

Research Foundation for Mental Hygiene, Inc
Health and Dental Insurance Rates
January 1, 2017 to December 31, 2017

Employee Share	Plan #		Full Share	Below \$30,000	\$30,000 to \$39,999	\$40,000 to \$49,999	\$50,000 to \$62,499	\$62,500 to \$74,999	\$75,000 to \$99,999	\$100,000 and Over
Empire Plan	001	Ind	\$ 722.61	\$ 25.25	\$ 31.25	\$ 37.25	\$ 49.25	\$ 57.00	\$ 70.00	\$ 75.50
		Fam	\$ 1,813.90	\$ 95.25	\$ 103.25	\$ 125.00	\$ 150.00	\$ 192.50	\$ 217.00	\$ 236.25
Blue Choice	066	Ind	\$ 624.49	\$ 21.75	\$ 26.75	\$ 32.00	\$ 42.25	\$ 49.50	\$ 60.75	\$ 65.00
		Fam	\$ 1,544.80	\$ 81.25	\$ 88.25	\$ 106.75	\$ 127.25	\$ 163.25	\$ 184.75	\$ 201.00
BC/BS of Western NY	067	Ind	\$ 654.01	\$ 22.50	\$ 27.75	\$ 34.00	\$ 44.75	\$ 51.00	\$ 63.75	\$ 67.00
		Fam	\$ 1,614.82	\$ 85.00	\$ 92.50	\$ 111.50	\$ 133.75	\$ 171.00	\$ 193.25	\$ 210.25
CDPHP (Capital)	063	Ind	\$ 682.07	\$ 24.25	\$ 29.50	\$ 34.75	\$ 46.25	\$ 53.75	\$ 66.25	\$ 70.50
		Fam	\$ 1,672.16	\$ 88.25	\$ 95.50	\$ 115.50	\$ 138.50	\$ 176.25	\$ 199.50	\$ 218.25
CDPHP (Central)	300	Ind	\$ 759.19	\$ 54.25	\$ 60.25	\$ 65.50	\$ 77.75	\$ 84.75	\$ 97.00	\$ 101.00
		Fam	\$ 1,859.47	\$ 172.50	\$ 180.00	\$ 199.50	\$ 222.50	\$ 261.25	\$ 285.25	\$ 303.00
CDPHP (Hudson Valley)	310	Ind	\$ 887.04	\$ 100.25	\$ 105.50	\$ 112.00	\$ 123.75	\$ 132.50	\$ 145.00	\$ 149.50
		Fam	\$ 2,184.59	\$ 275.75	\$ 283.25	\$ 304.50	\$ 329.00	\$ 370.50	\$ 396.25	\$ 415.25
EBCBS HMO (Upstate)	280	Ind	\$ 940.47	\$ 94.75	\$ 100.75	\$ 107.75	\$ 120.50	\$ 128.75	\$ 144.00	\$ 148.50
		Fam	\$ 2,417.97	\$ 310.25	\$ 319.75	\$ 343.00	\$ 370.00	\$ 414.50	\$ 442.50	\$ 463.75
EBCBS HMO (Downstate)	290	Ind	\$ 1,171.86	\$ 214.50	\$ 221.25	\$ 227.00	\$ 240.50	\$ 248.25	\$ 261.75	\$ 266.25
		Fam	\$ 3,022.43	\$ 622.50	\$ 630.25	\$ 652.75	\$ 678.50	\$ 722.50	\$ 748.25	\$ 768.50
EBCBS HMO (Mid-Hudson)	320	Ind	\$ 1,148.42	\$ 203.00	\$ 208.75	\$ 215.50	\$ 227.75	\$ 235.75	\$ 250.25	\$ 254.75
		Fam	\$ 2,961.21	\$ 591.00	\$ 599.00	\$ 621.50	\$ 647.50	\$ 691.50	\$ 717.50	\$ 737.75

