



Vision general: Beneficios de los Empleados 2021



Su Sitio web de Beneficios: www.diocesekcsj.millercare.com.

Medico

PPO/HSA Blue Saver

Deducible: \$2,800/\$5,600
 Coaseguro: 100%
 Cuidado Primario: Deducible+100%
 Especialista: Deducible + 100%
 Gastos máximos de bolsillo: \$2,800/\$5,600

Beneficios en la Red

Sala de Emergencia: Deducible + 100%
 Cuidados de Urgencia: Deducible + 100%
 Hospitalización: Deducible + 100%
Prescripciones:
 Venta al por menor: Deducible + 100%
 Orden por correo: Deducible + 100%

Costo Mensual (no de bienestar)

EE: \$156.00
 EE & Cónyuge: \$506.00
 EE & Hijo(s): \$445.00
 Familia: \$891.00

EPO Spira Care

Deducible \$2,000/\$4,000
 Coaseguro: 100%
 Cuidado Primario*: Deducible
 Especialista: Deducible
 Gastos máximos de bolsillo:
 \$2,000/\$4,000
 * El miembro no paga nada en el Spira Care Center

Beneficios en la Red

Sala de Emergencia: Deducible
 Cuidados de Urgencia*: Deducible
 Hospitalización: Deducible
Prescripciones:
 Venta al por menor: \$15/\$50/Deducible
 Orden por correo \$15/\$125/Deducible

Costo Mensual (no de bienestar)

EE: \$189.00
 EE & Cónyuge: \$698.00
 EE & Hijo(s): \$590.00
 Familia: \$970.00

PPO Preferred-Care Blue

Deducible: \$1,000/\$2,000
 Coaseguro: 90%
 Cuidado Primario: Copago \$35
 Especialista: Copago \$35
 Sala de Emergencia: \$100 Copago +
 Deducible + 90%
 Cuidados de Urgencia: Copago \$35
 Gastos máximos que pagar por el asegurado:
 \$3,000/\$6,000

Beneficios en la Red

Hospitalización; Deducible + 90%
Prescripciones:
 Venta al por menor: \$12/ \$50/\$70
 Orden por correo; \$24/ \$100/\$140

Costo Mensual (no de bienestar)

EE: \$484.00
 EE & Cónyuge: \$1,113.00
 EE & Hijo(s): \$1,001.00
 Familia: \$1,211.00

Dental

Core

Deducible \$50 por persona
 Beneficio Máximo Anual: \$1,000 por persona

Beneficios en la Red

Preventivo 100%
 Básico 80%
 Mayor: No cubierto

Costo Mensual

Empleado \$16.00
 Empleado +1: \$35.00
 Familia: \$74.00

Enhanced*

Deducible \$50 por persona
 Beneficio Máximo Anual: \$2,000 por persona
 Ortodoncia Máximo: \$1,500 para dependientes
 hasta los 19 años que cumplan el periodo de
 espera de 24 meses del plan

Beneficios en la Red

Preventivo 100%
 Básico 90%
 Mayor: 60%
 Orto: 50%

Costo Mensual

Empleado \$40.00
 Empleado +1: \$78.00
 Familia: \$141.00

*MAX Advantage - Reclamos pagados por limpiezas, exámenes, rayos x, tratamientos de flúor no aplican para el máximo

Visión

Exámenes y Materiales

Examen de la vista: Copago \$10
Copago de Material \$25
Anteojos:
Anteojos de Visión Sencilla: 100% después del Copago
Montura: permitidos hasta \$150

Beneficios en la Red

Lentes de Contacto:
Por Necesidad Medica: 100% después del Copago
Electivos: permitidos hasta \$150

Costo Mensual

Empleado:	\$7.83
Empleado y Cónyuge:	\$15.63
Empleado e hijos:	\$16.72
Familia:	\$26.74

Cuenta de Ahorros de Salud (HSA, por sus siglas en ingles).

- Los empleados que se inscriben en nuestro Plan Blue Saver PPO son elegibles para abrir una cuenta HSA.
- Esta es una cuenta exenta de impuestos, de su propiedad.
- Ayuda a pagar los gastos médicos calificados de un individuo y/o su cónyuge y dependientes.
- Está diseñada para proveer a los individuos elegibles triples beneficios fiscales federales:
 1. Las contribuciones son libres de impuestos.
 2. Los intereses y otras ganancias que acumulan las contribuciones HSA son libres de impuestos.
 3. Las cantidades distribuidas para los gastos médicos calificados desde una cuenta HSA también son libres de impuestos.
- Este dinero puede transferirse de un año a otro.

