

Jan-25
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	\$ 0.83	\$ 0.17	\$ 0.66	\$ 0.25	\$ 0.58	\$ 0.33	\$ 0.50		
Presbyterian - HMO	\$ 325.06	\$ 65.01	\$ 260.05	\$ 97.52	\$ 227.54	\$ 130.02	\$ 195.04		
BCBS NM - HMO	\$ 325.06	\$ 65.01	\$ 260.05	\$ 97.52	\$ 227.54	\$ 130.02	\$ 195.04		
BCBS NM - PPO	\$ 378.04	\$ 75.61	\$ 302.43	\$ 113.41	\$ 264.62	\$ 151.21	\$ 226.82		
Delta Dental	\$ 19.56	\$ 3.91	\$ 15.65	\$ 5.87	\$ 13.69	\$ 7.82	\$ 11.74		
Basic Life	\$ 3.53	\$ -	\$ 3.53	\$ -	\$ 3.53	\$ -	\$ 3.53		
Disability	\$ 5.98	\$ 5.98	\$ -	\$ 5.98	\$ -	\$ 5.98	\$ -		
Vision	\$ 3.63	\$ 0.73	\$ 2.90	\$ 1.09	\$ 2.54	\$ 1.45	\$ 2.18		

EMPLOYEE PLUS SPOUSE COVERAGE

	GROSS RATE 1/2 Month	Employee		LPB		Employee		LPB	
		20%	80%	30%	70%	40%	60%		
Admin. Fee	\$ 0.83	\$ 0.17	\$ 0.66	\$ 0.25	\$ 0.58	\$ 0.33	\$ 0.50		
Presbyterian - HMO	\$ 731.39	\$ 146.28	\$ 585.11	\$ 219.42	\$ 511.97	\$ 292.56	\$ 438.83		
BCBS NM - HMO	\$ 731.39	\$ 146.28	\$ 585.11	\$ 219.42	\$ 511.97	\$ 292.56	\$ 438.83		
BCBS NM - PPO	\$ 850.64	\$ 170.13	\$ 680.51	\$ 255.19	\$ 595.45	\$ 340.26	\$ 510.38		
Delta Dental	\$ 39.09	\$ 7.82	\$ 31.27	\$ 11.73	\$ 27.36	\$ 15.64	\$ 23.45		
Basic Life	\$ 3.53	\$ -	\$ 3.53	\$ -	\$ 3.53	\$ -	\$ 3.53		
Disability	\$ 5.98	\$ 5.98	\$ -	\$ 5.98	\$ -	\$ 5.98	\$ -		
Vision	\$ 6.84	\$ 1.37	\$ 5.47	\$ 2.05	\$ 4.79	\$ 2.74	\$ 4.10		

EMPLOYEE PLUS CHILD/CHILDREN COVERAGE

	GROSS RATE 1/2 Month	Employee		LPB		Employee		LPB	
		20%	80%	30%	70%	40%	60%		
Admin. Fee	\$ 0.83	\$ 0.17	\$ 0.66	\$ 0.25	\$ 0.58	\$ 0.33	\$ 0.50		
Presbyterian - HMO	\$ 585.13	\$ 117.03	\$ 468.10	\$ 175.54	\$ 409.59	\$ 234.05	\$ 351.08		
BCBS NM - HMO	\$ 585.13	\$ 117.03	\$ 468.10	\$ 175.54	\$ 409.59	\$ 234.05	\$ 351.08		
BCBS NM - PPO	\$ 680.50	\$ 136.10	\$ 544.40	\$ 204.15	\$ 476.35	\$ 272.20	\$ 408.30		
Delta Dental	\$ 44.98	\$ 9.00	\$ 35.98	\$ 13.49	\$ 31.48	\$ 17.99	\$ 26.99		
Basic Life	\$ 3.53	\$ -	\$ 3.53	\$ -	\$ 3.53	\$ -	\$ 3.53		
Disability	\$ 5.98	\$ 5.98	\$ -	\$ 5.98	\$ -	\$ 5.98	\$ -		
Vision	\$ 7.96	\$ 1.59	\$ 6.37	\$ 2.39	\$ 5.57	\$ 3.18	\$ 4.78		

FAMILY COVERAGE

	GROSS RATE 1/2 Month	Employee		LPB		Employee		LPB	
		20%	80%	30%	70%	40%	60%		
Admin. Fee	\$ 0.83	\$ 0.17	\$ 0.66	\$ 0.25	\$ 0.58	\$ 0.33	\$ 0.50		
Presbyterian - HMO	\$ 958.93	\$ 191.79	\$ 767.14	\$ 287.68	\$ 671.25	\$ 383.57	\$ 575.36		
BCBS NM - HMO	\$ 958.93	\$ 191.79	\$ 767.14	\$ 287.68	\$ 671.25	\$ 383.57	\$ 575.36		
BCBS NM - PPO	\$ 1,115.30	\$ 223.06	\$ 892.24	\$ 334.59	\$ 780.71	\$ 446.12	\$ 669.18		
Delta Dental	\$ 58.64	\$ 11.73	\$ 46.91	\$ 17.59	\$ 41.05	\$ 23.46	\$ 35.18		
Basic Life	\$ 3.53	\$ -	\$ 3.53	\$ -	\$ 3.53	\$ -	\$ 3.53		
Disability	\$ 5.98	\$ 5.98	\$ -	\$ 5.98	\$ -	\$ 5.98	\$ -		
Vision	\$ 10.08	\$ 2.02	\$ 8.06	\$ 3.02	\$ 7.06	\$ 4.03	\$ 6.05		