

JULY 2023 - DECEMBER 2023  
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	\$ 0.69	\$ 0.14	\$ 0.55	\$ 0.21	\$ 0.48	\$ 0.27	\$ 0.41		
Presbyterian - HMO	\$ 268.65	\$ 53.73	\$ 214.92	\$ 80.59	\$ 188.05	\$ 107.46	\$ 161.19		
BCBS NM - HMO	\$ 268.65	\$ 53.73	\$ 214.92	\$ 80.59	\$ 188.05	\$ 107.46	\$ 161.19		
BCBS NM - PPO	\$ 312.43	\$ 62.49	\$ 249.94	\$ 93.73	\$ 218.70	\$ 124.97	\$ 187.46		
Cigna - HMO (OAPIN)	\$ 265.96	\$ 53.19	\$ 212.77	\$ 79.79	\$ 186.17	\$ 106.38	\$ 159.58		
Cigna - PPO (OAP)	\$ 309.30	\$ 61.86	\$ 247.44	\$ 92.79	\$ 216.51	\$ 123.72	\$ 185.58		
Delta Dental	\$ 16.17	\$ 3.23	\$ 12.93	\$ 4.85	\$ 11.32	\$ 6.47	\$ 9.70		
Basic Life	\$ 2.21	\$ -	\$ 2.21	\$ -	\$ 2.21	\$ -	\$ 2.21		
Disability	\$ 4.94	\$ 4.94	\$ -	\$ 4.94	\$ -	\$ 4.94	\$ -		
Vision	\$ 3.00	\$ 0.60	\$ 2.40	\$ 0.90	\$ 2.10	\$ 1.20	\$ 1.80		

**EMPLOYEE PLUS SPOUSE COVERAGE**

	GROSS RATE 1/2 Month	Employee		LPB		Employee		LPB	
		20%	80%	30%	70%	40%	60%		
Admin. Fee	\$ 0.69	\$ 0.14	\$ 0.55	\$ 0.21	\$ 0.48	\$ 0.27	\$ 0.41		
Presbyterian - HMO	\$ 604.46	\$ 120.89	\$ 483.56	\$ 181.34	\$ 423.12	\$ 241.78	\$ 362.67		
BCBS NM - HMO	\$ 604.46	\$ 120.89	\$ 483.56	\$ 181.34	\$ 423.12	\$ 241.78	\$ 362.67		
BCBS NM - PPO	\$ 703.01	\$ 140.60	\$ 562.41	\$ 210.90	\$ 492.11	\$ 281.20	\$ 421.81		
Cigna - HMO (OAPIN)	\$ 598.41	\$ 119.68	\$ 478.73	\$ 179.52	\$ 418.89	\$ 239.36	\$ 359.05		
Cigna - PPO (OAP)	\$ 695.98	\$ 139.20	\$ 556.78	\$ 208.79	\$ 487.19	\$ 278.39	\$ 417.59		
Delta Dental	\$ 32.31	\$ 6.46	\$ 25.84	\$ 9.69	\$ 22.61	\$ 12.92	\$ 19.38		
Basic Life	\$ 2.21	\$ -	\$ 2.21	\$ -	\$ 2.21	\$ -	\$ 2.21		
Disability	\$ 4.94	\$ 4.94	\$ -	\$ 4.94	\$ -	\$ 4.94	\$ -		
Vision	\$ 5.66	\$ 1.13	\$ 4.52	\$ 1.70	\$ 3.96	\$ 2.26	\$ 3.39		

**EMPLOYEE PLUS CHILD/CHILDREN COVERAGE**

	GROSS RATE 1/2 Month	Employee		LPB		Employee		LPB	
		20%	80%	30%	70%	40%	60%		
Admin. Fee	\$ 0.69	\$ 0.14	\$ 0.55	\$ 0.21	\$ 0.48	\$ 0.27	\$ 0.41		
Presbyterian - HMO	\$ 483.57	\$ 96.71	\$ 386.86	\$ 145.07	\$ 338.50	\$ 193.43	\$ 290.14		
BCBS NM - HMO	\$ 483.57	\$ 96.71	\$ 386.86	\$ 145.07	\$ 338.50	\$ 193.43	\$ 290.14		
BCBS NM - PPO	\$ 562.39	\$ 112.48	\$ 449.91	\$ 168.72	\$ 393.67	\$ 224.96	\$ 337.43		
Cigna - HMO (OAPIN)	\$ 478.74	\$ 95.75	\$ 382.99	\$ 143.62	\$ 335.11	\$ 191.49	\$ 287.24		
Cigna - PPO (OAP)	\$ 556.77	\$ 111.35	\$ 445.41	\$ 167.03	\$ 389.74	\$ 222.71	\$ 334.06		
Delta Dental	\$ 37.17	\$ 7.43	\$ 29.74	\$ 11.15	\$ 26.02	\$ 14.87	\$ 22.30		
Basic Life	\$ 2.21	\$ -	\$ 2.21	\$ -	\$ 2.21	\$ -	\$ 2.21		
Disability	\$ 4.94	\$ 4.94	\$ -	\$ 4.94	\$ -	\$ 4.94	\$ -		
Vision	\$ 6.58	\$ 1.32	\$ 5.26	\$ 1.97	\$ 4.60	\$ 2.63	\$ 3.95		

**FAMILY COVERAGE**

	GROSS RATE 1/2 Month	Employee		LPB		Employee		LPB	
		20%	80%	30%	70%	40%	60%		
Admin. Fee	\$ 0.69	\$ 0.14	\$ 0.55	\$ 0.21	\$ 0.48	\$ 0.27	\$ 0.41		
Presbyterian - HMO	\$ 792.50	\$ 158.50	\$ 634.00	\$ 237.75	\$ 554.75	\$ 317.00	\$ 475.50		
BCBS NM - HMO	\$ 792.50	\$ 158.50	\$ 634.00	\$ 237.75	\$ 554.75	\$ 317.00	\$ 475.50		
BCBS NM - PPO	\$ 921.74	\$ 184.35	\$ 737.39	\$ 276.52	\$ 645.21	\$ 368.69	\$ 553.04		
Cigna - HMO (OAPIN)	\$ 784.58	\$ 156.92	\$ 627.66	\$ 235.37	\$ 549.20	\$ 313.83	\$ 470.75		
Cigna - PPO (OAP)	\$ 912.52	\$ 182.50	\$ 730.02	\$ 273.76	\$ 638.76	\$ 365.01	\$ 547.51		
Delta Dental	\$ 48.47	\$ 9.69	\$ 38.78	\$ 14.54	\$ 33.93	\$ 19.39	\$ 29.08		
Basic Life	\$ 2.21	\$ -	\$ 2.21	\$ -	\$ 2.21	\$ -	\$ 2.21		
Disability	\$ 4.94	\$ 4.94	\$ -	\$ 4.94	\$ -	\$ 4.94	\$ -		
Vision	\$ 8.33	\$ 1.67	\$ 6.66	\$ 2.50	\$ 5.83	\$ 3.33	\$ 5.00		