Para el 2021 los límites anuales son los siguientes:

Cobertura para una sola persona

Máxima contribución \$3,600

Cobertura familiar

Máxima contribución \$7,200

Los empleados de más de 55 años pueden contribuir con \$1,000 adicionales a sus cuentas, siempre y cuando que no estén inscritos en Medicare.

El inscribirse en las siguientes coberturas le impedirá contribuir a una cuenta de Ahorros de Salud (HSA):

- Cuenta de ahorros para gastos generales de salud (FSA) o arreglo de reembolso de gastos médicos (sin incluir una cuenta de gastos flexibles limitados o una cuenta de gastos flexibles para la Guardería de Dependientes)
- Medicare o Medicaid
- Tri-Care
- Cuenta de Reembolso de Salud

Cuenta de Gastos Flexibles (FSA, por sus siglas en inglés)

Definiciones

FSA de Cuidado de Salud:

- Se utiliza para pagar copagos de gastos de drogas de prescripción médica, dentales, de ortodoncia y visión.
- Máximo Anual: \$2,700
- Puede traspasar hasta \$ 500 del saldo no utilizado de su FSA de Health Equity Healthcare al final del año del plan.

FSA de Propósito Limitado:

- Se utiliza junto con su Cuenta de Ahorros de Salud (HSA) para pagar gastos elegibles que no pueden ser cancelados por el plan HSA, tales como servicios dentales y/o de visión.
- Máximo Anual: \$2,700

Cuenta FSA para Cuidado de Dependientes:

- Se utiliza para pagar el cuidado elegible de un niño, un adulto mayor o un dependiente discapacitado.
- Máximo Anual: \$5,000 por grupo familiar

Auxiliar

Vida y muerte accidental y desmembramiento (AD&D por sus siglas en inglés)

El empleador paga el 100% de la prima

Cantidad de Seguro de Vida Básico y AD&D: Una (1) vez la ganancia anual hasta un máximo de \$ 50,000

Reducción de beneficios: 50% a los 70 años

Discapacidad de Corto Plazo

El empleador paga el 100% de la prima

Periodo de Eliminación: Siete (7) días consecutivos desde la fecha del accidente o enfermedad elegible

Los Beneficios Comienzan en:

Octavo Dia del Accidente

Octavo Dia de Enfermedad

Beneficio Semanal: 70% de las ganancias semanales, incluye comisiones, y excluye el sobretiempo y las bonificaciones.

Máximos Beneficios Semanal: \$500

Máxima Duración del Beneficio: 17 semanas

Discapacidad de Largo Plazo

El empleador paga el 100% de la prima

Periodo de Eliminación: 120 días

Máximo Beneficio Mensual: 60% de las ganancias mensuales. Máximo Beneficio Mensual: \$5,000

Duración del Beneficio: Mayor de los 65 años, o Edad de Retiro Normal por la Seguridad Social

Programa de Asistencia al Empleado

El empleador paga el 100% de la prima

Familia y Cuidados Cuidado para niños y/o personas mayores

Lugar de Trabajo: Manejo del estrés y asuntos profesionales

Vida Diaria: Manejo de finanzas personales, asuntos legales

Bienestar Emocional: Sobrellevar el dolor y la perdida, o el abuso de sustancias

Bienestar y Salud Física: Manejo de retos de salud en adultos y niños

Vida y muerte accidental y desmembramiento (AD&D por sus siglas en inglés) voluntario

El empleador paga el 100% de la prima

Empleado:

Emisión Garantizada: \$200,000

Monto del Beneficio: Menos de 5 veces las ganancias anuales o \$500,000; unidades de \$10,000

Reducción de Beneficios: 50% a los 70 años

Niños Dependientes:

Monto del Beneficio: \$1,000/ \$5,000, o \$10,000

Cónyuge:

Emisión Garantizada: \$50,000; no exceder el 50% de la cantidad del empleado

Monto del Beneficio: Menos de 2.5 veces de las ganancias anuales del empleado o \$200,000; no exceder el 50% de la cantidad del empleado

Unidades de \$5,000;

La cobertura finaliza cuando el empleado alcanza los 70 años.

