

NORTH ADAMS JEROME PUBLIC SCH

CID: 404978 GROUP/DIVISION:007025311_0002

Funding Type: Small Group Rated
Rating Area: G

Your benefit package has been renewed at the following rates and is effective from 07/01/2022 through 06/30/2023.

Age	Total	Medical + Pharmacy	Dental	Vision
0	\$ 277.06	\$ 277.06	\$ 0.00	\$ 0.00
1	\$ 277.06	\$ 277.06	\$ 0.00	\$ 0.00
2	\$ 277.06	\$ 277.06	\$ 0.00	\$ 0.00
3	\$ 277.06	\$ 277.06	\$ 0.00	\$ 0.00
4	\$ 277.06	\$ 277.06	\$ 0.00	\$ 0.00
5	\$ 277.06	\$ 277.06	\$ 0.00	\$ 0.00
6	\$ 277.06	\$ 277.06	\$ 0.00	\$ 0.00
7	\$ 277.06	\$ 277.06	\$ 0.00	\$ 0.00
8	\$ 277.06	\$ 277.06	\$ 0.00	\$ 0.00
9	\$ 277.06	\$ 277.06	\$ 0.00	\$ 0.00
10	\$ 277.06	\$ 277.06	\$ 0.00	\$ 0.00
11	\$ 277.06	\$ 277.06	\$ 0.00	\$ 0.00
12	\$ 277.06	\$ 277.06	\$ 0.00	\$ 0.00
13	\$ 277.06	\$ 277.06	\$ 0.00	\$ 0.00
14	\$ 277.06	\$ 277.06	\$ 0.00	\$ 0.00
15	\$ 301.69	\$ 301.69	\$ 0.00	\$ 0.00
16	\$ 311.10	\$ 311.10	\$ 0.00	\$ 0.00
17	\$ 320.52	\$ 320.52	\$ 0.00	\$ 0.00
18	\$ 330.66	\$ 330.66	\$ 0.00	\$ 0.00
19	\$ 340.80	\$ 340.80	\$ 0.00	\$ 0.00
20	\$ 351.30	\$ 351.30	\$ 0.00	\$ 0.00
21	\$ 362.17	\$ 362.17	\$ 0.00	\$ 0.00
22	\$ 362.17	\$ 362.17	\$ 0.00	\$ 0.00
23	\$ 362.17	\$ 362.17	\$ 0.00	\$ 0.00
24	\$ 362.17	\$ 362.17	\$ 0.00	\$ 0.00
25	\$ 363.62	\$ 363.62	\$ 0.00	\$ 0.00
26	\$ 370.86	\$ 370.86	\$ 0.00	\$ 0.00
27	\$ 379.55	\$ 379.55	\$ 0.00	\$ 0.00
28	\$ 393.68	\$ 393.68	\$ 0.00	\$ 0.00
29	\$ 405.27	\$ 405.27	\$ 0.00	\$ 0.00
30	\$ 411.06	\$ 411.06	\$ 0.00	\$ 0.00
31	\$ 419.76	\$ 419.76	\$ 0.00	\$ 0.00
32	\$ 428.45	\$ 428.45	\$ 0.00	\$ 0.00
33	\$ 433.88	\$ 433.88	\$ 0.00	\$ 0.00
34	\$ 439.67	\$ 439.67	\$ 0.00	\$ 0.00

Age	Total	Medical + Pharmacy	Dental	Vision
35	\$ 442.57	\$ 442.57	\$ 0.00	\$ 0.00
36	\$ 445.47	\$ 445.47	\$ 0.00	\$ 0.00
37	\$ 448.37	\$ 448.37	\$ 0.00	\$ 0.00
38	\$ 451.26	\$ 451.26	\$ 0.00	\$ 0.00
39	\$ 457.06	\$ 457.06	\$ 0.00	\$ 0.00
40	\$ 462.85	\$ 462.85	\$ 0.00	\$ 0.00
41	\$ 471.55	\$ 471.55	\$ 0.00	\$ 0.00
42	\$ 479.88	\$ 479.88	\$ 0.00	\$ 0.00
43	\$ 491.46	\$ 491.46	\$ 0.00	\$ 0.00
44	\$ 505.95	\$ 505.95	\$ 0.00	\$ 0.00
45	\$ 522.97	\$ 522.97	\$ 0.00	\$ 0.00
46	\$ 543.26	\$ 543.26	\$ 0.00	\$ 0.00
47	\$ 566.07	\$ 566.07	\$ 0.00	\$ 0.00
48	\$ 592.15	\$ 592.15	\$ 0.00	\$ 0.00
49	\$ 617.86	\$ 617.86	\$ 0.00	\$ 0.00
50	\$ 646.84	\$ 646.84	\$ 0.00	\$ 0.00
51	\$ 675.45	\$ 675.45	\$ 0.00	\$ 0.00
52	\$ 706.96	\$ 706.96	\$ 0.00	\$ 0.00
53	\$ 738.83	\$ 738.83	\$ 0.00	\$ 0.00
54	\$ 773.23	\$ 773.23	\$ 0.00	\$ 0.00
55	\$ 807.64	\$ 807.64	\$ 0.00	\$ 0.00
56	\$ 844.94	\$ 844.94	\$ 0.00	\$ 0.00
57	\$ 882.61	\$ 882.61	\$ 0.00	\$ 0.00
58	\$ 922.81	\$ 922.81	\$ 0.00	\$ 0.00
59	\$ 942.73	\$ 942.73	\$ 0.00	\$ 0.00
60	\$ 982.93	\$ 982.93	\$ 0.00	\$ 0.00
61	\$ 1017.70	\$ 1017.70	\$ 0.00	\$ 0.00
62	\$ 1040.51	\$ 1040.51	\$ 0.00	\$ 0.00
63	\$ 1069.13	\$ 1069.13	\$ 0.00	\$ 0.00
64	\$ 1086.51	\$ 1086.51	\$ 0.00	\$ 0.00
65+	\$ 1086.51	\$ 1086.51	\$ 0.00	\$ 0.00

Medicare Supplemental Benefit Rates						
Age	Total	Medical + Pharmacy	Dental	Vision		
All	\$ 915.05	\$ 915.05	\$ 0.00	\$ 0.00		