

**2021-2022 Insurance Rates
Licensed Professionals**

	Select Health Med +			Select Health Value			Select Health Health Save		
	Single	Couple	Family	Single	Couple	Family	Single	Couple	Family
Full Monthly Premium	\$ 614.90	\$ 1,383.10	\$ 1,958.20	\$ 565.70	\$ 1,272.50	\$ 1,801.60	\$ 525.50	\$ 1,181.90	\$ 1,673.30
24 Deductions Full time Equivalent									
1.000	\$ 141.15	\$ 317.20	\$ 448.67	\$ 102.35	\$ 230.50	\$ 325.20	\$ 81.60	\$ 183.50	\$ 259.37
0.900	\$ 157.78	\$ 354.64	\$ 501.71	\$ 120.40	\$ 27.09	\$ 383.23	\$ 99.72	\$ 224.25	\$ 317.10
0.830	\$ 169.42	\$ 380.84	\$ 538.84	\$ 133.04	\$ 299.49	\$ 423.48	\$ 112.40	\$ 252.77	\$ 357.51
0.800	\$ 174.41	\$ 392.07	\$ 554.76	\$ 138.45	\$ 311.67	\$ 440.74	\$ 117.83	\$ 264.99	\$ 374.83
0.750	\$ 182.73	\$ 410.79	\$ 581.28	\$ 147.48	\$ 331.96	\$ 469.49	\$ 126.89	\$ 285.36	\$ 403.69
0.700	\$ 191.04	\$ 429.51	\$ 607.80	\$ 156.50	\$ 352.26	\$ 498.24	\$ 135.95	\$ 305.74	\$ 432.55
0.666	\$ 196.69	\$ 442.23	\$ 625.83	\$ 162.64	\$ 366.05	\$ 517.80	\$ 142.10	\$ 319.59	\$ 452.18
0.600	\$ 207.67	\$ 466.94	\$ 660.84	\$ 174.55	\$ 392.84	\$ 555.75	\$ 154.06	\$ 346.48	\$ 490.28
0.555	\$ 215.15	\$ 483.79	\$ 684.71	\$ 182.67	\$ 411.10	\$ 581.63	\$ 162.21	\$ 364.82	\$ 516.26
0.500	\$ 224.30	\$ 504.38	\$ 713.89	\$ 192.60	\$ 433.43	\$ 613.26	\$ 172.18	\$ 387.23	\$ 548.01

EMI Dental						
	Choice PPO Plan			Advantage Co-Pay Plan		
	Single	Couple	Family	Single	Couple	Family
Monthly Premium	\$ 39.40	\$ 89.40	\$ 128.50	\$ 19.90	\$ 45.00	\$ 64.80
24 Deductions	\$ 19.70	\$ 44.70	\$ 64.25	\$ 9.95	\$ 22.50	\$ 32.40

Life - Teachers		
	Single	Family
Monthly Premium	\$ 6.95	\$ 7.48
FTE		
1.000	\$ -	\$ -
0.900	\$ 0.35	\$ 0.38
0.830	\$ 0.59	\$ 0.64
0.800	\$ 0.70	\$ 0.75
0.750	\$ 0.87	\$ 0.94
0.700	\$ 1.05	\$ 1.12
0.666	\$ 1.17	\$ 1.25
0.600	\$ 1.39	\$ 1.50
0.555	\$ 1.55	\$ 1.67
0.500	\$ 1.74	\$ 1.87

**LTD Benefit	\$ 15.60
--------------------------	----------

** Paid by District