Vida Completo

El empleador paga el 100% de la prima

Portabilidad: Ya que usted es el propietario de la póliza, permanece con usted independientemente de donde trabaje o aún si se retira.

Valor en efectivo Garantizado: Su póliza permanente acumula valor en efectivo, al cual puede acceder a través de préstamos a la póliza y retiros, para ayudarle a pagar por emergencias inesperadas o aun la educación universitaria de sus niños. Los prestamos contra su póliza devengan intereses y disminuyen el beneficio por muerte y el valor en efectivo por la cantidad del préstamo y los intereses pendientes.

Asequibilidad: Usted se beneficia de tasas competitivas y suscripción liberalizada.

Flexibilidad: Puede personalizar su póliza con un anexo de póliza opcional, algunos por un costo adicional.

Cobertura para miembros adicionales de la familia: Su cónyuge, hijos y aun nietos (de 15 días a 25 años) también pueden ser elegibles para la cobertura garantizada.

Pagos Convenientes: Su prima se deduce automáticamente de su cheque de pago.

Productos Voluntarios

Voluntario de Accidentes

El empleador paga el 100% de la prima

- Cobertura de emisión de garantía
- Cubre accidentes dentro y fuera del trabajo
- Cobertura de 24 horas
- Opciones de plan alto y bajo
- La cobertura es portable por la misma cantidad de beneficio de la prima, siempre que se pague la prima a Sun Life
- Paga un beneficio por hospitalización, tratamiento de emergencia, cuidado intensivo, fracturas, y más.

Voluntario de Enfermedad Crítica

El empleador paga el 100% de la prima

- Beneficio de suma global
- Los dependientes cubiertos reciben el 50% del monto del beneficio básico
- Los beneficios se le cancelan directamente a usted, a menos que designe a alguien más.
- La cobertura es portable por la misma cantidad de beneficio de la prima, siempre que se pague la prima a Sun Life
- Opciones de plan alto y bajo
- Enfermedades cubiertas incluyen ataque al corazón, cáncer, infarto, cirugía de by pass coronario, y mucho más.

Retiro

403(b)

El empleador paga el 100% de la prima

Todos los empleados a tiempo completo y tiempo parcial son elegibles para participar en el plan 403 (b). Todas las contribuciones son hechas por el empleado.

Anualidad de Impuestos Diferidos

Las contribuciones se realizan antes de calcular el impuesto sobre la renta Estatal y Federal, sin embargo, aplican los impuestos de Seguridad Social y Medicare

ROTH

Las contribuciones son hechas después de calcular los impuestos sobre la renta Estatal y Federal. Los retiros de capital e interés son libres de impuestos

Pensión Laica

El empleador paga el 100% de la prima

El plan provee de beneficio de retiro a los empleados laicos elegibles de parroquias, escuelas, e instituciones participantes.

- Todas las contribuciones al plan son hechas por el empleador y se mantienen en un Fondo Fiduciario.
- Los fondos no son elegibles para distribución hasta la edad de 55.
- Detalles adicionales pueden encontrarse en el Resumen de la Descripción del Plan en www.diocesekcsj.millercare.com.
- Los empleados adquieren derecho a su plan de pensión después de 5 años de servicios

Bienestar

Todos los empleados de la Diócesis tienen la oportunidad de participar en

- Entrenamiento de Salud & Bienestar
- Clínica de Vacunación contra la Influenza y Donación de Sangre
- Campañas de Bienestar
- Centro de Acondicionamiento Físico de la Cancillería
- Boletines de Bienestar

Los empleados laicos a tiempo completo en uno de los planes BCBS pueden obtener \$ 600 anuales de descuento en las primas del plan médico BCBS de 2022, si llenan los siguientes requisitos para el 31 de Octubre de 2021.

- Enviar un formulario lleno de Examen Médico con los resultados de su examen biométrico.
- Completar en línea la Evaluación de Riesgo de Salud de Individuo Mas Saludable ([AHY, por sus siglas en ingles](#)) en www.MyBlueKC.com.
- Obtener 3,000 puntos en AHY.

Para detalles adicionales por favor vaya a www.diocesekcsj.millercares.com y seleccione Wellness (Bienestar).

La posesión de este folleto no garantiza cobertura.

Su sitio web de
beneficios

