



**BlueCross BlueShield of Texas**

# Individual and Family Health Insurance Rates

**New Business Rates  
Effective September 1, 2013**

PPO Select Blue Advantage

PPO Select<sup>®</sup> Choice

PPO Select<sup>®</sup> Saver

BlueEdge<sup>SM</sup> Health Savings Account

# Table of Contents

<b>PPO Select Blue Advantage</b> - Individual Coverage .....	1
<b>PPO Select Blue Advantage</b> - Family Coverage.....	13
<b>PPO Select Choice</b> - Individual Coverage.....	25
<b>PPO Select Choice</b> - Family Coverage .....	37
<b>PPO Select Saver</b> - Individual Coverage .....	49
<b>PPO Select Saver</b> - Family Coverage .....	61
<b>BlueEdge<sup>SM</sup> Health Savings Account</b> - Individual Coverage.....	73
<b>BlueEdge<sup>SM</sup> Health Savings Account</b> - Family Coverage .....	85

Preferred rates are included in this rate guide.  
For Standard rates, multiply rate by 1.25.



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 783, 784, 785, 788

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age 16	321	310	286	276	245	236	225	217	196	189	173	167	157	151	135	130
17	287	307	256	273	219	234	201	215	175	187	155	165	140	150	121	129
18	253	301	226	268	193	229	177	211	154	183	137	162	124	147	106	126
19	232	290	206	258	177	221	162	203	141	176	125	156	113	141	97	122
20	236	281	211	250	180	214	166	197	144	171	128	152	115	137	99	118
21	236	278	211	248	180	212	166	195	144	169	128	150	115	136	99	117
22	241	284	215	253	184	216	169	199	147	173	130	153	118	139	101	119
23	246	289	219	258	188	221	172	203	150	176	133	156	120	141	103	122
24	251	295	223	263	191	225	176	207	153	180	135	159	122	144	105	124
25	256	304	228	271	195	232	179	213	156	185	138	164	125	148	107	128
26	261	321	232	286	199	245	183	225	159	195	141	173	127	157	110	135
27	266	345	237	307	203	263	187	242	162	210	144	186	130	168	112	145
28	272	362	242	323	207	276	190	254	165	221	146	195	133	177	114	152
29	280	380	249	339	213	290	196	267	170	232	151	205	137	186	117	160
30	288	392	257	349	220	299	202	275	175	239	155	211	141	191	121	165
31	297	403	264	359	226	308	208	283	181	246	160	218	145	197	125	169
32	306	416	272	370	233	317	214	291	186	253	165	224	149	203	128	175
33	315	425	280	379	240	324	221	298	192	259	170	229	154	208	132	179
34	324	437	289	389	247	333	227	306	197	266	175	236	158	213	136	183
35	334	448	297	399	255	342	234	314	203	273	180	242	163	219	140	188
36	344	460	306	410	262	351	241	323	210	280	186	248	168	225	145	193
37	358	472	318	420	273	360	251	331	218	287	193	255	175	230	150	198
38	372	486	331	433	284	370	261	340	227	296	201	262	182	237	156	204
39	387	500	344	445	295	381	271	350	236	304	209	269	189	244	162	210
40	402	513	358	457	307	392	282	360	245	313	217	277	196	251	169	216
41	418	527	373	470	319	402	293	370	255	321	226	284	204	257	176	222
42	435	541	387	482	332	413	305	379	265	330	235	292	212	264	183	227
43	452	557	403	496	345	425	317	390	276	339	244	300	221	272	190	234
44	471	573	419	510	359	437	330	401	287	349	254	309	230	280	198	241
45	489	588	436	524	373	449	343	412	298	358	264	317	239	287	206	247
46	509	604	453	538	388	461	357	423	310	368	275	326	248	295	214	254
47	529	620	471	552	404	473	371	434	322	378	286	334	258	303	222	260
48	556	638	495	569	424	487	390	448	339	389	300	344	271	312	233	268
49	584	657	520	585	445	501	409	461	355	400	315	355	285	321	245	276
50	613	676	546	602	467	515	429	474	373	412	331	365	299	330	257	284
51	649	694	578	618	495	530	455	487	396	423	350	375	317	339	273	292
52	688	713	613	635	525	544	483	500	419	434	371	385	336	348	289	300
53	730	742	650	660	557	566	512	520	444	452	394	400	356	362	307	312
54	774	771	689	687	590	588	542	541	471	470	417	416	378	377	325	324
55	820	810	730	721	625	618	575	568	499	493	442	437	400	395	344	340
56	869	850	774	757	663	648	609	596	529	518	469	459	424	415	365	357
57	921	893	821	795	703	681	646	626	561	544	497	482	450	436	387	375
58	977	937	870	835	745	715	685	657	595	571	527	506	477	458	410	394
59	1,035	984	922	877	789	751	726	690	631	600	558	531	505	481	435	414
60	1,108	1,033	987	921	845	788	776	724	675	630	598	558	541	505	465	434
61	1,185	1,085	1,056	967	904	828	831	761	722	661	639	585	579	530	498	456
62	1,268	1,139	1,129	1,015	967	869	889	799	772	694	684	615	619	556	533	479
63	1,357	1,196	1,209	1,066	1,035	912	951	839	826	729	732	645	662	584	570	503
64	1,493	1,256	1,329	1,119	1,138	958	1,046	881	909	765	805	678	729	613	627	528



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 798, 799, 885

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	318	307	283	273	242	234	223	215	194	187	172	165	155	150	134	129
17	284	303	253	270	217	231	199	213	173	185	153	164	139	148	119	128
18	251	297	223	265	191	227	176	208	153	181	135	160	122	145	105	125
19	229	287	204	255	175	219	161	201	140	175	124	155	112	140	96	120
20	234	278	208	248	178	212	164	195	143	169	126	150	114	136	98	117
21	234	275	208	245	178	210	164	193	143	168	126	149	114	134	98	116
22	239	281	213	250	182	214	167	197	145	171	129	152	117	137	100	118
23	243	287	217	255	186	219	171	201	148	175	131	155	119	140	102	120
24	248	292	221	260	189	223	174	205	151	178	134	158	121	143	104	123
25	253	301	226	268	193	230	178	211	154	183	137	162	124	147	106	126
26	258	318	230	283	197	242	181	223	157	193	139	171	126	155	109	133
27	263	341	235	304	201	260	185	239	160	208	142	184	129	167	111	143
28	269	358	239	319	205	273	188	251	164	218	145	193	131	175	113	151
29	277	376	247	335	211	287	194	264	169	229	149	203	135	184	116	158
30	285	388	254	345	217	296	200	272	174	236	154	209	139	189	120	163
31	294	399	262	356	224	305	206	280	179	243	158	215	143	195	123	168
32	302	411	269	366	231	314	212	288	184	251	163	222	148	201	127	173
33	312	421	277	375	238	321	218	295	190	256	168	227	152	205	131	177
34	321	432	286	385	245	330	225	303	195	263	173	233	157	211	135	182
35	331	444	294	395	252	338	232	311	201	270	178	239	161	217	139	186
36	340	455	303	406	260	347	239	319	207	277	184	246	166	222	143	191
37	354	467	315	416	270	356	248	327	216	284	191	252	173	228	149	196
38	368	481	328	428	281	367	258	337	224	293	199	259	180	235	155	202
39	383	494	341	440	292	377	268	347	233	301	207	267	187	241	161	208
40	398	508	355	453	304	388	279	356	242	310	215	274	194	248	167	213
41	414	522	369	465	316	398	290	366	252	318	223	282	202	255	174	219
42	431	536	383	477	328	408	302	375	262	326	232	289	210	261	181	225
43	448	551	399	491	342	420	314	386	273	336	242	297	219	269	188	232
44	466	567	415	505	355	432	326	397	284	345	251	306	227	277	196	238
45	484	582	431	519	369	444	339	408	295	355	261	314	236	284	203	245
46	504	598	449	533	384	456	353	419	307	364	272	323	246	292	212	251
47	524	613	467	546	400	468	367	430	319	374	283	331	256	300	220	258
48	550	632	490	563	420	482	386	443	335	385	297	341	269	309	231	265
49	578	650	514	579	440	496	405	456	352	396	312	351	282	318	243	273
50	606	669	540	596	463	510	425	469	369	407	327	361	296	327	255	281
51	643	687	573	612	490	524	451	482	392	419	347	371	314	336	270	289
52	681	706	607	629	520	538	478	495	415	430	368	381	333	345	286	296
53	722	734	643	654	551	560	506	514	440	447	390	396	353	358	303	308
54	766	763	682	680	584	582	537	535	466	465	413	412	374	373	322	321
55	812	801	723	714	619	611	569	562	494	488	438	432	396	391	341	337
56	860	842	766	750	656	642	603	590	524	513	464	454	420	411	361	354
57	912	884	812	787	695	674	639	619	555	538	492	477	445	431	383	371
58	967	928	861	826	737	708	678	650	589	565	521	501	472	453	406	390
59	1,025	974	913	868	781	743	718	683	624	593	553	526	500	476	430	409
60	1,096	1,023	976	911	836	780	768	717	668	623	591	552	535	499	461	430
61	1,173	1,074	1,045	957	895	819	822	753	715	654	633	579	573	524	493	451
62	1,255	1,128	1,118	1,004	957	860	880	791	765	687	677	608	613	551	527	474
63	1,343	1,184	1,196	1,055	1,024	903	941	830	818	721	725	639	656	578	564	497
64	1,477	1,243	1,316	1,107	1,127	948	1,035	872	900	757	797	671	721	607	621	522



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 766, 767

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	308	297	275	265	235	227	216	208	188	181	166	160	151	145	130	125
17	276	294	246	262	210	224	193	206	168	179	149	159	135	144	116	124
18	243	288	216	257	185	220	170	202	148	176	131	156	119	141	102	121
19	222	278	198	248	170	212	156	195	135	169	120	150	109	136	93	117
20	227	270	202	240	173	206	159	189	138	164	122	146	111	132	95	113
21	227	267	202	238	173	204	159	187	138	163	122	144	111	130	95	112
22	231	272	206	243	177	208	162	191	141	166	125	147	113	133	97	114
23	236	278	210	247	180	212	165	195	144	169	127	150	115	136	99	117
24	241	283	214	252	184	216	169	199	147	173	130	153	118	138	101	119
25	246	292	219	260	187	223	172	205	150	178	133	158	120	143	103	123
26	251	308	223	274	191	235	176	216	153	188	135	166	122	150	105	129
27	256	331	228	295	195	253	179	232	156	202	138	179	125	162	107	139
28	261	348	232	310	199	265	183	244	159	212	141	188	127	170	109	146
29	268	365	239	325	205	278	188	256	164	222	145	197	131	178	113	153
30	277	376	246	335	211	287	194	264	168	229	149	203	135	184	116	158
31	285	387	254	345	217	295	200	271	173	236	154	209	139	189	120	163
32	293	399	261	355	224	304	206	280	179	243	158	215	143	195	123	168
33	302	408	269	363	230	311	212	286	184	248	163	220	148	199	127	171
34	311	419	277	373	237	320	218	294	190	255	168	226	152	205	131	176
35	321	430	286	383	244	328	225	302	195	262	173	232	157	210	135	181
36	330	442	294	393	252	337	231	310	201	269	178	238	161	216	139	186
37	343	453	306	403	262	345	241	317	209	276	185	244	168	221	144	190
38	357	466	318	415	272	356	250	327	217	284	193	251	174	228	150	196
39	371	479	331	427	283	366	260	336	226	292	200	259	181	234	156	201
40	386	493	344	439	294	376	271	345	235	300	208	266	188	241	162	207
41	401	506	358	451	306	386	281	355	245	308	217	273	196	247	169	213
42	418	519	372	463	318	396	293	364	254	316	225	280	204	254	175	218
43	434	534	387	476	331	408	304	375	265	326	234	288	212	261	182	225
44	452	550	402	490	344	419	317	385	275	335	244	297	221	268	190	231
45	470	565	418	503	358	431	329	396	286	344	253	305	229	276	197	237
46	488	580	435	516	373	442	342	406	298	353	264	313	238	283	205	244
47	508	595	452	530	387	454	356	417	309	362	274	321	248	290	213	250
48	533	613	475	546	407	467	374	430	325	373	288	331	260	299	224	257
49	560	631	499	562	427	481	393	442	341	384	302	340	273	308	235	265
50	588	649	524	578	449	495	412	455	358	395	317	350	287	317	247	272
51	623	667	555	594	475	508	437	467	380	406	336	360	304	325	262	280
52	661	684	589	610	504	522	463	480	403	417	357	369	323	334	278	288
53	700	712	624	634	534	543	491	499	427	434	378	384	342	348	294	299
54	742	740	661	659	566	565	520	519	452	451	401	399	362	361	312	311
55	787	777	701	692	600	593	552	545	479	473	425	419	384	379	331	327
56	834	816	743	727	636	622	585	572	508	497	450	440	407	398	350	343
57	884	857	788	763	674	654	620	601	539	522	477	462	432	418	372	360
58	937	900	835	801	715	686	657	631	571	548	506	485	458	439	394	378
59	994	945	885	842	758	721	696	662	605	575	536	510	485	461	417	397
60	1,063	992	947	884	811	757	745	695	648	604	574	535	519	484	447	417
61	1,138	1,042	1,013	928	868	794	797	730	693	634	614	562	555	509	478	438
62	1,217	1,094	1,084	974	928	834	853	767	741	666	657	590	594	534	511	459
63	1,302	1,148	1,160	1,023	993	876	913	805	793	700	703	620	636	561	547	482
64	1,433	1,206	1,276	1,074	1,093	920	1,004	845	873	734	773	651	699	589	602	507



