	Solo para Empleados	Empleado y un Dependiente	Empleado y 2+ Dependientes
	\$3,58	\$7,43	\$11,51

Tarifas de Vida Voluntaria y AD&D 2025

Empleados que trabajan 20+ horas por semana

Vida Voluntaria – Empleado/Cónyuge Elecciones de \$25,000 a \$500,000		Tasa de Dependientes Elecciones desde \$5,000 - \$15,000	AD&D Voluntario Elecciones de \$25,000 a \$250,000
Edad Asegurada	Tarifa Mensual por \$1000		
< 25	\$0,05	Tasa de dependientes \$.096 por \$1000 <u>Costos de beneficios</u> \$5,000 = \$.48 \$10,000 = \$.96 \$15,000 = \$1.44 <i>Nota: Se aplica una tarifa independientemente del número de dependientes cubiertos.</i>	Tarifa solo para empleados: \$0.02 por \$1000 Tarifa Familiar: \$0.03 por \$1000 Los beneficios familiares se pagan en función de la cobertura elegida por el empleado <ul style="list-style-type: none"> Solo cónyuge: 50% de la cobertura Solo para niños: 20% de la cobertura Cónyuge e hijo(s): 40% de cobertura para el cónyuge y 15% para cada hijo
25-29	\$0,06		
30-34	\$0,08		
35-39	\$0,09		
40-44	\$0,10		
45-49	\$0,15		
50-54	\$0,23		
55-59	\$0,43		
60-64	\$0,66		
65-69	\$1,27		
70+	\$2,06		

Primas por Discapacidad a Corto Plazo para 2025

Empleados que Trabajan 20+ Horas por Semana

Edad del empleado	Tarifa Mensual	Cómo Calcular la Prima
< 35	\$0,192	a. Divida sus ganancias anuales por 52 = ganancias semanales b. Multiplique sus ganancias semanales por .6667 = beneficio semanal c. Multiplique su beneficio semanal por la tarifa por banda de edad = prima mensual d. Multiplique su prima mensual por 12 y luego divida por 26 = deducción quincenal
35 – 49	\$0,0203	
50 – 59	\$0,0326	
60 +	\$0,484	

Lista de Verificación de Inscripción Abierta

La siguiente lista de verificación lo guiará a través de su inscripción para 2025. Una vez que haya realizado sus elecciones en PeopleSoft, asegúrese de hacer clic en el botón azul Enviar inscripción para confirmar su inscripción.

Plan	Qué Esperar...	Lo Que Puede Hacer...	Qué Confirmar...
Médico	<ul style="list-style-type: none"> Las opciones médicas no han cambiado. Sus elecciones actuales deberían renovarse. Aumento de los deducibles y los límites anuales de gastos de bolsillo tanto para HDHP como para PPO. Aumento de la prima para los programas PPO y de medio tiempo. 	<ul style="list-style-type: none"> Agregar o eliminar cobertura o dependientes. Cambiar de plan médico. 	<ul style="list-style-type: none"> Confirme sus elecciones actuales y los dependientes cubiertos transferidos. Confirmar cambios en la prima o la cobertura para el 1 de enero.
Dental	<ul style="list-style-type: none"> La cobertura dental se mantiene sin cambios. Sus elecciones actuales deberían renovarse. 	<ul style="list-style-type: none"> Agregar o eliminar cobertura o dependientes. 	<ul style="list-style-type: none"> Confirme sus elecciones actuales y los dependientes cubiertos transferidos. Confirmar cambios en la prima o la cobertura para el 1 de enero.

