

State Employee Health Insurance 7/1/2008 TO 6/30/2009 RATES - BI-WEEKLY SCHEDULE - 100% of Premium SPLIT RATES																	
	Medical Plans												Dental Plans				
	Blue Cross		Anthem			State BlueCare			Health Net			Oxford Health			United Health		CIGNA
	State Preferred	Out of Area	POS	POE	POE Plus	Charter POS	Charter HMO	Passport HMO	Freedom Select POS	HMO Select	HMO	Oxford USA Out of Area	Employees	PPO	DHMO		
Individual	Total Monthly Premium	\$ 709.78	\$ 680.14	\$ 502.40	\$ 486.97	\$ 485.13	\$ 526.73	\$ 496.46	\$ 502.17	\$ 437.37	\$ 417.10	\$ 385.23	\$ 462.69	\$ 35.33	\$ 32.50	\$ 21.58	
	Monthly Medical Premium	\$ 592.85	\$ 563.21	\$ 385.47	\$ 370.04	\$ 368.20	\$ 409.80	\$ 379.53	\$ 385.24	\$ 320.44	\$ 300.17	\$ 268.30	\$ 345.76				
	Monthly Rx Drug	\$ 116.93	\$ 116.93	\$ 116.93	\$ 116.93	\$ 116.93	\$ 116.93	\$ 116.93	\$ 116.93	\$ 116.93	\$ 116.93	\$ 116.93	\$ 116.93				
	BiWeekly Total Premium	\$ 327.59	\$ 313.91	\$ 231.88	\$ 224.76	\$ 223.91	\$ 243.11	\$ 229.14	\$ 231.77	\$ 201.87	\$ 192.51	\$ 177.80	\$ 213.55	\$ 16.31	\$ 15.00	\$ 9.96	
	BiWeekly Medical Premium	\$ 273.62	\$ 259.94	\$ 177.91	\$ 170.79	\$ 169.94	\$ 189.14	\$ 175.17	\$ 177.80	\$ 147.90	\$ 138.54	\$ 123.83	\$ 159.58				
	BiWeekly Rx Premium	\$ 53.97	\$ 53.97	\$ 53.97	\$ 53.97	\$ 53.97	\$ 53.97	\$ 53.97	\$ 53.97	\$ 53.97	\$ 53.97	\$ 53.97	\$ 53.97				
Subscriber + 1	Total Monthly Premium	\$ 1,561.52	\$ 1,496.31	\$ 1,105.28	\$ 1,071.33	\$ 1,067.29	\$ 1,158.81	\$ 1,092.21	\$ 1,104.77	\$ 962.21	\$ 917.62	\$ 847.51	\$ 1,017.92	\$ 107.76	\$ 99.13	\$ 47.48	
	Monthly Medical Premium	\$ 1,304.27	\$ 1,239.06	\$ 848.03	\$ 814.09	\$ 810.04	\$ 901.56	\$ 834.97	\$ 847.53	\$ 704.97	\$ 660.37	\$ 590.26	\$ 760.67				
	Monthly Rx Drug	\$ 257.25	\$ 257.25	\$ 257.25	\$ 257.24	\$ 257.25	\$ 257.25	\$ 257.24	\$ 257.24	\$ 257.24	\$ 257.25	\$ 257.25	\$ 257.25				
	BiWeekly Total Premium	\$ 720.70	\$ 690.60	\$ 510.13	\$ 494.46	\$ 492.59	\$ 534.83	\$ 504.10	\$ 509.90	\$ 444.10	\$ 423.52	\$ 391.16	\$ 469.81	\$ 49.74	\$ 45.75	\$ 21.91	
	BiWeekly Medical Premium	\$ 601.97	\$ 571.87	\$ 391.40	\$ 375.73	\$ 373.86	\$ 416.10	\$ 385.37	\$ 391.17	\$ 325.37	\$ 304.79	\$ 272.43	\$ 351.08				
	BiWeekly Rx Premium	\$ 118.73	\$ 118.73	\$ 118.73	\$ 118.73	\$ 118.73	\$ 118.73	\$ 118.73	\$ 118.73	\$ 118.73	\$ 118.73	\$ 118.73	\$ 118.73				
Family	Total Monthly Premium	\$ 1,916.41	\$ 1,836.38	\$ 1,356.48	\$ 1,314.82	\$ 1,309.85	\$ 1,422.17	\$ 1,340.44	\$ 1,355.86	\$ 1,180.90	\$ 1,126.17	\$ 1,040.12	\$ 1,249.26	\$ 107.76	\$ 99.13	\$ 58.27	
	Monthly Medical Premium	\$ 1,600.70	\$ 1,520.67	\$ 1,040.77	\$ 999.11	\$ 994.14	\$ 1,106.46	\$ 1,024.73	\$ 1,040.15	\$ 865.19	\$ 810.46	\$ 724.41	\$ 933.55				
	Monthly Rx Drug	\$ 315.71	\$ 315.71	\$ 315.71	\$ 315.71	\$ 315.71	\$ 315.71	\$ 315.71	\$ 315.71	\$ 315.71	\$ 315.71	\$ 315.71	\$ 315.71				
	BiWeekly Total Premium	\$ 884.50	\$ 847.56	\$ 626.07	\$ 606.84	\$ 604.55	\$ 656.39	\$ 618.66	\$ 625.78	\$ 545.03	\$ 519.77	\$ 480.06	\$ 576.58	\$ 49.74	\$ 45.75	\$ 26.89	
	BiWeekly Medical Premium	\$ 738.78	\$ 701.85	\$ 480.36	\$ 461.13	\$ 458.83	\$ 510.67	\$ 472.95	\$ 480.07	\$ 399.32	\$ 374.06	\$ 334.34	\$ 430.87				
	BiWeekly Rx Premium	\$ 145.72	\$ 145.71	\$ 145.71	\$ 145.71	\$ 145.72	\$ 145.72	\$ 145.71	\$ 145.71	\$ 145.71	\$ 145.71	\$ 145.72	\$ 145.71				