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 779, 780, 781, 782

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	344	332	306	295	262	253	241	233	210	202	186	179	168	162	145	139
17	308	328	274	293	235	250	216	230	187	200	166	177	150	160	129	138
18	271	322	242	287	207	245	190	226	165	196	146	174	132	157	114	135
19	248	310	221	276	189	237	174	218	151	189	134	167	121	152	104	130
20	253	301	225	268	193	230	177	211	154	183	137	162	124	147	106	126
21	253	298	225	265	193	227	177	209	154	182	137	161	124	145	106	125
22	258	304	230	271	197	232	181	213	157	185	139	164	126	148	108	128
23	263	310	235	276	201	236	185	217	160	189	142	167	129	151	111	130
24	269	316	239	282	205	241	188	222	164	193	145	171	131	154	113	133
25	274	326	244	290	209	248	192	228	167	198	148	176	134	159	115	137
26	280	344	249	306	213	262	196	241	170	209	151	185	136	168	117	144
27	285	369	254	329	217	282	200	259	174	225	154	199	139	180	120	155
28	291	388	259	345	222	296	204	272	177	236	157	209	142	189	122	163
29	300	407	267	363	228	311	210	286	182	248	162	220	146	199	126	171
30	309	420	275	374	235	320	216	294	188	256	166	226	151	205	130	176
31	318	432	283	385	242	330	223	303	194	263	171	233	155	211	134	182
32	327	445	292	396	250	339	229	312	199	271	177	240	160	217	138	187
33	337	455	300	405	257	347	236	319	205	277	182	246	165	222	142	191
34	347	468	309	417	265	357	243	328	212	285	187	252	170	228	146	196
35	358	480	319	428	273	366	251	337	218	293	193	259	175	234	150	202
36	368	493	328	439	281	376	258	345	224	300	199	266	180	241	155	207
37	383	505	341	450	292	385	268	354	233	308	207	273	187	247	161	212
38	398	520	355	463	304	397	279	365	243	317	215	281	194	254	167	219
39	414	535	369	477	316	408	290	375	252	326	223	289	202	261	174	225
40	431	550	384	490	329	419	302	385	262	335	232	297	210	268	181	231
41	448	565	399	503	342	431	314	396	273	344	242	305	219	276	188	237
42	466	580	415	516	355	442	327	406	284	353	251	313	227	283	196	243
43	485	596	432	531	370	455	340	418	295	363	261	322	237	291	204	251
44	504	613	449	546	384	468	353	430	307	374	272	331	246	299	212	258
45	524	630	467	561	400	481	367	442	319	384	283	340	256	308	220	265
46	545	647	485	576	416	493	382	454	332	394	294	349	266	316	229	272
47	567	664	505	591	432	506	397	465	345	404	306	358	277	324	238	279
48	595	684	530	609	454	522	417	479	363	417	321	369	291	334	250	287
49	625	704	557	627	477	537	438	493	381	429	337	380	305	344	263	296
50	656	724	584	645	500	552	460	507	400	441	354	390	320	353	276	304
51	696	744	620	662	531	567	488	521	424	453	375	401	340	363	292	312
52	737	764	657	680	562	582	517	535	449	465	398	412	360	373	310	321
53	782	794	696	707	596	606	548	557	476	484	422	428	382	388	328	334
54	828	826	738	736	632	630	581	579	505	503	447	446	404	403	348	347
55	878	867	782	772	670	661	616	608	535	528	474	468	429	423	369	364
56	931	911	829	811	710	695	652	638	567	555	502	491	454	445	391	383
57	987	956	879	852	753	729	692	670	601	582	532	516	482	467	415	402
58	1,046	1,004	932	894	798	766	733	704	637	612	564	542	511	490	439	422
59	1,109	1,054	987	939	846	804	777	739	675	642	598	569	541	515	466	443
60	1,186	1,107	1,057	986	905	844	832	776	723	674	640	597	579	540	498	465
61	1,269	1,162	1,131	1,035	968	886	890	815	773	708	685	627	620	567	533	488
62	1,358	1,220	1,210	1,087	1,036	931	952	855	827	743	733	658	663	596	571	513
63	1,453	1,281	1,294	1,141	1,108	977	1,019	898	885	781	784	691	710	626	611	538
64	1,599	1,345	1,424	1,198	1,219	1,026	1,121	943	974	820	862	726	780	657	672	565



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 757

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	350	337	312	300	267	257	245	236	213	205	189	182	171	165	147	142
17	313	334	279	297	239	255	219	234	191	203	169	180	153	163	131	140
18	276	327	246	291	210	250	193	229	168	199	149	177	135	160	116	137
19	252	315	225	281	192	241	177	221	154	192	136	170	123	154	106	133
20	257	306	229	273	196	233	180	215	157	186	139	165	126	149	108	129
21	257	303	229	270	196	231	180	212	157	185	139	163	126	148	108	127
22	263	309	234	275	200	236	184	217	160	188	142	167	128	151	110	130
23	268	315	239	281	204	240	188	221	163	192	144	170	131	154	112	132
24	273	322	243	286	208	245	191	225	166	196	147	173	133	157	115	135
25	279	331	248	295	212	253	195	232	170	202	150	179	136	162	117	139
26	284	349	253	311	217	266	199	245	173	213	153	188	139	171	119	147
27	290	376	258	335	221	286	203	263	177	229	156	203	142	183	122	158
28	296	394	263	351	225	301	207	276	180	240	160	213	144	193	124	166
29	305	414	271	369	232	316	213	290	185	252	164	223	149	202	128	174
30	314	426	279	380	239	325	220	299	191	260	169	230	153	208	132	179
31	323	439	288	391	246	335	226	308	197	268	174	237	158	214	136	185
32	333	452	296	403	254	345	233	317	203	276	180	244	162	221	140	190
33	343	463	305	412	261	353	240	324	209	282	185	250	167	226	144	194
34	353	475	314	424	269	363	247	333	215	290	190	257	172	232	148	200
35	364	488	324	435	277	372	255	342	221	297	196	263	178	238	153	205
36	375	501	334	446	286	382	263	351	228	305	202	270	183	245	157	210
37	389	514	347	458	297	392	273	360	237	313	210	277	190	251	164	216
38	405	529	361	471	309	403	284	371	247	322	218	285	198	258	170	222
39	421	544	375	484	321	415	295	381	256	331	227	293	206	266	177	228
40	438	559	390	498	334	426	307	392	267	340	236	302	214	273	184	235
41	455	574	406	511	347	438	319	402	277	350	246	310	222	280	191	241
42	474	589	422	525	361	449	332	413	289	359	256	318	231	288	199	248
43	493	606	439	540	376	462	345	425	300	369	266	327	241	296	207	255
44	512	623	456	555	391	476	359	437	312	380	276	336	250	304	215	262
45	533	641	475	571	406	489	373	449	325	390	287	346	260	313	224	269
46	554	658	494	586	423	502	388	461	338	401	299	355	271	321	233	276
47	576	675	513	601	440	515	404	473	351	411	311	364	281	330	242	284
48	605	695	539	619	462	530	424	487	369	423	326	375	295	339	254	292
49	635	715	566	637	485	546	445	502	387	436	343	386	310	349	267	301
50	667	736	594	655	509	561	468	516	406	448	360	397	326	359	280	309
51	707	756	630	673	539	577	496	530	431	461	382	408	345	369	297	318
52	750	776	668	692	572	592	525	544	457	473	404	419	366	379	315	326
53	795	807	708	719	606	616	557	566	484	492	429	436	388	394	334	339
54	842	840	750	748	642	640	590	589	513	512	454	453	411	410	354	353
55	893	882	795	785	681	672	626	618	544	537	482	476	436	430	375	370
56	946	926	843	825	722	706	663	649	576	564	511	499	462	452	398	389
57	1,003	972	893	866	765	741	703	681	611	592	541	524	490	475	421	408
58	1,063	1,021	947	909	811	778	745	715	648	622	574	551	519	498	447	429
59	1,127	1,072	1,004	955	860	817	790	751	687	653	608	578	550	523	474	450
60	1,206	1,125	1,074	1,002	920	858	845	789	735	685	651	607	589	549	507	473
61	1,290	1,182	1,149	1,052	984	901	905	828	786	720	696	637	630	577	542	496
62	1,381	1,241	1,230	1,105	1,053	946	968	870	841	756	745	669	674	606	580	521
63	1,477	1,303	1,316	1,160	1,127	994	1,036	913	900	794	797	703	721	636	621	547
64	1,625	1,368	1,447	1,218	1,239	1,043	1,139	959	990	833	877	738	793	668	683	575



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 733, 765, 778, 786, 787, 789

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	354	342	316	304	270	261	248	240	216	208	191	184	173	167	149	144
17	317	338	282	301	242	258	222	237	193	206	171	183	155	165	133	142
18	279	332	249	295	213	253	196	232	170	202	151	179	136	162	117	139
19	256	320	228	285	195	244	179	224	156	195	138	173	125	156	107	134
20	261	310	232	276	199	237	183	217	159	189	141	167	127	151	110	130
21	261	307	232	273	199	234	183	215	159	187	141	166	127	150	110	129
22	266	313	237	279	203	239	187	220	162	191	144	169	130	153	112	132
23	271	319	242	285	207	244	190	224	165	195	146	172	133	156	114	134
24	277	326	247	290	211	249	194	228	169	198	149	176	135	159	116	137
25	282	336	251	299	215	256	198	235	172	204	152	181	138	164	119	141
26	288	354	257	315	220	270	202	248	175	216	155	191	141	173	121	149
27	294	381	262	339	224	290	206	267	179	232	158	205	143	186	123	160
28	300	400	267	356	229	305	210	280	183	243	162	216	146	195	126	168
29	309	420	275	374	235	320	216	294	188	256	167	226	151	205	130	176
30	318	432	283	385	242	330	223	303	194	263	172	233	155	211	134	182
31	327	445	292	397	250	340	230	312	199	271	177	240	160	217	138	187
32	337	459	300	408	257	350	236	321	205	279	182	247	165	224	142	193
33	347	469	309	418	265	358	243	329	212	286	187	253	170	229	146	197
34	358	482	319	429	273	368	251	338	218	294	193	260	175	235	150	202
35	369	495	328	441	281	377	258	347	224	301	199	267	180	242	155	208
36	380	508	338	452	289	387	266	356	231	309	205	274	185	248	159	213
37	395	521	351	464	301	397	277	365	240	317	213	281	193	254	166	219
38	410	536	365	477	313	409	288	376	250	326	221	289	200	262	172	225
39	427	551	380	491	325	420	299	386	260	336	230	297	208	269	179	232
40	444	567	395	505	339	432	311	397	270	345	239	306	217	277	186	238
41	462	582	411	518	352	444	324	408	281	354	249	314	225	284	194	244
42	480	597	428	532	366	455	336	419	292	364	259	322	234	292	202	251
43	499	614	445	547	381	469	350	431	304	374	269	332	244	300	210	258
44	519	632	462	563	396	482	364	443	316	385	280	341	254	308	218	265
45	540	649	481	578	412	495	379	455	329	395	291	350	264	317	227	273
46	562	667	500	594	428	508	394	467	342	406	303	360	274	325	236	280
47	584	684	520	609	445	522	409	479	356	417	315	369	285	334	245	287
48	613	705	546	628	468	537	430	494	374	429	331	380	299	344	258	296
49	644	725	574	646	491	553	451	508	392	442	347	391	314	354	271	305
50	676	746	602	664	516	569	474	523	412	454	365	402	330	364	284	313
51	717	766	638	683	547	584	502	537	437	467	387	413	350	374	301	322
52	760	787	677	701	579	600	533	552	463	479	410	425	371	384	319	331
53	805	818	717	729	614	624	564	574	491	498	434	441	393	400	338	344
54	854	851	760	758	651	649	598	597	520	518	461	459	417	416	359	358
55	905	894	806	796	690	682	634	626	551	544	488	482	442	436	380	375
56	959	938	854	836	731	716	672	658	584	572	517	506	468	458	403	394
57	1,017	985	905	877	775	751	713	691	619	600	548	532	496	481	427	414
58	1,078	1,034	960	921	822	789	755	725	656	630	581	558	526	505	453	435
59	1,142	1,086	1,017	967	871	828	801	761	696	662	616	586	558	530	480	456
60	1,222	1,140	1,089	1,016	932	870	857	799	745	695	659	615	597	557	513	479
61	1,308	1,198	1,165	1,067	997	913	917	839	797	729	706	646	639	585	549	503
62	1,399	1,257	1,246	1,120	1,067	959	981	881	852	766	755	678	683	614	588	528
63	1,497	1,320	1,334	1,176	1,142	1,007	1,050	925	912	804	808	712	731	645	629	555
64	1,647	1,386	1,467	1,235	1,256	1,057	1,155	972	1,003	844	889	748	804	677	692	582





# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 769, 793, 794, 797

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	367	354	327	315	280	270	257	248	223	215	198	191	179	173	154	149
17	328	350	292	312	250	267	230	245	200	213	177	189	160	171	138	147
18	289	343	258	306	221	262	203	241	176	209	156	185	141	168	121	144
19	265	331	236	295	202	252	186	232	161	202	143	179	129	162	111	139
20	270	321	240	286	206	245	189	225	164	196	146	173	132	157	113	135
21	270	318	240	283	206	242	189	223	164	194	146	171	132	155	113	134
22	275	324	245	289	210	247	193	227	168	197	149	175	134	158	116	136
23	281	331	250	294	214	252	197	232	171	201	152	178	137	161	118	139
24	286	337	255	300	218	257	201	236	175	205	155	182	140	165	120	142
25	292	347	260	309	223	265	205	243	178	212	158	187	143	170	123	146
26	298	366	265	326	227	279	209	257	182	223	161	198	146	179	125	154
27	304	394	271	351	232	300	213	276	185	240	164	213	148	192	128	165
28	310	414	276	368	237	315	217	290	189	252	167	223	151	202	130	174
29	319	434	284	387	244	331	224	304	195	265	172	234	156	212	134	182
30	329	447	293	398	251	341	231	314	200	272	177	241	161	218	138	188
31	339	461	302	410	258	351	238	323	206	281	183	249	165	225	142	194
32	349	475	311	423	266	362	245	333	213	289	188	256	170	232	147	199
33	359	485	320	432	274	370	252	340	219	296	194	262	176	237	151	204
34	370	499	330	444	282	380	260	350	226	304	200	269	181	243	156	210
35	381	512	340	456	291	391	267	359	232	312	206	276	186	250	160	215
36	393	525	350	468	300	401	275	368	239	320	212	283	192	257	165	221
37	408	539	364	480	311	411	286	378	249	328	220	291	199	263	172	226
38	425	555	378	494	324	423	298	389	259	338	229	299	207	271	178	233
39	442	570	393	508	337	435	310	400	269	347	238	308	216	279	186	240
40	459	586	409	522	350	447	322	411	280	357	248	316	224	286	193	246
41	478	602	425	536	364	459	335	422	291	367	258	325	233	294	201	253
42	497	618	442	550	379	471	348	433	303	376	268	333	243	302	209	260
43	517	636	460	566	394	485	362	446	315	387	279	343	252	310	217	267
44	537	654	479	582	410	499	377	458	327	398	290	353	262	319	226	275
45	559	672	498	598	426	512	392	471	340	409	302	363	273	328	235	282
46	581	690	518	614	443	526	407	484	354	420	314	372	284	337	244	290
47	604	708	538	630	461	540	424	496	368	431	326	382	295	346	254	297
48	635	729	565	649	484	556	445	511	387	444	342	393	310	356	267	306
49	666	750	594	668	508	572	467	526	406	457	360	405	325	366	280	315
50	700	772	623	687	534	589	490	541	426	470	378	416	342	377	294	324
51	742	793	661	706	566	605	520	556	452	483	400	428	362	387	312	333
52	786	814	700	725	600	621	551	571	479	496	424	439	384	398	330	342
53	833	847	742	754	636	646	584	594	508	516	450	457	407	413	350	356
54	883	881	787	784	674	672	619	617	538	536	477	475	431	430	371	370
55	936	925	834	824	714	705	656	648	570	563	505	499	457	452	393	389
56	993	971	884	865	757	741	696	681	605	591	536	524	485	474	417	408
57	1,052	1,020	937	908	802	778	737	715	641	621	568	550	514	498	442	428
58	1,115	1,071	993	954	851	817	782	750	679	652	602	578	545	523	469	450
59	1,182	1,124	1,053	1,001	902	857	829	788	720	685	638	606	577	549	497	472
60	1,265	1,180	1,127	1,051	965	900	887	827	770	719	682	637	618	576	531	496
61	1,353	1,239	1,206	1,104	1,032	945	949	869	824	755	730	669	661	605	569	521
62	1,448	1,301	1,290	1,159	1,105	992	1,015	912	882	793	781	702	707	635	608	547
63	1,550	1,366	1,380	1,217	1,182	1,042	1,086	958	944	832	836	737	757	667	651	574
64	1,705	1,435	1,518	1,278	1,300	1,094	1,195	1,006	1,038	874	920	774	832	700	716	603



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 758, 759, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age 16	377	363	335	323	287	277	264	254	229	221	203	196	184	177	158	153
17	337	359	300	320	257	274	236	252	205	219	182	194	164	175	141	151
18	297	352	264	314	226	269	208	247	181	215	160	190	145	172	125	148
19	272	340	242	303	207	259	190	238	165	207	147	183	133	166	114	143
20	277	329	247	293	211	251	194	231	169	201	149	178	135	161	116	138
21	277	326	247	290	211	249	194	229	169	199	149	176	135	159	116	137
22	283	333	252	296	216	254	198	233	172	203	152	179	138	162	119	140
23	288	339	257	302	220	259	202	238	176	207	156	183	141	166	121	143
24	294	346	262	308	224	264	206	243	179	211	159	187	144	169	124	145
25	300	356	267	318	229	272	210	250	183	217	162	192	146	174	126	150
26	306	376	272	335	233	287	214	264	186	229	165	203	149	184	129	158
27	312	404	278	360	238	308	219	283	190	246	168	218	152	197	131	170
28	318	425	283	378	243	324	223	298	194	259	172	229	155	207	134	178
29	328	446	292	397	250	340	230	312	200	272	177	240	160	218	138	187
30	338	459	301	409	258	350	237	322	206	280	182	248	165	224	142	193
31	348	473	310	421	265	361	244	331	212	288	188	255	170	231	146	199
32	358	487	319	434	273	372	251	341	218	297	193	263	175	238	150	205
33	369	498	329	444	281	380	259	349	225	303	199	269	180	243	155	209
34	380	512	338	456	290	390	266	359	231	312	205	276	186	250	160	215
35	391	526	349	468	299	401	274	368	238	320	211	284	191	257	164	221
36	403	539	359	480	308	411	283	378	246	329	218	291	197	263	169	227
37	419	553	373	493	320	422	294	388	255	337	226	298	205	270	176	232
38	436	569	388	507	332	434	306	399	266	347	235	307	213	278	183	239
39	453	586	404	522	346	447	318	410	276	357	245	316	221	286	190	246
40	471	602	420	536	360	459	330	422	287	367	254	325	230	294	198	253
41	490	618	437	550	374	471	344	433	299	376	265	333	239	302	206	260
42	510	634	454	565	389	484	357	445	311	386	275	342	249	310	214	266
43	530	653	472	581	404	498	372	458	323	398	286	352	259	319	223	274
44	552	671	491	598	421	512	387	470	336	409	298	362	269	328	232	282
45	574	690	511	614	437	526	402	483	349	420	309	372	280	337	241	290
46	597	708	531	631	455	540	418	496	363	431	322	382	291	346	251	297
47	620	727	553	647	473	554	435	509	378	443	335	392	303	355	261	305
48	651	748	580	667	497	571	457	525	397	456	351	404	318	365	274	314
49	684	770	609	686	522	587	479	540	417	469	369	416	334	376	287	324
50	718	792	640	705	548	604	503	555	437	482	387	427	351	387	302	333
51	761	814	678	725	581	621	534	571	464	496	411	439	372	397	320	342
52	807	836	719	744	615	637	566	586	492	509	435	451	394	408	339	351
53	855	869	762	774	652	663	600	609	521	529	461	469	418	424	359	365
54	907	904	808	805	692	689	636	634	552	551	489	488	443	441	381	380
55	961	949	856	845	733	724	674	665	585	578	519	512	469	463	404	399
56	1,019	997	907	888	777	760	714	699	621	607	550	538	497	487	428	419
57	1,080	1,046	962	932	824	798	757	734	658	637	583	565	527	511	454	440
58	1,145	1,099	1,020	979	873	838	802	770	697	669	618	593	559	536	481	462
59	1,213	1,154	1,081	1,028	925	880	851	809	739	703	655	622	592	563	510	485
60	1,298	1,211	1,156	1,079	990	924	910	849	791	738	700	654	634	591	545	509
61	1,389	1,272	1,237	1,133	1,060	970	974	892	846	775	749	686	678	621	584	534
62	1,486	1,336	1,324	1,190	1,134	1,019	1,042	936	905	814	802	721	726	652	624	561
63	1,590	1,402	1,417	1,249	1,213	1,070	1,115	983	969	854	858	757	777	685	668	589
64	1,749	1,472	1,558	1,312	1,334	1,123	1,226	1,032	1,066	897	944	794	854	719	735	619



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 790, 791, 792, 795, 796

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	356	344	317	306	272	262	250	241	217	209	192	185	174	168	150	144
17	319	340	284	303	243	259	223	238	194	207	172	184	156	166	134	143
18	281	333	250	297	214	254	197	234	171	203	152	180	137	163	118	140
19	257	321	229	286	196	245	180	225	157	196	139	173	126	157	108	135
20	262	312	234	278	200	238	184	219	160	190	141	168	128	152	110	131
21	262	309	234	275	200	235	184	216	160	188	141	167	128	151	110	130
22	268	315	238	280	204	240	188	221	163	192	144	170	131	154	112	132
23	273	321	243	286	208	245	191	225	166	196	147	173	133	157	115	135
24	278	328	248	292	212	250	195	230	170	200	150	177	136	160	117	138
25	284	337	253	301	217	257	199	237	173	206	153	182	139	165	119	142
26	290	356	258	317	221	272	203	250	176	217	156	192	141	174	122	150
27	295	383	263	341	225	292	207	268	180	233	159	206	144	187	124	161
28	301	402	268	358	230	306	211	282	184	245	163	217	147	196	127	169
29	310	422	276	376	237	322	218	296	189	257	167	228	152	206	130	177
30	320	435	285	387	244	331	224	305	195	265	172	234	156	212	134	183
31	329	448	293	399	251	341	231	314	201	273	178	242	161	219	138	188
32	339	461	302	411	259	352	238	323	207	281	183	249	166	225	142	194
33	349	472	311	420	266	360	245	331	213	287	188	254	171	230	147	198
34	360	485	320	432	274	370	252	340	219	295	194	261	176	237	151	204
35	371	497	330	443	283	379	260	349	226	303	200	268	181	243	156	209
36	382	510	340	455	291	389	268	358	232	311	206	275	186	249	160	214
37	397	523	353	466	303	399	278	367	242	319	214	282	194	256	167	220
38	413	539	367	480	315	411	289	378	251	328	223	291	201	263	173	226
39	429	554	382	494	327	423	301	388	261	338	231	299	209	271	180	233
40	446	570	397	507	340	434	313	399	272	347	241	307	218	278	187	239
41	464	585	413	521	354	446	325	410	283	356	250	316	227	286	195	246
42	483	600	430	535	368	458	338	421	294	366	260	324	236	293	203	252
43	502	618	447	550	383	471	352	433	306	376	271	333	245	302	211	260
44	522	635	465	566	398	485	366	445	318	387	282	343	255	310	219	267
45	543	653	484	581	414	498	381	458	331	398	293	352	265	319	228	274
46	565	670	503	597	431	511	396	470	344	408	305	362	276	327	237	282
47	587	688	523	613	448	525	412	482	358	419	317	371	287	336	247	289
48	617	708	549	631	470	540	432	497	376	432	333	382	301	346	259	298
49	647	729	577	649	494	556	454	511	394	444	349	393	316	356	272	306
50	680	750	605	668	518	572	477	526	414	457	367	404	332	366	286	315
51	721	770	642	686	550	588	505	540	439	469	389	416	352	376	303	324
52	764	791	680	705	583	603	535	555	465	482	412	427	373	386	321	332
53	810	823	721	733	618	628	568	577	493	501	437	444	395	402	340	346
54	858	856	764	762	655	653	602	600	523	521	463	462	419	418	361	359
55	910	898	810	800	694	685	638	630	554	547	491	485	444	439	382	377
56	964	943	859	840	735	720	676	661	587	575	520	509	471	461	405	396
57	1,022	991	910	882	780	755	716	694	623	603	551	534	499	484	429	416
58	1,083	1,040	965	926	826	793	759	729	660	634	585	561	529	508	455	437
59	1,148	1,092	1,023	973	876	833	805	766	700	665	620	589	561	533	482	459
60	1,229	1,147	1,095	1,021	937	875	861	804	749	698	663	619	600	560	516	482
61	1,315	1,204	1,171	1,072	1,003	918	922	844	801	733	709	650	642	588	552	506
62	1,407	1,264	1,253	1,126	1,073	964	986	886	857	770	759	682	687	617	591	531
63	1,505	1,327	1,341	1,182	1,148	1,012	1,055	930	917	809	812	716	735	648	632	558
64	1,656	1,394	1,475	1,241	1,263	1,063	1,161	977	1,009	849	893	752	809	681	696	586



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 762

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	404	390	360	347	308	297	283	273	246	238	218	210	197	190	170	164
17	362	386	322	344	276	294	253	271	220	235	195	208	177	188	152	162
18	319	378	284	337	243	289	223	265	194	230	172	204	156	185	134	159
19	292	365	260	325	223	278	204	256	178	222	157	197	142	178	123	153
20	298	354	265	315	227	270	209	248	181	216	161	191	145	173	125	149
21	298	350	265	312	227	267	209	246	181	213	161	189	145	171	125	147
22	304	357	270	318	231	272	213	250	185	218	164	193	148	174	128	150
23	310	364	276	325	236	278	217	255	189	222	167	197	151	178	130	153
24	316	372	281	331	241	284	221	261	192	226	170	201	154	181	133	156
25	322	383	287	341	246	292	226	268	196	233	174	207	157	187	135	161
26	329	404	293	360	251	308	230	283	200	246	177	218	160	197	138	170
27	335	434	298	387	256	331	235	304	204	264	181	234	164	212	141	182
28	342	456	304	406	261	348	240	320	208	278	184	246	167	223	144	192
29	352	479	314	426	269	365	247	336	214	292	190	258	172	234	148	201
30	363	493	323	439	277	376	254	346	221	300	196	266	177	241	152	207
31	374	508	333	452	285	387	262	356	228	309	202	274	182	248	157	213
32	385	523	343	466	293	399	270	367	234	319	208	282	188	255	162	220
33	396	535	353	477	302	408	278	375	241	326	214	289	193	261	166	225
34	408	550	364	490	311	419	286	385	249	335	220	297	199	268	171	231
35	420	564	374	503	321	431	295	396	256	344	227	305	205	276	177	237
36	433	579	386	516	330	442	304	406	264	353	234	312	211	283	182	243
37	450	594	401	529	343	453	316	416	274	362	243	320	220	290	189	250
38	468	611	417	545	357	466	328	429	285	372	253	330	229	298	197	257
39	487	629	434	560	371	480	341	441	297	383	263	339	238	307	205	264
40	506	646	451	576	386	493	355	453	308	394	273	349	247	316	213	272
41	527	664	469	591	402	506	369	465	321	404	284	358	257	324	221	279
42	548	681	488	607	418	520	384	477	334	415	295	367	267	333	230	286
43	570	701	507	624	434	535	399	491	347	427	307	378	278	342	239	294
44	592	721	528	642	452	550	415	505	361	439	320	389	289	352	249	303
45	616	741	549	660	470	565	432	519	375	451	332	400	301	362	259	311
46	641	760	571	677	489	580	449	533	390	463	346	410	313	371	269	319
47	666	780	593	695	508	595	467	547	406	475	359	421	325	381	280	328
48	700	804	623	716	534	613	490	563	426	490	377	434	342	392	294	338
49	735	827	654	737	560	631	515	580	447	504	396	446	359	404	309	348
50	771	851	687	758	588	649	541	596	470	518	416	459	377	415	324	357
51	818	874	728	779	624	667	573	613	498	532	441	472	399	427	343	367
52	867	898	772	799	661	685	607	629	528	547	468	484	423	438	364	377
53	919	933	818	831	701	712	644	654	560	569	496	504	448	456	386	392
54	974	971	867	865	743	740	683	681	593	591	525	524	475	474	409	408
55	1,032	1,019	919	908	787	777	723	715	629	621	557	550	504	498	434	428
56	1,094	1,070	974	953	834	816	767	750	666	652	590	577	534	523	460	450
57	1,160	1,124	1,033	1,001	885	857	813	788	706	685	626	606	566	549	487	472
58	1,229	1,180	1,095	1,051	938	900	862	827	749	719	663	637	600	576	516	496
59	1,303	1,239	1,161	1,104	994	945	913	869	794	755	703	668	636	605	547	521
60	1,394	1,301	1,242	1,159	1,063	992	977	912	849	792	752	702	681	635	586	547
61	1,492	1,366	1,329	1,217	1,138	1,042	1,046	958	909	832	805	737	728	667	627	574
62	1,596	1,434	1,422	1,278	1,217	1,094	1,119	1,005	972	874	861	774	779	700	671	603
63	1,708	1,506	1,521	1,341	1,303	1,149	1,197	1,056	1,040	917	922	813	834	735	718	633
64	1,879	1,581	1,673	1,409	1,433	1,206	1,317	1,108	1,144	963	1,014	853	917	772	789	664