Visión	<ul style="list-style-type: none"> La cobertura de la vista se mantiene sin cambios. Sus elecciones actuales deberían renovarse. 	<ul style="list-style-type: none"> Agregar o eliminar cobertura o dependientes. 	<ul style="list-style-type: none"> Confirme sus elecciones actuales y los dependientes cubiertos transferidos. Confirmar cambios en la prima o la cobertura para el 1 de enero.
Vida Básica y AD&D	<ul style="list-style-type: none"> Vida Básica por un monto de \$50,000 es un beneficio automático para los empleados elegibles. 	<ul style="list-style-type: none"> Designe o valide a sus beneficiarios primarios y secundarios. 	<ul style="list-style-type: none"> Designe o valide a sus beneficiarios primarios y secundarios.
Vida Voluntaria	<ul style="list-style-type: none"> Sus elecciones actuales deberían renovarse. Cambio en la prima si usted o su cónyuge cruzaron una banda de edad de tarifas en 2024. Reducción de beneficios si usted o su cónyuge cumplió 70 o 75 años en 2024. 	<ul style="list-style-type: none"> Agregar o aumentar la cobertura (sujeto a la aprobación de la suscripción). Eliminar o disminuir la cobertura. Designar o validar a sus beneficiarios primarios y secundarios (usted es el beneficiario automático de la cobertura de Cónyuge o Dependiente). 	<ul style="list-style-type: none"> Confirme sus elecciones actuales y los dependientes cubiertos transferidos. Confirmar cambios en la prima o la cobertura. Designe o valide a sus beneficiarios primarios y secundarios. Los enlaces del cuestionario médico se enviarán después de la inscripción abierta.
AD&D Voluntario	<ul style="list-style-type: none"> Sus elecciones actuales deberían renovarse. Puede agregar o aumentar la cobertura sin preguntas médicas. 	<ul style="list-style-type: none"> Agregue o aumente la cobertura. Eliminar o disminuir la cobertura. Designar o validar beneficiarios primarios y secundarios. 	<ul style="list-style-type: none"> Confirme sus elecciones nuevas o transferidas. Designe o valide a sus beneficiarios primarios y secundarios.
Discapacidad a corto plazo	<ul style="list-style-type: none"> Sus elecciones actuales deberían renovarse. Cambio de prima si cruzó una banda de edad de tarifa en 2024 	<ul style="list-style-type: none"> Agregar o quitar cobertura. 	<ul style="list-style-type: none"> Confirme sus elecciones nuevas o transferidas.
Cuentas de Gastos Flexibles FSA	<ul style="list-style-type: none"> Los beneficios NO se transferirán. Hay que hacer nuevas elecciones para 2025. Después del 1 de enero, los cambios solo se pueden realizar dentro de los 30 días posteriores a un evento de vida calificado. 	<ul style="list-style-type: none"> Agregue cobertura para cuentas de ahorros médicos, cuidado de dependientes o cuentas de propósito limitado. 	<ul style="list-style-type: none"> Confirme todas las nuevas elecciones para 2025 y la deducción esperada por período.
Cuenta de ahorros para la salud (HSA)	<ul style="list-style-type: none"> Su elección actual se transferirá. Revise los aumentos del IRS a límites anuales. Considere la posibilidad de ponerse al día si va a cumplir 55 años antes del 31 de diciembre de 2025. La cobertura exenta no recibirá la contribución del Condado. Posible inelegibilidad si está cubierto por otra cobertura o Medicare. 	<ul style="list-style-type: none"> Agregue o aumente la cobertura. Reduzca o elimine la cobertura. Elige hasta \$4,300 para solteros o \$8,550 para familiares, y hasta \$1,000 para ponerse al día. Compense su elección con las contribuciones esperadas del Condado o de Estilos de Vida Saludables 	<ul style="list-style-type: none"> Confirme sus elecciones nuevas o transferidas. Verifique que tiene una elección activa si califica para la contribución del Condado. Su elección puede ser \$0. Confirme que su cobertura está exenta si está cubierto por una cobertura secundaria que no es de HDHP o Medicare.
ARAG Legal	<ul style="list-style-type: none"> Sus elecciones actuales deberían renovarse. Las opciones de planes legales permanecen sin cambios. 	<ul style="list-style-type: none"> Agregar o quitar cobertura. 	<ul style="list-style-type: none"> Confirme sus elecciones nuevas o transferidas.

Beneficios Complementarios

Sus elecciones actuales para lo siguiente se transferirán: Accidente, Automóvil y Hogar, Enfermedad Crítica, Indemnización Hospitalaria, Robo de Identidad o Seguro de Mascotas. Puede agregar o eliminar cobertura en Corestream (slcountyvoluntarybenefits.com)

Beneficios de Jubilación

Las elecciones de contribuciones 401K, 457 o IRA se pueden realizar durante todo el año en URS.com

Este resumen se proporciona como ayuda para su proceso de inscripción anual. Si hay una discrepancia entre la información de este folleto y los documentos del plan, prevalecerán los documentos del plan.