

Jan-24  
STATE OF NEW MEXICO LPB  
LPB HALF-MONTH CONTRIBUTION SCHEDULE - 0% LOAD (OVER 24 PAY PERIODS)

**EMPLOYEE COVERAGE**

	GROSS RATE 1/2 Month	Employee		LPB		Employee		LPB	
		20%	80%	30%	70%	40%	60%		
Admin. Fee	\$ 0.75	\$ 0.15	\$ 0.60	\$ 0.23	\$ 0.53	\$ 0.30	\$ 0.45		
Presbyterian - HMO	\$ 295.51	\$ 59.10	\$ 236.41	\$ 88.65	\$ 206.86	\$ 118.20	\$ 177.31		
BCBS NM - HMO	\$ 295.51	\$ 59.10	\$ 236.41	\$ 88.65	\$ 206.86	\$ 118.20	\$ 177.31		
BCBS NM - PPO	\$ 343.67	\$ 68.73	\$ 274.94	\$ 103.10	\$ 240.57	\$ 137.47	\$ 206.20		
Cigna - HMO (OAPIN)	\$ 292.56	\$ 58.51	\$ 234.04	\$ 87.77	\$ 204.79	\$ 117.02	\$ 175.53		
Cigna - PPO (OAP)	\$ 340.23	\$ 68.05	\$ 272.18	\$ 102.07	\$ 238.16	\$ 136.09	\$ 204.14		
Delta Dental	\$ 17.78	\$ 3.56	\$ 14.22	\$ 5.33	\$ 12.45	\$ 7.11	\$ 10.67		
Basic Life	\$ 2.43	\$ -	\$ 2.43	\$ -	\$ 2.43	\$ -	\$ 2.43		
Disability	\$ 5.43	\$ 5.43	\$ -	\$ 5.43	\$ -	\$ 5.43	\$ -		
Vision	\$ 3.30	\$ 0.66	\$ 2.64	\$ 0.99	\$ 2.31	\$ 1.32	\$ 1.98		

**EMPLOYEE PLUS SPOUSE COVERAGE**

	GROSS RATE 1/2 Month	Employee		LPB		Employee		LPB	
		20%	80%	30%	70%	40%	60%		
Admin. Fee	\$ 0.75	\$ 0.15	\$ 0.60	\$ 0.23	\$ 0.53	\$ 0.30	\$ 0.45		
Presbyterian - HMO	\$ 664.90	\$ 132.98	\$ 531.92	\$ 199.47	\$ 465.43	\$ 265.96	\$ 398.94		
BCBS NM - HMO	\$ 664.90	\$ 132.98	\$ 531.92	\$ 199.47	\$ 465.43	\$ 265.96	\$ 398.94		
BCBS NM - PPO	\$ 773.31	\$ 154.66	\$ 618.65	\$ 231.99	\$ 541.32	\$ 309.32	\$ 463.99		
Cigna - HMO (OAPIN)	\$ 658.25	\$ 131.65	\$ 526.60	\$ 197.48	\$ 460.78	\$ 263.30	\$ 394.95		
Cigna - PPO (OAP)	\$ 765.58	\$ 153.12	\$ 612.46	\$ 229.67	\$ 535.91	\$ 306.23	\$ 459.35		
Delta Dental	\$ 35.54	\$ 7.11	\$ 28.43	\$ 10.66	\$ 24.87	\$ 14.21	\$ 21.32		
Basic Life	\$ 2.43	\$ -	\$ 2.43	\$ -	\$ 2.43	\$ -	\$ 2.43		
Disability	\$ 5.43	\$ 5.43	\$ -	\$ 5.43	\$ -	\$ 5.43	\$ -		
Vision	\$ 6.22	\$ 1.24	\$ 4.98	\$ 1.87	\$ 4.35	\$ 2.49	\$ 3.73		

**EMPLOYEE PLUS CHILD/CHILDREN COVERAGE**

	GROSS RATE 1/2 Month	Employee		LPB		Employee		LPB	
		20%	80%	30%	70%	40%	60%		
Admin. Fee	\$ 0.75	\$ 0.15	\$ 0.60	\$ 0.23	\$ 0.53	\$ 0.30	\$ 0.45		
Presbyterian - HMO	\$ 531.93	\$ 106.39	\$ 425.54	\$ 159.58	\$ 372.35	\$ 212.77	\$ 319.16		
BCBS NM - HMO	\$ 531.93	\$ 106.39	\$ 425.54	\$ 159.58	\$ 372.35	\$ 212.77	\$ 319.16		
BCBS NM - PPO	\$ 618.63	\$ 123.73	\$ 494.90	\$ 185.59	\$ 433.04	\$ 247.45	\$ 371.18		
Cigna - HMO (OAPIN)	\$ 526.61	\$ 105.32	\$ 421.29	\$ 157.98	\$ 368.63	\$ 210.64	\$ 315.97		
Cigna - PPO (OAP)	\$ 612.44	\$ 122.49	\$ 489.95	\$ 183.73	\$ 428.71	\$ 244.98	\$ 367.46		
Delta Dental	\$ 40.89	\$ 8.18	\$ 32.71	\$ 12.27	\$ 28.62	\$ 16.35	\$ 24.53		
Basic Life	\$ 2.43	\$ -	\$ 2.43	\$ -	\$ 2.43	\$ -	\$ 2.43		
Disability	\$ 5.43	\$ 5.43	\$ -	\$ 5.43	\$ -	\$ 5.43	\$ -		
Vision	\$ 7.24	\$ 1.45	\$ 5.79	\$ 2.17	\$ 5.06	\$ 2.89	\$ 4.34		

**FAMILY COVERAGE**

	GROSS RATE 1/2 Month	Employee		LPB		Employee		LPB	
		20%	80%	30%	70%	40%	60%		
Admin. Fee	\$ 0.75	\$ 0.15	\$ 0.60	\$ 0.23	\$ 0.53	\$ 0.30	\$ 0.45		
Presbyterian - HMO	\$ 871.75	\$ 174.35	\$ 697.40	\$ 261.53	\$ 610.23	\$ 348.70	\$ 523.05		
BCBS NM - HMO	\$ 871.75	\$ 174.35	\$ 697.40	\$ 261.53	\$ 610.23	\$ 348.70	\$ 523.05		
BCBS NM - PPO	\$ 1,013.91	\$ 202.78	\$ 811.13	\$ 304.17	\$ 709.74	\$ 405.56	\$ 608.35		
Cigna - HMO (OAPIN)	\$ 863.03	\$ 172.61	\$ 690.42	\$ 258.91	\$ 604.12	\$ 345.21	\$ 517.82		
Cigna - PPO (OAP)	\$ 1,003.77	\$ 200.75	\$ 803.02	\$ 301.13	\$ 702.64	\$ 401.51	\$ 602.26		
Delta Dental	\$ 53.31	\$ 10.66	\$ 42.65	\$ 15.99	\$ 37.32	\$ 21.32	\$ 31.99		
Basic Life	\$ 2.43	\$ -	\$ 2.43	\$ -	\$ 2.43	\$ -	\$ 2.43		
Disability	\$ 5.43	\$ 5.43	\$ -	\$ 5.43	\$ -	\$ 5.43	\$ -		
Vision	\$ 9.17	\$ 1.83	\$ 7.33	\$ 2.75	\$ 6.42	\$ 3.67	\$ 5.50		