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 760, 761

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	417	402	371	358	318	306	292	282	254	245	225	217	203	196	175	169
17	372	398	332	354	284	303	261	279	227	242	201	215	182	194	156	167
18	328	390	292	347	250	297	230	273	200	237	177	210	160	190	138	164
19	300	376	268	335	229	287	211	263	183	229	162	203	147	183	126	158
20	306	364	273	325	234	278	215	255	187	222	165	197	150	178	129	153
21	306	361	273	321	234	275	215	253	187	220	165	195	150	176	129	152
22	313	368	278	328	238	281	219	258	190	224	169	199	153	180	131	155
23	319	375	284	334	243	286	224	263	194	229	172	203	156	183	134	158
24	325	383	290	341	248	292	228	268	198	233	175	207	159	187	137	161
25	332	394	295	351	253	301	233	276	202	240	179	213	162	193	139	166
26	338	416	301	371	258	317	237	292	206	253	183	224	165	203	142	175
27	345	447	307	398	263	341	242	313	210	272	186	241	169	218	145	188
28	352	470	314	418	269	358	247	329	214	286	190	253	172	229	148	197
29	363	493	323	439	277	376	254	346	221	300	196	266	177	241	152	207
30	374	508	333	452	285	387	262	356	228	309	202	274	182	248	157	213
31	385	523	343	466	293	399	270	367	234	319	208	282	188	255	162	220
32	396	539	353	480	302	411	278	378	241	328	214	291	193	263	166	226
33	408	551	364	491	311	420	286	386	249	336	220	297	199	269	171	232
34	420	566	374	504	321	432	295	397	256	345	227	305	205	276	177	238
35	433	581	386	518	330	443	304	408	264	354	234	314	211	284	182	244
36	446	597	397	531	340	455	313	418	272	363	241	322	218	291	187	251
37	464	612	413	545	354	467	325	429	282	373	250	330	226	299	195	257
38	482	630	429	561	368	480	338	441	294	384	260	340	235	307	203	265
39	501	648	447	577	382	494	351	454	305	395	271	349	245	316	211	272
40	521	666	464	593	398	508	366	467	318	405	281	359	255	325	219	280
41	542	684	483	609	414	521	380	479	330	416	293	369	265	334	228	287
42	564	702	502	625	430	535	395	492	344	427	304	379	275	343	237	295
43	587	722	522	643	447	551	411	506	357	440	316	390	286	353	246	303
44	610	742	543	661	465	566	428	520	372	452	329	401	298	362	256	312
45	634	763	565	679	484	582	445	535	386	465	342	412	310	372	267	320
46	660	783	588	698	503	597	463	549	402	477	356	423	322	382	277	329
47	686	804	611	716	523	613	481	563	418	490	370	434	335	392	288	338
48	721	828	642	737	550	631	505	580	439	504	389	447	352	404	303	348
49	757	852	674	759	577	650	530	597	461	519	408	460	369	416	318	358
50	794	876	708	780	606	668	557	614	484	534	429	473	388	428	334	368
51	842	900	750	802	642	687	590	631	513	548	454	486	411	440	354	378
52	893	925	795	823	681	705	626	648	544	563	482	499	436	451	375	388
53	946	961	843	856	722	733	663	674	576	586	510	519	462	469	397	404
54	1,003	1,000	893	891	765	763	703	701	611	609	541	539	490	488	421	420
55	1,063	1,050	947	935	811	801	745	736	648	640	574	566	519	513	447	441
56	1,127	1,102	1,004	982	859	841	790	773	686	672	608	595	550	538	473	463
57	1,194	1,158	1,064	1,031	911	883	837	811	728	705	644	625	583	565	502	486
58	1,266	1,215	1,128	1,083	966	927	888	852	771	740	683	656	618	593	532	511
59	1,342	1,276	1,195	1,137	1,024	973	941	895	818	777	724	689	655	623	564	536
60	1,436	1,340	1,279	1,194	1,095	1,022	1,007	939	875	816	775	723	701	654	603	563
61	1,537	1,407	1,369	1,253	1,172	1,073	1,077	986	936	857	829	759	750	687	646	591
62	1,644	1,477	1,464	1,316	1,254	1,127	1,153	1,036	1,002	900	887	797	803	721	691	621
63	1,759	1,551	1,567	1,382	1,342	1,183	1,233	1,087	1,072	945	949	837	859	757	739	652
64	1,935	1,629	1,724	1,451	1,476	1,242	1,357	1,142	1,179	992	1,044	879	945	795	813	684



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 763, 764, 768

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	448	432	399	385	342	330	314	303	273	263	242	233	219	211	188	182
17	401	428	357	381	306	326	281	300	244	261	216	231	196	209	168	180
18	354	420	315	374	270	320	248	294	215	256	191	226	173	205	149	176
19	324	404	288	360	247	309	227	284	197	246	175	218	158	197	136	170
20	330	392	294	349	252	299	231	275	201	239	178	212	161	192	139	165
21	330	388	294	346	252	296	231	272	201	237	178	210	161	190	139	163
22	337	396	300	353	257	302	236	278	205	241	182	214	164	193	141	166
23	343	404	306	360	262	308	241	283	209	246	185	218	168	197	144	170
24	350	412	312	367	267	314	245	289	213	251	189	222	171	201	147	173
25	357	425	318	378	272	324	250	298	218	259	193	229	174	207	150	178
26	364	448	325	399	278	342	255	314	222	273	197	242	178	219	153	188
27	372	482	331	429	283	367	261	338	226	293	201	260	181	235	156	202
28	379	506	338	450	289	386	266	354	231	308	205	273	185	247	159	212
29	390	531	348	473	298	405	274	372	238	323	211	286	191	259	164	223
30	402	547	358	487	307	417	282	383	245	333	217	295	196	267	169	230
31	414	563	369	502	316	430	290	395	252	343	223	304	202	275	174	237
32	427	580	380	517	325	442	299	407	260	353	230	313	208	283	179	244
33	439	593	391	528	335	453	308	416	268	361	237	320	215	290	185	249
34	453	610	403	543	345	465	317	427	276	371	244	329	221	298	190	256
35	466	626	415	558	356	477	327	439	284	381	252	338	228	306	196	263
36	480	642	428	572	366	490	337	450	292	391	259	347	234	314	202	270
37	499	659	445	587	381	502	350	462	304	401	269	355	244	322	210	277
38	519	678	462	604	396	517	364	475	316	413	280	366	253	331	218	285
39	540	697	481	621	412	532	378	489	329	425	291	376	264	340	227	293
40	561	717	500	638	428	547	394	502	342	437	303	387	274	350	236	301
41	584	736	520	656	445	561	409	516	356	448	315	397	285	359	245	309
42	607	755	541	673	463	576	426	530	370	460	328	408	297	369	255	317
43	632	777	563	692	482	593	443	545	385	474	341	419	308	380	265	327
44	657	799	585	712	501	610	460	560	400	487	354	431	321	390	276	336
45	683	821	608	732	521	626	479	576	416	500	369	443	334	401	287	345
46	710	843	633	751	542	643	498	591	433	514	383	455	347	412	298	354
47	739	865	658	771	564	660	518	607	450	527	399	467	361	422	310	364
48	776	891	691	794	592	680	544	625	473	543	419	481	379	435	326	374
49	815	917	726	817	621	700	571	643	496	559	439	495	398	448	342	385
50	855	943	762	840	652	720	600	661	521	575	461	509	418	461	359	396
51	907	969	808	863	692	739	636	680	552	590	489	523	443	473	381	407
52	961	995	856	887	733	759	674	698	585	606	519	537	469	486	404	418
53	1,019	1,035	907	922	777	790	714	726	621	631	550	559	497	505	428	435
54	1,080	1,077	962	959	824	821	757	755	658	656	583	581	527	526	454	452
55	1,145	1,130	1,020	1,007	873	862	802	792	697	689	618	610	559	552	481	475
56	1,213	1,187	1,081	1,057	925	905	850	832	739	723	655	640	592	580	510	499
57	1,286	1,246	1,146	1,110	981	951	902	874	783	759	694	672	628	609	540	524
58	1,363	1,309	1,214	1,166	1,040	998	956	917	830	797	736	706	666	639	573	550
59	1,445	1,374	1,287	1,224	1,102	1,048	1,013	963	880	837	780	741	706	671	607	577
60	1,546	1,443	1,377	1,285	1,179	1,100	1,084	1,011	942	879	834	778	755	704	650	606
61	1,654	1,515	1,474	1,349	1,262	1,155	1,160	1,062	1,008	923	893	817	808	740	695	636
62	1,770	1,591	1,577	1,417	1,350	1,213	1,241	1,115	1,078	969	955	858	864	777	744	668
63	1,894	1,670	1,687	1,488	1,445	1,274	1,328	1,171	1,154	1,017	1,022	901	925	815	796	702
64	2,084	1,754	1,856	1,562	1,589	1,338	1,461	1,229	1,269	1,068	1,124	946	1,017	856	875	737



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 783, 784, 785, 788

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	296	286	265	255	227	219	209	202	183	176	163	157	148	143	130	126
17	265	283	237	252	203	217	187	200	163	174	145	155	132	141	117	124
18	234	277	208	247	179	212	165	196	144	171	128	152	117	139	103	122
19	214	267	191	239	164	205	151	189	132	165	117	147	107	134	94	118
20	218	259	195	231	167	199	154	183	134	160	120	142	109	130	96	114
21	218	257	195	229	167	197	154	181	134	158	120	141	109	128	96	113
22	223	262	199	234	170	201	157	185	137	161	122	144	111	131	98	115
23	227	267	202	238	174	205	160	189	140	165	124	147	113	133	100	118
24	231	273	207	243	177	209	163	192	143	168	127	149	116	136	102	120
25	236	281	211	250	181	215	167	198	146	173	129	154	118	140	104	123
26	241	296	215	264	184	227	170	209	148	182	132	162	120	148	106	130
27	246	318	219	284	188	244	173	225	151	196	135	175	123	159	108	140
28	251	334	224	298	192	256	177	236	154	206	137	183	125	167	110	147
29	258	351	230	313	198	269	182	248	159	216	142	192	129	175	114	154
30	266	361	237	323	204	277	188	255	164	223	146	198	133	181	117	159
31	274	372	244	332	210	285	193	263	169	229	150	204	137	186	120	164
32	282	383	252	342	216	294	199	271	174	236	155	210	141	192	124	169
33	290	392	259	350	223	300	205	277	179	242	159	215	145	196	128	173
34	299	403	267	360	229	309	211	284	184	248	164	221	149	201	132	177
35	308	414	275	369	236	317	218	292	190	255	169	227	154	207	136	182
36	317	425	283	379	243	325	224	300	196	262	174	233	159	212	140	187
37	330	435	294	388	253	334	233	307	203	268	181	239	165	217	145	192
38	343	448	306	400	263	343	242	316	211	276	188	246	171	224	151	197
39	357	461	318	411	273	353	252	325	220	284	196	253	178	230	157	203
40	371	474	331	423	284	363	262	334	229	292	204	260	185	237	163	208
41	386	487	344	434	296	373	272	343	238	300	212	267	193	243	170	214
42	401	499	358	446	308	383	283	352	247	308	220	274	201	249	177	220
43	418	514	373	458	320	394	295	363	257	317	229	282	209	257	184	226
44	434	528	387	471	333	405	306	373	268	326	238	290	217	264	191	232
45	452	543	403	484	346	416	319	383	278	335	248	298	226	271	199	239
46	470	557	419	497	360	427	331	393	289	344	258	306	235	278	207	245
47	488	572	436	510	374	438	345	404	301	353	268	314	244	286	215	252
48	513	589	458	526	393	451	362	416	316	363	281	323	256	294	226	259
49	538	606	480	541	412	465	380	428	332	374	295	333	269	303	237	267
50	565	624	504	556	433	478	399	440	348	384	310	342	282	312	249	274
51	599	641	535	572	459	491	423	452	369	395	329	351	299	320	264	282
52	635	658	567	587	487	504	448	464	392	406	348	361	317	329	280	289
53	673	684	601	611	516	524	475	483	415	422	369	375	336	342	296	301
54	714	712	637	635	547	545	504	502	440	439	391	390	357	356	314	313
55	757	747	675	667	580	572	534	527	466	461	415	410	378	373	333	329
56	802	785	716	700	614	601	566	554	494	484	440	430	401	392	353	345
57	850	824	759	735	651	631	600	582	524	508	466	452	425	412	374	362
58	901	865	804	772	690	663	636	611	555	533	494	474	450	432	396	381
59	955	908	852	810	732	696	674	641	589	560	524	498	477	454	420	400
60	1,022	954	912	851	783	731	721	673	630	588	561	523	511	476	450	420
61	1,094	1,001	976	894	838	767	772	707	674	617	600	549	546	500	481	441
62	1,170	1,052	1,044	938	896	805	826	742	721	648	642	577	585	525	515	463
63	1,252	1,104	1,117	985	959	846	884	779	772	680	687	605	626	552	551	486
64	1,377	1,159	1,229	1,034	1,055	888	972	818	849	714	755	636	688	579	606	510
per child/ dependent	240		214		184		170		148		132		120		106	