Employee Share	Plan #		Full Share	Below \$30,000	\$30,000 to \$39,999	\$40,000 to \$49,999	\$50,000 to \$62,499	\$62,500 to \$74,999	\$75,000 to \$99,999	\$100,000 and Over
HIP (Downstate)	050	Ind	\$ 832.18	\$ 73.00	\$ 78.25	\$ 84.75	\$ 96.50	\$ 105.25	\$ 118.00	\$ 122.25
		Fam	\$ 2,007.63	\$ 188.75	\$ 197.25	\$ 218.75	\$ 243.50	\$ 285.25	\$ 309.75	\$ 329.00
HIP (Capital)	220	Ind	\$ 873.79	\$ 83.75	\$ 90.25	\$ 96.75	\$ 109.00	\$ 116.75	\$ 129.75	\$ 135.25
		Fam	\$ 2,109.58	\$ 216.75	\$ 225.50	\$ 247.50	\$ 272.75	\$ 314.75	\$ 341.00	\$ 360.75
HIP (Hudson Valley)	350	Ind	\$ 873.79	\$ 83.75	\$ 90.25	\$ 97.00	\$ 109.00	\$ 116.75	\$ 129.75	\$ 135.25
		Fam	\$ 2,109.58	\$ 216.75	\$ 225.50	\$ 247.50	\$ 272.75	\$ 314.75	\$ 341.00	\$ 360.75
HMOBlue (Central NY)	072	Ind	\$ 780.57	\$ 64.50	\$ 69.50	\$ 75.50	\$ 86.75	\$ 94.00	\$ 107.25	\$ 111.25
		Fam	\$ 1,892.93	\$ 172.25	\$ 180.50	\$ 201.00	\$ 224.25	\$ 263.00	\$ 287.50	\$ 305.75
HMOBlue (Utica Region)	160	Ind	\$ 820.50	\$ 82.75	\$ 88.75	\$ 94.00	\$ 106.00	\$ 113.25	\$ 125.50	\$ 129.50
		Fam	\$ 2,081.02	\$ 259.75	\$ 268.00	\$ 288.25	\$ 311.75	\$ 350.50	\$ 374.75	\$ 393.25
Independent Health	059	Ind	\$ 657.76	\$ 23.25	\$ 28.50	\$ 33.75	\$ 44.25	\$ 51.75	\$ 63.25	\$ 67.50
		Fam	\$ 1,612.94	\$ 84.25	\$ 91.50	\$ 111.50	\$ 133.75	\$ 170.50	\$ 192.50	\$ 210.50
MVP (Rochester)	058	Ind	\$ 662.88	\$ 23.25	\$ 28.75	\$ 34.25	\$ 45.25	\$ 52.00	\$ 64.00	\$ 68.50
		Fam	\$ 1,530.20	\$ 80.50	\$ 87.25	\$ 105.00	\$ 125.75	\$ 161.00	\$ 183.25	\$ 199.75
MVP (East)	060	Ind	\$ 686.63	\$ 23.75	\$ 29.50	\$ 35.00	\$ 46.25	\$ 54.25	\$ 66.75	\$ 71.25
		Fam	\$ 1,584.39	\$ 83.50	\$ 90.25	\$ 109.50	\$ 130.75	\$ 166.75	\$ 189.25	\$ 206.25
MVP (Central)	330	Ind	\$ 762.72	\$ 33.00	\$ 38.50	\$ 45.25	\$ 57.25	\$ 65.00	\$ 79.25	\$ 83.75
		Fam	\$ 1,766.70	\$ 92.50	\$ 100.25	\$ 121.25	\$ 145.50	\$ 186.25	\$ 211.50	\$ 230.25
MVP (Mid-Hudson)	340	Ind	\$ 772.61	\$ 30.50	\$ 37.25	\$ 73.75	\$ 56.25	\$ 64.00	\$ 77.50	\$ 83.00
		Fam	\$ 1,790.61	\$ 94.00	\$ 101.75	\$ 123.00	\$ 147.50	\$ 189.00	\$ 213.50	\$ 233.75
MVP (North)	360	Ind	\$ 930.34	\$ 110.75	\$ 117.25	\$ 124.00	\$ 136.00	\$ 143.75	\$ 156.75	\$ 162.25

Employee Share	Plan #		Full Share	Below \$30,000	\$30,000 to \$39,999	\$40,000 to \$49,999	\$50,000 to \$62,499	\$62,500 to \$74,999	\$75,000 to \$99,999	\$100,000 and Over
		Fam	\$ 2,158.72	\$ 113.00	\$ 122.75	\$ 149.25	\$ 177.50	\$ 228.00	\$ 257.50	\$ 280.50

MetLife Dental

Ind	\$ 28.14	\$ 3.25	\$ 3.25	\$ 3.25	\$ 5.25	\$ 5.25	\$ 5.25	\$ 5.25
Fam	\$ 98.51	\$ 6.25	\$ 6.25	\$ 6.25	\$ 10.25	\$ 10.25	\$ 10.25	\$ 10.25

Vision

One Overall Rate for Individual or Family Coverage

Ind	\$1.00
Family	\$5.50