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 798, 799, 885

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	293	283	262	252	225	217	207	200	181	174	161	155	147	141	129	124
17	262	280	234	250	201	215	185	198	162	173	144	154	131	140	115	123
18	231	274	206	245	177	210	163	194	143	169	127	151	116	137	102	121
19	212	265	189	236	162	203	149	187	130	163	116	145	106	132	93	116
20	216	257	193	229	165	197	152	181	133	158	118	141	108	128	95	113
21	216	254	193	227	165	195	152	179	133	157	118	139	108	127	95	112
22	220	259	196	231	169	199	155	183	136	160	121	142	110	130	97	114
23	225	264	200	236	172	203	159	187	138	163	123	145	112	132	99	116
24	229	270	204	241	176	207	162	190	141	166	126	148	114	135	101	119
25	234	278	209	248	179	213	165	196	144	171	128	152	117	139	103	122
26	238	293	213	261	183	224	168	207	147	181	131	161	119	146	105	129
27	243	315	217	281	186	241	172	222	150	194	133	173	121	157	107	139
28	248	331	221	295	190	253	175	234	153	204	136	181	124	165	109	146
29	255	347	228	310	196	266	180	245	157	214	140	190	128	174	112	153
30	263	358	235	319	202	274	186	253	162	220	144	196	131	179	116	157
31	271	369	242	329	208	282	191	260	167	227	149	202	135	184	119	162
32	279	380	249	339	214	291	197	268	172	234	153	208	139	190	123	167
33	288	388	257	346	220	297	203	274	177	239	158	213	144	194	126	171
34	296	399	264	356	227	306	209	282	183	246	162	219	148	199	130	175
35	305	410	272	365	234	314	215	289	188	252	167	225	152	205	134	180
36	314	420	280	375	241	322	222	297	194	259	172	230	157	210	138	185
37	327	431	291	384	250	330	231	304	201	266	179	236	163	215	144	190
38	340	444	303	396	260	340	240	313	209	273	186	243	170	222	149	195
39	353	456	315	407	271	349	249	322	218	281	194	250	176	228	155	201
40	367	469	328	418	281	359	259	331	226	289	201	257	184	234	162	206
41	382	482	341	430	293	369	270	340	235	297	210	264	191	241	168	212
42	397	494	355	441	304	379	280	349	245	305	218	271	198	247	175	217
43	413	509	369	454	317	390	292	359	255	313	227	279	206	254	182	224
44	430	523	383	467	329	401	303	369	265	322	236	287	215	261	189	230
45	447	537	399	479	342	412	315	379	275	331	245	295	223	268	197	236
46	465	552	415	492	356	423	328	389	286	340	255	303	232	276	205	243
47	483	566	431	505	370	434	341	400	298	349	265	310	241	283	213	249
48	508	583	453	520	389	447	358	412	313	359	278	320	254	291	223	257
49	533	600	476	536	408	460	376	424	328	370	292	329	266	300	234	264
50	560	617	499	551	429	473	395	436	345	380	307	338	280	308	246	272
51	593	634	529	566	454	486	419	448	366	391	325	348	296	317	261	279
52	629	651	561	581	482	499	444	460	388	401	345	357	314	325	277	287
53	667	677	595	604	511	519	470	478	411	417	366	371	333	338	293	298
54	707	704	630	629	541	540	499	497	435	434	387	386	353	352	311	310
55	749	740	668	660	574	567	529	522	462	456	411	406	374	369	329	325
56	794	777	708	693	608	595	560	548	489	479	435	426	397	388	349	342
57	841	815	751	728	645	625	594	576	519	503	461	447	420	407	370	359
58	892	856	796	764	683	656	630	604	550	528	489	470	446	428	392	377
59	945	899	844	802	724	689	667	635	583	554	518	493	472	449	416	396
60	1,012	944	903	842	775	723	714	666	623	582	555	518	505	472	445	415
61	1,082	991	966	884	829	759	764	700	667	611	594	544	541	495	476	436
62	1,158	1,041	1,033	929	887	797	818	735	714	641	635	571	579	520	510	458
63	1,239	1,093	1,106	975	949	837	875	771	764	673	680	599	619	546	545	481
64	1,363	1,147	1,216	1,024	1,044	879	962	810	840	707	748	629	681	573	600	505
per child/ dependent	238		212		182		168		147		130		119		105	





# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 766, 767

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	285	274	254	245	218	210	201	194	175	169	156	150	142	137	125	121
17	254	272	227	242	195	208	180	192	157	167	140	149	127	136	112	120
18	224	266	200	238	172	204	158	188	138	164	123	146	112	133	99	117
19	205	257	183	229	157	197	145	181	127	158	113	141	103	128	90	113
20	209	249	187	222	160	191	148	176	129	153	115	137	105	124	92	110
21	209	246	187	220	160	189	148	174	129	152	115	135	105	123	92	108
22	214	251	191	224	164	193	151	177	132	155	117	138	107	126	94	111
23	218	256	194	229	167	196	154	181	134	158	119	141	109	128	96	113
24	222	262	198	233	170	200	157	185	137	161	122	143	111	131	98	115
25	227	269	202	240	174	206	160	190	140	166	124	148	113	135	100	119
26	231	284	206	254	177	218	163	201	142	175	127	156	115	142	102	125
27	236	306	210	273	181	234	166	216	145	188	129	168	118	153	104	134
28	241	321	215	286	184	246	170	226	148	198	132	176	120	160	106	141
29	248	337	221	301	190	258	175	238	153	208	136	185	124	168	109	148
30	255	347	228	310	195	266	180	245	157	214	140	190	127	173	112	153
31	263	357	235	319	201	274	186	252	162	220	144	196	131	179	116	157
32	271	368	242	328	207	282	191	260	167	227	148	202	135	184	119	162
33	279	376	249	336	214	288	197	266	172	232	153	206	139	188	123	166
34	287	387	256	345	220	296	203	273	177	238	157	212	143	193	126	170
35	296	397	264	354	227	304	209	280	182	245	162	218	148	198	130	175
36	305	408	272	364	233	312	215	288	188	251	167	223	152	204	134	179
37	317	418	283	373	243	320	224	295	195	258	174	229	158	209	139	184
38	329	430	294	384	252	330	233	304	203	265	181	236	165	215	145	189
39	343	442	306	395	262	339	242	312	211	273	188	243	171	221	151	195
40	356	455	318	406	273	348	251	321	220	280	195	249	178	227	157	200
41	371	467	331	417	284	358	262	330	228	288	203	256	185	233	163	205
42	385	479	344	428	295	367	272	338	237	295	211	263	192	239	170	211
43	401	493	358	440	307	378	283	348	247	304	220	270	200	246	176	217
44	417	507	372	453	319	389	294	358	257	313	229	278	208	253	183	223
45	433	521	387	465	332	399	306	368	267	321	238	286	217	260	191	229
46	451	535	402	477	345	410	318	378	278	330	247	293	225	267	198	235
47	469	549	418	490	359	421	331	388	289	338	257	301	234	274	206	242
48	492	566	439	505	377	433	347	399	303	349	270	310	246	283	217	249
49	517	582	461	519	396	446	365	411	319	359	283	319	258	291	227	256
50	543	599	484	534	416	459	383	423	334	369	298	328	271	299	239	263
51	575	615	513	549	441	471	406	434	355	379	315	337	287	307	253	271
52	610	632	544	564	467	484	430	446	376	389	334	346	305	316	268	278
53	646	657	577	586	495	503	456	464	398	405	354	360	323	328	284	289
54	685	683	611	610	525	523	484	482	422	421	376	375	342	341	301	301
55	726	717	648	640	556	549	513	506	448	442	398	393	363	358	320	316
56	770	753	687	672	590	577	543	532	474	464	422	413	385	376	339	331
57	816	791	728	706	625	606	576	558	503	487	448	434	408	395	359	348
58	865	830	772	741	663	636	611	586	533	512	474	455	432	415	381	365
59	917	872	818	778	702	668	647	615	565	537	503	478	458	436	403	384
60	981	915	875	817	752	701	693	646	605	564	538	502	490	457	432	403
61	1,050	961	937	858	804	736	741	678	647	592	576	527	524	480	462	423
62	1,123	1,009	1,002	901	860	773	793	712	692	622	616	553	561	504	494	444
63	1,202	1,060	1,072	946	921	812	848	748	741	653	659	581	600	529	529	466
64	1,322	1,113	1,180	993	1,013	852	933	785	815	686	725	610	660	556	582	490
per child/ dependent	231		206		177		163		142		127		115		102	



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 779, 780, 781, 782

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	318	306	283	273	243	235	224	216	196	189	174	168	159	153	140	135
17	284	303	253	270	217	232	200	214	175	187	156	166	142	151	125	133
18	250	297	223	265	192	228	177	210	154	183	137	163	125	148	110	131
19	229	286	204	256	175	219	162	202	141	176	126	157	114	143	101	126
20	234	278	208	248	179	213	165	196	144	171	128	152	117	139	103	122
21	234	275	208	245	179	211	165	194	144	169	128	151	117	137	103	121
22	238	281	213	250	183	215	168	198	147	173	131	154	119	140	105	123
23	243	286	217	255	186	219	172	202	150	176	133	157	121	143	107	126
24	248	292	221	260	190	224	175	206	153	180	136	160	124	146	109	128
25	253	301	226	268	194	230	179	212	156	185	139	165	126	150	111	132
26	258	317	230	283	198	243	182	224	159	195	141	174	129	158	113	140
27	263	341	235	304	202	261	186	241	162	210	144	187	131	170	116	150
28	268	358	239	319	206	274	189	253	165	221	147	196	134	179	118	157
29	276	376	247	335	212	288	195	265	170	232	152	206	138	188	122	165
30	285	387	254	345	218	297	201	273	175	239	156	212	142	193	125	170
31	293	399	262	356	225	305	207	281	181	246	161	219	146	199	129	175
32	302	411	270	366	231	315	213	290	186	253	166	225	151	205	133	181
33	311	420	278	375	238	322	220	296	192	259	171	230	155	210	137	185
34	320	432	286	385	245	331	226	305	197	266	176	237	160	216	141	190
35	330	443	294	395	253	339	233	313	203	273	181	243	165	221	145	195
36	340	455	303	406	260	348	240	321	210	280	186	249	170	227	150	200
37	353	466	315	416	271	357	249	329	218	287	194	256	177	233	155	205
38	368	480	328	428	282	368	259	339	227	296	202	263	184	240	162	211
39	382	494	341	441	293	378	270	348	236	304	210	271	191	247	168	217
40	398	507	355	453	305	389	281	358	245	313	218	278	199	253	175	223
41	413	521	369	465	317	399	292	368	255	321	227	286	207	260	182	229
42	430	535	384	477	329	410	303	377	265	330	236	293	215	267	189	235
43	447	550	399	491	343	422	316	388	276	339	245	302	223	275	197	242
44	465	566	415	505	356	434	328	399	287	349	255	310	232	283	205	249
45	484	582	432	519	370	445	341	410	298	358	265	319	242	290	213	256
46	503	597	449	533	385	457	355	421	310	368	276	327	251	298	221	263
47	523	613	467	547	401	469	369	432	322	378	287	336	261	306	230	270
48	549	631	490	563	421	483	388	445	339	389	301	346	274	315	242	278
49	577	649	515	579	442	498	407	458	355	400	316	356	288	324	254	286
50	606	668	540	596	464	512	427	471	373	412	332	366	303	334	266	294
51	642	686	573	612	492	526	453	484	396	423	352	376	321	343	282	302
52	680	705	607	629	521	540	480	497	419	434	373	386	340	352	299	310
53	721	733	644	654	552	561	509	517	444	452	396	402	360	366	317	322
54	765	762	682	680	586	584	540	538	471	470	419	418	382	381	336	335
55	810	800	723	714	621	613	572	565	499	493	444	439	405	400	357	352
56	859	840	766	750	658	644	606	593	529	518	471	461	429	420	378	370
57	911	882	812	787	697	676	643	623	561	544	499	484	455	441	401	388
58	965	927	861	827	739	710	681	654	595	571	529	508	482	463	425	408
59	1,023	973	913	868	784	745	722	687	631	600	561	533	511	486	450	428
60	1,095	1,021	977	911	839	782	773	721	675	630	600	560	547	510	482	449
61	1,171	1,073	1,045	957	897	822	827	757	722	661	642	588	585	536	515	472
62	1,253	1,126	1,118	1,005	960	863	885	795	772	694	687	618	626	563	551	495
63	1,341	1,183	1,197	1,055	1,027	906	947	835	826	729	735	648	670	591	590	520
64	1,475	1,242	1,316	1,108	1,130	951	1,041	876	909	765	809	681	737	620	649	546
per child/ dependent	257		230		197		182		159		141		129		113	



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 757

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age 16	323	311	288	278	247	238	228	220	199	192	177	171	161	155	142	137
17	289	308	258	275	221	236	204	217	178	190	158	169	144	154	127	136
18	254	302	227	269	195	231	180	213	157	186	140	166	127	151	112	133
19	233	291	208	260	178	223	164	206	144	179	128	160	116	145	102	128
20	238	282	212	252	182	216	168	199	146	174	130	155	119	141	105	124
21	238	280	212	249	182	214	168	197	146	172	130	153	119	140	105	123
22	242	285	216	254	186	218	171	201	149	176	133	156	121	142	107	125
23	247	291	220	260	189	223	174	205	152	179	136	160	123	145	109	128
24	252	297	225	265	193	227	178	209	155	183	138	163	126	148	111	131
25	257	306	229	273	197	234	181	216	158	188	141	168	128	153	113	134
26	262	322	234	288	201	247	185	228	162	199	144	177	131	161	115	142
27	267	347	239	309	205	265	189	245	165	214	147	190	134	173	118	152
28	273	364	243	325	209	279	193	257	168	224	150	200	136	182	120	160
29	281	382	251	341	215	293	198	270	173	236	154	210	140	191	124	168
30	289	394	258	351	222	301	204	278	178	243	159	216	145	197	127	173
31	298	405	266	362	228	311	210	286	184	250	163	222	149	203	131	178
32	307	418	274	373	235	320	217	295	189	257	168	229	153	209	135	184
33	316	427	282	381	242	327	223	301	195	263	173	234	158	213	139	188
34	326	439	291	392	250	336	230	310	201	270	179	241	163	219	143	193
35	336	451	299	402	257	345	237	318	207	278	184	247	168	225	148	198
36	346	462	308	412	265	354	244	326	213	285	190	254	173	231	152	203
37	359	474	321	423	275	363	254	335	221	292	197	260	179	237	158	209
38	374	488	333	435	286	374	264	344	230	301	205	268	187	244	164	215
39	389	502	347	448	298	384	274	354	239	309	213	275	194	251	171	221
40	404	516	361	460	310	395	285	364	249	318	222	283	202	258	178	227
41	420	530	375	473	322	406	297	374	259	327	230	291	210	265	185	233
42	437	544	390	485	335	416	309	384	269	335	240	298	218	272	192	239
43	455	560	406	499	348	429	321	395	280	345	249	307	227	280	200	246
44	473	575	422	513	362	441	334	406	291	355	259	316	236	287	208	253
45	492	591	439	527	377	453	347	417	303	364	270	324	246	295	216	260
46	511	607	456	542	392	465	361	428	315	374	280	333	255	303	225	267
47	532	623	475	556	407	477	375	440	328	384	292	342	266	311	234	274
48	558	642	498	572	428	491	394	453	344	395	306	352	279	320	246	282
49	586	660	523	589	449	506	414	466	361	407	322	362	293	330	258	290
50	616	679	549	606	472	520	435	479	379	418	338	372	308	339	271	299
51	653	698	582	623	500	534	461	493	402	430	358	383	326	349	287	307
52	692	716	617	639	530	549	488	506	426	442	379	393	346	358	304	315
53	733	745	654	665	562	571	518	526	452	459	402	409	366	372	323	328
54	777	775	693	691	595	594	549	547	479	478	426	425	388	387	342	341
55	824	814	735	726	631	623	582	574	508	501	452	446	412	406	362	358
56	873	854	779	762	669	654	616	603	538	527	479	469	436	427	384	376
57	926	897	826	800	709	687	653	633	571	553	508	492	462	448	407	395
58	981	942	876	840	752	722	693	665	605	581	538	517	490	471	432	414
59	1,040	989	928	882	797	758	734	698	641	610	570	542	520	494	458	435
60	1,113	1,039	993	927	853	795	786	733	686	640	610	570	556	519	490	457
61	1,191	1,090	1,063	973	912	835	841	770	734	672	653	598	595	545	524	480
62	1,274	1,145	1,137	1,022	976	877	899	808	785	706	699	628	637	572	561	504
63	1,363	1,202	1,216	1,073	1,044	921	962	849	840	741	748	659	681	601	600	529
64	1,500	1,262	1,338	1,126	1,149	967	1,059	891	924	778	822	692	749	631	660	555
per child/ dependent	262		234		200		185		161		144		131		115	



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 733, 765, 778, 786, 787, 789

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	327	315	292	281	251	242	231	223	202	194	179	173	163	158	144	139
17	293	312	261	279	224	239	206	220	180	192	160	171	146	156	129	137
18	258	306	230	273	198	234	182	216	159	189	141	168	129	153	113	135
19	236	295	211	263	181	226	167	208	145	182	129	162	118	147	104	130
20	241	286	215	255	184	219	170	202	148	176	132	157	120	143	106	126
21	241	283	215	253	184	217	170	200	148	175	132	155	120	142	106	125
22	246	289	219	258	188	221	173	204	151	178	135	159	123	144	108	127
23	250	295	223	263	192	226	177	208	154	182	137	162	125	147	110	130
24	255	301	228	268	196	230	180	212	157	185	140	165	128	150	112	132
25	261	310	232	276	200	237	184	219	161	191	143	170	130	155	115	136
26	266	327	237	292	204	250	188	231	164	201	146	179	133	163	117	144
27	271	351	242	313	208	269	191	248	167	216	149	193	135	175	119	155
28	277	369	247	329	212	283	195	260	170	227	152	202	138	184	122	162
29	285	387	254	346	218	297	201	273	176	239	156	212	142	193	125	170
30	293	399	262	356	225	306	207	282	181	246	161	219	147	199	129	175
31	302	411	270	367	231	315	213	290	186	253	166	225	151	205	133	181
32	311	423	278	378	238	324	220	299	192	261	171	232	155	211	137	186
33	321	433	286	386	246	332	226	305	198	267	176	237	160	216	141	190
34	330	445	295	397	253	341	233	314	203	274	181	244	165	222	145	196
35	340	457	303	407	261	350	240	322	210	281	186	250	170	228	150	201
36	350	469	313	418	268	359	247	331	216	289	192	257	175	234	154	206
37	364	480	325	429	279	368	257	339	224	296	200	263	182	240	160	211
38	379	495	338	441	290	379	267	349	233	305	208	271	189	247	167	218
39	394	509	351	454	302	390	278	359	243	313	216	279	197	254	173	224
40	410	523	365	466	314	400	289	369	252	322	225	287	205	261	180	230
41	426	537	380	479	326	411	301	379	263	331	234	294	213	268	187	236
42	443	551	395	492	339	422	313	389	273	340	243	302	221	275	195	242
43	461	567	411	506	353	434	325	400	284	349	253	311	230	283	203	249
44	479	583	428	520	367	447	338	412	295	359	263	320	239	291	211	257
45	498	599	445	535	382	459	352	423	307	369	273	329	249	299	219	264
46	518	615	462	549	397	471	366	434	319	379	284	337	259	307	228	271
47	539	631	481	563	413	484	380	446	332	389	296	346	269	315	237	278
48	566	650	505	580	434	498	399	459	349	401	310	357	283	325	249	286
49	594	669	530	597	455	513	419	472	366	412	326	367	297	334	261	294
50	624	688	557	614	478	527	440	486	385	424	342	377	312	344	275	303
51	661	707	590	631	507	542	467	499	408	436	363	388	330	353	291	311
52	701	726	626	648	537	556	495	513	432	448	384	398	350	363	308	319
53	743	755	663	674	569	578	525	533	458	465	408	414	371	377	327	332
54	788	785	703	701	603	602	556	554	485	484	432	431	394	392	347	346
55	835	825	745	736	640	632	589	582	515	508	458	452	417	412	367	363
56	885	866	790	773	678	663	625	611	545	534	485	475	442	433	389	381
57	938	909	837	811	719	696	662	642	578	560	514	499	469	454	413	400
58	994	955	887	852	762	731	702	674	613	588	545	524	497	477	438	420
59	1,054	1,002	941	894	807	768	744	708	650	618	578	550	527	501	464	441
60	1,128	1,052	1,006	939	864	806	796	743	695	649	619	577	563	526	496	463
61	1,207	1,105	1,077	986	924	847	852	780	744	681	662	606	603	552	531	486
62	1,291	1,160	1,152	1,035	989	889	912	819	796	715	708	636	645	580	568	511
63	1,382	1,218	1,233	1,087	1,058	933	975	860	852	751	758	668	690	609	608	536
64	1,520	1,279	1,356	1,141	1,164	980	1,073	903	937	788	834	702	759	639	669	563
per child/ dependent	265		237		203		187		163		145		133		117	



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 769, 793, 794, 797

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	339	326	302	291	259	250	239	230	209	201	186	179	169	163	149	144
17	303	323	270	288	232	248	214	228	187	199	166	177	151	161	133	142
18	267	317	238	283	204	243	188	224	164	195	146	174	133	158	117	139
19	244	305	218	272	187	234	172	216	151	188	134	167	122	153	107	134
20	249	296	222	264	191	227	176	209	154	183	137	162	124	148	110	130
21	249	293	222	262	191	225	176	207	154	181	137	161	124	146	110	129
22	254	299	227	267	195	229	179	211	157	184	139	164	127	149	112	132
23	259	305	231	272	199	234	183	215	160	188	142	167	129	152	114	134
24	264	311	236	278	203	238	187	220	163	192	145	171	132	155	116	137
25	270	321	241	286	207	246	190	226	166	198	148	176	135	160	119	141
26	275	338	245	302	211	259	194	239	170	208	151	185	137	169	121	149
27	281	364	250	324	215	278	198	257	173	224	154	199	140	182	123	160
28	286	382	255	341	219	292	202	269	176	235	157	209	143	191	126	168
29	295	401	263	358	226	307	208	283	182	247	162	220	147	200	130	176
30	304	413	271	368	233	316	214	291	187	254	166	226	152	206	134	182
31	313	425	279	379	240	326	221	300	193	262	171	233	156	212	138	187
32	322	438	287	391	247	335	227	309	198	270	177	240	161	219	142	193
33	332	448	296	400	254	343	234	316	204	276	182	246	166	224	146	197
34	342	460	305	411	262	353	241	325	211	284	187	252	171	230	150	202
35	352	473	314	422	270	362	248	334	217	291	193	259	176	236	155	208
36	363	485	323	433	278	371	256	342	223	299	199	266	181	242	159	213
37	377	497	336	444	289	381	266	351	232	306	207	273	188	248	166	219
38	392	512	350	457	300	392	277	361	242	315	215	281	196	256	172	225
39	408	526	364	470	312	403	288	372	251	324	224	289	204	263	179	232
40	424	541	378	483	325	414	299	382	261	333	232	297	212	270	186	238
41	441	556	393	496	338	426	311	392	272	342	242	305	220	278	194	244
42	458	570	409	509	351	437	324	403	283	351	251	313	229	285	202	251
43	477	587	425	524	365	450	337	414	294	362	261	322	238	293	210	258
44	496	603	442	538	380	462	350	426	306	372	272	331	248	301	218	265
45	516	620	460	553	395	475	364	438	318	382	283	340	258	310	227	273
46	536	637	479	568	411	488	379	449	331	392	294	349	268	318	236	280
47	558	653	498	583	427	500	394	461	344	403	306	358	279	326	245	287
48	586	673	523	600	449	515	413	475	361	415	321	369	293	336	258	296
49	615	693	549	618	471	530	434	489	379	427	337	380	307	346	271	305
50	646	712	576	635	495	546	456	503	398	439	354	391	323	356	284	313
51	684	732	611	653	524	561	483	517	422	451	375	401	342	366	301	322
52	726	751	647	670	556	576	512	530	447	463	398	412	362	375	319	331
53	769	782	686	697	589	599	543	552	474	482	422	429	384	390	338	344
54	815	813	727	725	624	623	575	574	502	501	447	446	407	406	359	358
55	864	853	771	761	662	654	610	602	533	526	474	468	432	426	380	375
56	916	896	817	800	702	686	647	633	565	552	502	491	458	448	403	394
57	971	941	866	840	744	721	685	664	598	580	532	516	485	470	427	414
58	1,029	988	918	881	788	757	726	697	634	609	564	542	514	494	453	435
59	1,091	1,037	973	926	836	795	770	732	672	639	598	569	545	518	480	456
60	1,167	1,089	1,042	972	894	834	824	769	719	671	640	597	583	544	514	479
61	1,249	1,144	1,114	1,020	957	876	882	807	770	705	685	627	624	571	550	503
62	1,336	1,201	1,192	1,071	1,024	920	943	848	824	740	733	659	668	600	588	528
63	1,430	1,261	1,276	1,125	1,095	966	1,009	890	881	777	784	691	714	630	629	555
64	1,573	1,324	1,403	1,181	1,205	1,014	1,110	935	969	816	863	726	786	661	692	582
per child/ dependent	275		245		210		194		169		151		137		121	



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 758, 759, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	347	335	310	299	266	257	245	236	214	206	191	184	174	167	153	147
17	311	332	277	296	238	254	219	234	191	204	170	182	155	166	137	146
18	274	325	244	290	210	249	193	229	169	200	150	178	137	162	121	143
19	251	313	224	280	192	240	177	221	154	193	137	172	125	157	110	138
20	256	304	228	271	196	233	180	215	158	187	140	167	128	152	112	134
21	256	301	228	269	196	231	180	212	158	185	140	165	128	150	112	132
22	261	307	233	274	200	235	184	217	161	189	143	168	130	153	115	135
23	266	313	237	279	204	240	188	221	164	193	146	172	133	156	117	138
24	271	319	242	285	208	245	192	225	167	197	149	175	136	160	119	141
25	277	329	247	294	212	252	195	232	171	203	152	180	138	164	122	145
26	282	347	252	310	216	266	199	245	174	214	155	190	141	173	124	153
27	288	373	257	333	221	286	203	263	177	230	158	205	144	186	127	164
28	294	392	262	350	225	300	207	277	181	241	161	215	147	196	129	172
29	303	411	270	367	232	315	214	290	186	254	166	226	151	206	133	181
30	312	424	278	378	239	325	220	299	192	261	171	232	156	212	137	186
31	321	436	286	389	246	334	227	308	198	269	176	239	160	218	141	192
32	331	450	295	401	253	344	233	317	204	277	181	247	165	225	145	198
33	341	460	304	410	261	352	240	324	210	283	187	252	170	230	150	202
34	351	472	313	421	269	362	248	333	216	291	192	259	175	236	154	208
35	361	485	322	433	277	372	255	342	223	299	198	266	180	242	159	213
36	372	498	332	444	285	381	263	351	229	307	204	273	186	249	164	219
37	387	510	345	455	296	391	273	360	238	315	212	280	193	255	170	225
38	402	525	359	469	308	402	284	371	248	324	221	288	201	262	177	231
39	418	540	373	482	320	414	295	381	258	333	229	296	209	270	184	238
40	435	555	388	495	333	425	307	392	268	342	239	305	217	277	191	244
41	452	570	404	509	347	437	319	403	279	351	248	313	226	285	199	251
42	471	585	420	522	360	448	332	413	290	361	258	321	235	292	207	258
43	489	602	437	537	375	461	345	425	302	371	268	330	244	301	215	265
44	509	619	454	553	390	474	359	437	314	382	279	340	254	309	224	272
45	529	636	472	568	405	487	374	449	326	392	290	349	264	318	233	280
46	551	653	491	583	422	501	389	461	339	403	302	358	275	326	242	287
47	573	670	511	598	439	514	404	473	353	413	314	368	286	335	252	295
48	601	691	536	616	460	529	424	487	370	426	330	379	300	345	264	304
49	631	711	563	634	484	544	446	502	389	438	346	390	315	355	278	313
50	663	731	591	652	508	560	468	516	408	450	363	401	331	365	292	322
51	703	751	627	670	538	575	496	530	433	463	385	412	351	375	309	330
52	745	771	664	688	570	591	526	544	459	475	408	423	372	385	328	339
53	789	802	704	716	605	614	557	566	486	494	433	440	394	401	347	353
54	837	834	747	744	641	639	591	589	516	514	459	457	418	417	368	367
55	887	876	791	782	679	671	626	618	547	540	486	480	443	438	390	385
56	940	920	839	821	720	705	664	649	579	567	516	504	470	459	414	405
57	997	966	889	862	763	740	703	682	614	595	546	530	498	482	438	425
58	1,056	1,014	942	905	809	777	746	716	651	625	579	556	528	507	465	446
59	1,120	1,065	999	950	858	816	790	752	690	656	614	584	559	532	493	468
60	1,198	1,118	1,069	997	918	856	846	789	738	689	657	613	599	558	527	492
61	1,282	1,174	1,144	1,047	982	899	905	829	790	723	703	644	640	586	564	516
62	1,372	1,233	1,224	1,100	1,051	944	968	870	845	760	752	676	685	616	603	542
63	1,468	1,294	1,310	1,155	1,124	991	1,036	913	905	798	805	710	733	647	646	569
64	1,615	1,359	1,441	1,212	1,237	1,041	1,140	959	995	837	885	745	807	679	710	598
per child/ dependent	282		251		216		199		174		155		141		124	



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 790, 791, 792, 795, 796

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	329	317	293	283	252	243	232	224	203	195	180	174	164	158	145	140
17	294	314	262	280	225	241	208	222	181	193	161	172	147	157	129	138
18	259	308	231	275	199	236	183	217	160	190	142	169	130	154	114	135
19	237	297	212	265	182	227	167	209	146	183	130	163	119	148	104	131
20	242	288	216	257	185	220	171	203	149	177	133	158	121	144	106	127
21	242	285	216	254	185	218	171	201	149	176	133	156	121	142	106	125
22	247	291	220	259	189	223	174	205	152	179	135	159	123	145	109	128
23	252	296	225	264	193	227	178	209	155	183	138	163	126	148	111	130
24	257	302	229	270	197	232	181	213	158	186	141	166	128	151	113	133
25	262	311	234	278	201	239	185	220	161	192	144	171	131	156	115	137
26	267	329	238	293	205	252	189	232	165	202	147	180	133	164	118	145
27	273	353	243	315	209	271	192	249	168	218	149	194	136	176	120	155
28	278	371	248	331	213	284	196	262	171	229	152	203	139	185	122	163
29	286	389	256	347	219	298	202	275	176	240	157	214	143	195	126	171
30	295	401	263	358	226	307	208	283	182	247	162	220	147	200	130	176
31	304	413	271	369	233	316	214	292	187	255	167	227	152	206	134	182
32	313	425	279	380	240	326	221	300	193	262	172	233	156	213	138	187
33	322	435	288	388	247	333	227	307	199	268	177	239	161	217	142	191
34	332	447	296	399	254	343	234	316	205	276	182	245	166	223	146	197
35	342	459	305	410	262	352	241	324	211	283	188	252	171	229	150	202
36	352	471	314	420	270	361	249	333	217	290	193	258	176	235	155	207
37	366	483	327	431	280	370	258	341	226	298	201	265	183	241	161	213
38	381	497	340	444	292	381	269	351	235	306	209	273	190	248	168	219
39	396	511	353	456	303	392	279	361	244	315	217	280	198	255	174	225
40	412	526	367	469	315	403	291	371	254	324	226	288	206	263	181	231
41	428	540	382	482	328	414	302	381	264	333	235	296	214	270	188	238
42	445	554	397	494	341	424	314	391	275	341	244	304	223	277	196	244
43	463	570	413	509	355	437	327	402	285	351	254	313	231	285	204	251
44	482	586	430	523	369	449	340	414	297	361	264	322	241	293	212	258
45	501	602	447	537	384	461	354	425	309	371	275	330	250	301	220	265
46	521	619	465	552	399	474	368	437	321	381	286	339	260	309	229	272
47	542	635	484	566	415	486	383	448	334	391	297	348	271	317	238	279
48	569	654	508	583	436	501	402	461	351	403	312	358	284	327	250	288
49	597	673	533	600	458	515	422	475	368	415	328	369	298	336	263	296
50	627	692	560	617	481	530	443	488	387	426	344	379	313	346	276	304
51	665	711	593	634	509	545	469	502	410	438	365	390	332	355	293	313
52	705	730	629	651	540	559	498	515	434	450	387	400	352	365	310	321
53	747	759	667	677	572	582	527	536	460	468	410	416	373	379	329	334
54	792	790	707	705	607	605	559	557	488	487	434	433	396	394	348	347
55	840	829	749	740	643	635	593	585	517	511	460	455	419	414	369	365
56	890	871	794	777	682	667	628	614	548	537	488	477	445	435	392	383
57	943	914	842	816	723	700	666	645	581	563	517	501	471	457	415	402
58	1,000	960	892	856	766	735	706	677	616	592	548	526	499	479	440	422
59	1,060	1,008	946	899	812	772	748	711	653	621	581	553	529	503	466	443
60	1,134	1,058	1,012	944	869	811	800	747	699	652	622	580	567	529	499	466
61	1,213	1,111	1,083	991	930	851	857	784	748	685	665	609	606	555	534	489
62	1,298	1,167	1,158	1,041	995	894	916	823	800	719	712	640	649	583	571	513
63	1,389	1,225	1,240	1,093	1,064	938	981	865	856	755	762	672	694	612	611	539
64	1,528	1,286	1,364	1,148	1,171	985	1,079	908	942	793	838	705	763	643	672	566
per child/ dependent	267		238		204		188		164		146		133		117	



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 762

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	373	360	333	321	286	276	263	254	230	222	205	197	186	180	164	158
17	334	356	298	318	256	273	236	251	206	220	183	195	167	178	147	157
18	294	349	262	311	225	267	208	246	181	215	161	191	147	174	129	154
19	269	337	240	300	206	258	190	238	166	207	148	185	134	168	118	148
20	275	327	245	291	210	250	194	230	169	201	151	179	137	163	121	144
21	275	323	245	288	210	248	194	228	169	199	151	177	137	161	121	142
22	280	330	250	294	215	253	198	233	173	203	154	181	140	165	123	145
23	286	336	255	300	219	258	202	237	176	207	157	184	143	168	126	148
24	291	343	260	306	223	263	206	242	180	211	160	188	146	171	128	151
25	297	353	265	315	228	271	210	249	183	218	163	194	148	177	131	155
26	303	373	271	333	232	286	214	263	187	230	166	204	151	186	133	164
27	309	401	276	358	237	307	218	283	191	247	170	220	154	200	136	176
28	315	421	281	375	242	322	223	297	194	259	173	231	158	210	139	185
29	325	442	290	394	249	338	229	312	200	272	178	242	162	221	143	194
30	335	455	299	406	256	349	236	321	206	280	184	250	167	227	147	200
31	345	469	308	418	264	359	243	331	212	289	189	257	172	234	152	206
32	355	483	317	431	272	370	251	341	219	298	195	265	177	241	156	212
33	366	494	326	441	280	378	258	348	225	304	201	271	183	247	161	217
34	377	507	336	453	289	389	266	358	232	313	207	278	188	253	166	223
35	388	521	346	465	297	399	274	368	239	321	213	286	194	260	171	229
36	400	534	357	477	306	409	282	377	246	329	219	293	200	267	176	235
37	415	548	371	489	318	420	293	387	256	338	228	301	208	274	183	241
38	432	564	385	503	331	432	305	398	266	348	237	309	216	282	190	248
39	449	580	401	518	344	445	317	410	277	358	246	318	224	290	198	255
40	467	596	417	532	358	457	330	421	288	368	256	327	233	298	206	262
41	486	613	434	546	372	469	343	432	299	377	266	336	243	306	214	269
42	505	629	451	561	387	482	357	444	311	387	277	345	252	314	222	277
43	526	647	469	577	403	496	371	457	324	399	288	355	263	323	231	285
44	547	665	488	593	419	510	386	470	337	410	300	365	273	332	240	293
45	568	683	507	610	435	524	401	482	350	421	312	375	284	341	250	301
46	591	702	527	626	453	538	417	495	364	432	324	385	295	351	260	309
47	615	720	549	642	471	552	434	508	379	444	337	395	307	360	271	317
48	646	742	576	662	495	568	456	524	398	457	354	407	323	371	284	326
49	678	763	605	681	519	585	478	539	418	470	372	419	339	381	298	336
50	712	785	635	700	545	601	502	554	439	484	390	430	356	392	313	345
51	754	807	673	720	578	618	533	569	465	497	414	442	377	403	332	355
52	800	828	714	739	613	635	564	585	493	510	439	454	400	414	352	364
53	848	861	756	769	649	660	598	608	522	531	465	472	423	430	373	379
54	899	896	802	799	688	686	634	632	554	552	493	491	449	448	395	394
55	953	941	850	839	730	721	672	664	587	580	522	516	476	470	419	414
56	1,010	988	901	881	773	757	713	697	622	609	554	542	504	493	444	435
57	1,070	1,037	955	925	820	794	755	732	660	639	587	569	535	518	471	456
58	1,134	1,089	1,012	972	869	834	801	769	699	671	622	597	567	544	499	479
59	1,203	1,143	1,073	1,020	921	876	849	807	741	705	659	627	601	571	529	503
60	1,287	1,201	1,148	1,071	986	920	908	847	793	740	706	658	643	600	566	528
61	1,377	1,261	1,228	1,125	1,055	966	972	890	848	777	755	691	688	630	606	555
62	1,473	1,324	1,314	1,181	1,128	1,014	1,040	934	908	816	808	726	736	661	648	582
63	1,576	1,390	1,406	1,240	1,207	1,065	1,113	981	971	857	864	762	787	694	693	611
64	1,734	1,459	1,547	1,302	1,328	1,118	1,224	1,030	1,069	899	951	800	866	729	763	642
per child/ dependent	303		270		232		214		186		166		151		133	





# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 760, 761

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	384	371	343	331	294	284	271	262	237	228	211	203	192	185	169	163
17	344	367	307	327	263	281	243	259	212	226	188	201	172	183	151	161
18	303	360	270	321	232	275	214	254	187	222	166	197	151	180	133	158
19	277	347	247	309	212	266	196	245	171	214	152	190	139	173	122	153
20	283	336	252	300	217	258	200	237	174	207	155	184	141	168	124	148
21	283	333	252	297	217	255	200	235	174	205	155	183	141	166	124	146
22	289	340	257	303	221	260	204	240	178	209	158	186	144	170	127	149
23	294	346	263	309	225	265	208	244	181	213	161	190	147	173	129	152
24	300	353	268	315	230	271	212	249	185	218	165	194	150	177	132	155
25	306	364	273	325	235	279	216	257	189	224	168	200	153	182	135	160
26	312	384	279	343	239	294	220	271	192	237	171	211	156	192	137	169
27	319	413	284	368	244	316	225	291	196	254	175	226	159	206	140	182
28	325	433	290	387	249	332	229	306	200	267	178	238	162	216	143	191
29	335	455	299	406	256	349	236	321	206	280	184	250	167	227	147	200
30	345	469	308	418	264	359	243	331	212	289	189	257	172	234	152	206
31	355	483	317	431	272	370	251	341	219	298	195	265	177	241	156	212
32	366	497	326	444	280	381	258	351	225	306	201	273	183	248	161	219
33	377	509	336	454	289	390	266	359	232	313	207	279	188	254	166	224
34	388	523	346	466	297	400	274	369	239	322	213	287	194	261	171	230
35	400	537	357	479	306	411	282	379	246	331	219	294	200	268	176	236
36	412	551	367	491	315	422	291	389	254	339	226	302	206	275	181	242
37	428	565	382	504	328	432	302	398	264	348	235	310	214	282	188	248
38	445	581	397	518	341	445	314	410	274	358	244	319	222	290	196	256
39	463	598	413	533	354	458	327	422	285	368	254	328	231	299	204	263
40	481	614	429	548	369	471	340	434	297	379	264	337	240	307	212	270
41	501	631	447	563	383	483	353	445	308	389	274	346	250	315	220	278
42	521	647	464	578	399	496	367	457	321	399	285	355	260	323	229	285
43	541	666	483	594	415	510	382	470	334	411	297	365	270	333	238	293
44	563	685	502	611	431	525	397	484	347	422	309	376	281	342	248	301
45	586	704	522	628	449	539	413	497	361	434	321	386	292	352	258	310
46	609	723	543	645	466	554	430	510	375	445	334	396	304	361	268	318
47	633	742	565	662	485	568	447	523	390	457	347	407	316	370	279	326
48	665	764	593	682	509	585	469	539	410	471	365	419	332	382	293	336
49	698	786	623	702	535	602	493	555	430	485	383	431	349	393	307	346
50	733	809	654	721	562	619	517	571	452	498	402	443	366	404	323	356
51	777	831	693	741	595	636	549	586	479	512	426	456	388	415	342	366
52	824	853	735	761	631	654	581	602	508	526	452	468	411	426	362	375
53	873	887	779	792	669	680	616	626	538	547	479	487	436	443	384	390
54	926	923	826	823	709	707	653	651	570	569	508	506	462	461	407	406
55	981	969	875	865	752	742	692	684	605	597	538	531	490	484	432	426
56	1,040	1,017	928	908	797	779	734	718	641	627	570	558	520	508	458	448
57	1,102	1,068	984	953	844	818	778	754	679	658	605	586	551	534	485	470
58	1,168	1,122	1,043	1,001	895	859	825	792	720	691	641	615	584	560	514	493
59	1,239	1,178	1,105	1,051	949	902	874	831	763	726	679	646	619	588	545	518
60	1,325	1,237	1,182	1,103	1,015	947	935	873	817	762	727	678	662	618	583	544
61	1,418	1,298	1,265	1,159	1,086	995	1,001	917	874	800	778	712	708	649	624	571
62	1,517	1,363	1,354	1,216	1,162	1,044	1,071	962	935	840	832	748	758	681	668	600
63	1,624	1,432	1,449	1,277	1,244	1,097	1,146	1,010	1,001	882	890	785	811	715	714	630
64	1,786	1,503	1,593	1,341	1,368	1,151	1,261	1,061	1,101	926	979	824	892	751	786	661
per child/ dependent	312		278		239		220		192		171		156		137	



# PPO Select Blue Advantage - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 763, 764, 768

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	414	399	369	356	317	306	292	282	255	246	227	219	207	199	182	176
17	370	395	330	352	283	303	261	279	228	243	203	217	185	197	163	174
18	326	387	291	345	250	297	230	273	201	239	179	212	163	193	144	170
19	299	373	266	333	229	286	211	263	184	230	164	205	149	186	131	164
20	305	362	272	323	233	277	215	256	188	223	167	199	152	181	134	159
21	305	358	272	320	233	275	215	253	188	221	167	197	152	179	134	158
22	311	366	277	326	238	280	219	258	191	225	170	201	155	183	137	161
23	317	373	283	333	243	286	224	263	195	230	174	205	158	186	139	164
24	323	380	288	339	248	291	228	269	199	234	177	209	161	190	142	167
25	330	392	294	350	253	300	233	277	203	241	181	215	165	196	145	172
26	336	413	300	369	258	317	237	292	207	255	184	227	168	207	148	182
27	343	444	306	396	263	340	242	314	211	274	188	244	171	222	151	196
28	350	467	312	416	268	357	247	329	216	288	192	256	175	233	154	205
29	360	490	321	437	276	375	254	346	222	302	198	269	180	245	159	216
30	371	505	331	450	284	387	262	356	229	311	204	277	185	252	163	222
31	382	520	341	464	293	398	270	367	236	320	210	285	191	260	168	229
32	394	535	351	478	302	410	278	378	243	330	216	294	197	267	173	236
33	406	548	362	489	311	419	286	386	250	337	222	300	203	274	178	241
34	418	563	373	502	320	431	295	397	257	347	229	309	209	281	184	248
35	430	578	384	515	330	443	304	408	265	356	236	317	215	289	189	254
36	443	593	395	529	339	454	313	418	273	365	243	325	221	296	195	261
37	461	608	411	542	353	466	325	429	284	375	253	333	230	304	203	267
38	479	626	427	558	367	479	338	442	295	386	263	343	239	313	211	275
39	498	644	445	574	382	493	352	454	307	397	273	353	249	321	219	283
40	518	661	462	590	397	507	366	467	319	408	284	363	259	330	228	291
41	539	679	481	606	413	520	380	479	332	419	296	372	269	339	237	299
42	560	697	500	622	429	534	396	492	345	430	307	382	280	348	247	307
43	583	717	520	640	446	550	411	506	359	442	320	393	291	358	256	316
44	606	738	541	658	464	565	428	521	374	455	332	405	303	369	267	325
45	630	758	562	676	483	581	445	535	389	467	346	416	315	379	277	333
46	656	778	585	694	502	596	463	549	404	480	360	427	328	389	288	342
47	682	799	608	712	522	612	481	564	420	492	374	438	341	399	300	351
48	716	823	639	734	548	630	505	581	441	507	393	451	358	411	315	362
49	752	847	671	755	576	648	531	598	463	522	412	464	376	423	331	372
50	789	871	704	777	605	667	557	614	486	537	433	477	394	435	347	383
51	837	895	747	798	641	685	591	631	516	551	459	491	418	447	368	394
52	887	919	791	820	679	704	626	648	547	566	486	504	443	459	390	404
53	940	955	839	852	720	732	664	674	579	589	516	524	470	477	414	420
54	997	994	889	886	763	761	703	701	614	612	546	545	498	496	438	437
55	1,056	1,043	942	931	809	799	746	736	651	643	579	572	528	521	465	459
56	1,120	1,095	999	977	858	839	790	773	690	675	614	601	559	547	493	482
57	1,187	1,150	1,059	1,026	909	881	838	812	731	709	651	631	593	575	522	506
58	1,258	1,208	1,123	1,078	964	925	888	852	775	744	690	662	628	603	554	531
59	1,334	1,268	1,190	1,131	1,022	971	941	895	822	781	731	695	666	633	587	558
60	1,427	1,331	1,273	1,188	1,093	1,020	1,007	940	879	821	783	730	713	665	628	586
61	1,527	1,398	1,362	1,247	1,170	1,071	1,078	987	941	862	837	767	763	698	672	615
62	1,634	1,468	1,458	1,310	1,251	1,124	1,153	1,036	1,007	905	896	805	816	733	719	646
63	1,748	1,541	1,560	1,375	1,339	1,181	1,234	1,088	1,077	950	959	845	873	770	769	678
64	1,923	1,618	1,716	1,444	1,473	1,240	1,357	1,142	1,185	997	1,054	888	961	808	846	712
per child/ dependent	336		299		257		237		207		184		168		148	



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 783, 784, 785, 788

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	275	265	235	226	194	187	166	160	145	140	129	125	119	114	103	99
17	246	263	210	224	174	186	148	158	130	139	116	123	106	113	92	98
18	217	257	185	220	153	182	130	155	115	136	102	121	93	111	81	96
19	198	248	169	212	140	175	119	149	105	131	93	117	85	107	74	93
20	202	241	173	205	143	170	122	145	107	127	95	113	87	104	76	90
21	202	238	173	203	143	168	122	143	107	126	95	112	87	103	76	89
22	206	243	176	207	146	172	124	146	109	128	97	114	89	105	77	91
23	211	248	180	212	149	175	127	149	111	131	99	117	91	107	79	93
24	215	253	183	216	152	179	129	152	113	134	101	119	93	109	80	95
25	219	260	187	222	155	184	132	157	116	138	103	122	94	112	82	97
26	223	275	191	234	158	194	134	165	118	145	105	129	96	118	84	103
27	228	295	195	252	161	209	137	178	120	156	107	139	98	127	85	111
28	233	310	198	265	164	219	140	187	123	164	109	146	100	134	87	116
29	239	326	204	278	169	230	144	196	126	172	113	153	103	140	90	122
30	247	335	210	286	174	237	148	202	130	177	116	158	106	145	92	126
31	254	345	217	295	180	244	153	208	134	182	119	162	109	149	95	129
32	262	356	223	304	185	251	157	214	138	188	123	167	113	153	98	133
33	270	364	230	311	190	257	162	219	142	192	127	171	116	157	101	136
34	278	374	237	319	196	264	167	225	147	198	131	176	120	161	104	140
35	286	384	244	328	202	271	172	231	151	203	134	180	123	165	107	144
36	295	394	251	336	208	278	177	237	156	208	138	185	127	170	110	147
37	306	404	261	345	216	285	184	243	162	213	144	190	132	174	115	151
38	318	416	272	355	225	294	192	250	168	220	150	195	137	179	119	156
39	331	428	283	365	234	302	199	257	175	226	156	201	143	184	124	160
40	344	440	294	375	243	311	207	265	182	232	162	207	148	189	129	165
41	358	451	306	385	253	319	216	272	189	238	168	212	154	195	134	169
42	373	463	318	395	263	327	224	279	197	245	175	218	160	200	139	173
43	387	477	331	407	274	337	233	287	205	252	182	224	167	205	145	178
44	403	490	344	418	285	346	242	295	213	259	189	230	174	211	151	183
45	419	504	358	430	296	356	252	303	221	266	197	237	181	217	157	189
46	436	517	372	441	308	365	262	311	230	273	205	243	188	223	163	194
47	453	531	387	453	320	375	273	319	239	280	213	250	195	229	170	199
48	476	547	406	467	336	386	286	329	251	289	224	257	205	236	178	205
49	500	563	426	480	353	398	301	339	264	297	235	265	215	242	187	211
50	525	579	448	494	371	409	316	348	277	306	247	272	226	249	196	217
51	556	595	475	507	393	420	335	358	294	314	261	280	240	256	208	223
52	590	611	503	521	416	431	355	367	311	322	277	287	254	263	221	228
53	625	635	533	542	441	449	376	382	330	335	294	299	269	274	234	238
54	662	660	565	564	468	467	399	397	350	349	311	310	285	285	248	247
55	702	693	599	592	496	490	423	417	371	366	330	326	302	299	263	259
56	744	728	635	621	526	514	448	438	393	385	350	342	321	314	279	272
57	789	765	673	652	557	540	475	460	417	404	371	359	340	329	295	286
58	836	803	714	685	591	567	503	483	442	424	393	377	360	346	313	300
59	886	843	756	719	626	595	533	507	468	445	417	396	382	363	332	315
60	948	885	809	755	670	625	571	533	501	467	446	416	409	381	355	331
61	1,015	929	866	793	717	657	611	559	536	491	477	437	437	400	380	348
62	1,086	976	927	833	767	689	653	587	574	515	510	459	468	420	406	365
63	1,162	1,025	991	874	821	724	699	617	614	541	546	482	501	441	435	383
64	1,278	1,076	1,091	918	903	760	769	647	675	568	601	506	551	463	478	403



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 798, 799, 885

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	272	263	232	224	192	185	164	158	144	139	128	123	117	113	102	98
17	243	260	208	222	172	184	147	156	129	137	114	122	105	112	91	97
18	215	255	183	217	152	180	129	153	113	135	101	120	92	110	80	95
19	196	246	168	210	139	173	118	148	104	130	92	115	85	106	74	92
20	200	238	171	203	142	168	121	143	106	126	94	112	86	103	75	89
21	200	236	171	201	142	167	121	142	106	125	94	111	86	102	75	88
22	204	241	174	205	144	170	123	145	108	127	96	113	88	104	76	90
23	208	245	178	209	147	173	125	148	110	130	98	115	90	106	78	92
24	213	250	181	214	150	177	128	151	112	132	100	118	92	108	80	94
25	217	258	185	220	153	182	131	155	115	136	102	121	93	111	81	96
26	221	272	189	232	156	192	133	164	117	144	104	128	95	117	83	102
27	226	292	193	249	159	207	136	176	119	154	106	137	97	126	84	109
28	230	307	196	262	163	217	138	185	122	162	108	144	99	132	86	115
29	237	322	202	275	167	228	143	194	125	170	111	152	102	139	89	121
30	244	332	208	283	172	235	147	200	129	175	115	156	105	143	91	124
31	251	342	215	292	178	242	151	206	133	181	118	161	108	147	94	128
32	259	352	221	301	183	249	156	212	137	186	122	166	112	152	97	132
33	267	360	228	307	188	254	161	217	141	190	125	169	115	155	100	135
34	275	370	234	316	194	261	165	223	145	195	129	174	118	159	103	139
35	283	380	242	324	200	268	170	229	149	201	133	179	122	164	106	142
36	292	390	249	333	206	275	175	235	154	206	137	183	126	168	109	146
37	303	400	259	341	214	282	182	241	160	211	142	188	131	172	113	150
38	315	412	269	351	223	291	190	248	166	217	148	193	136	177	118	154
39	328	423	280	361	232	299	197	255	173	224	154	199	141	182	123	158
40	341	435	291	371	241	307	205	262	180	230	160	205	147	187	128	163
41	355	447	303	381	250	316	213	269	187	236	167	210	153	193	133	167
42	369	459	315	391	260	324	222	276	195	242	173	216	159	198	138	172
43	383	472	327	403	271	333	231	284	203	249	180	222	165	203	143	177
44	399	485	340	414	282	343	240	292	211	256	187	228	172	209	149	182
45	415	499	354	426	293	352	250	300	219	263	195	234	179	215	155	187
46	431	512	368	437	305	362	260	308	228	270	203	241	186	221	161	192
47	449	525	383	448	317	371	270	316	237	277	211	247	193	226	168	197
48	471	541	402	462	333	382	283	326	249	286	221	254	203	233	176	202
49	495	557	422	475	349	393	298	335	261	294	232	262	213	240	185	208
50	519	573	443	489	367	405	313	345	274	302	244	269	224	247	194	214
51	550	589	470	502	389	416	331	354	291	311	259	277	237	254	206	220
52	583	604	498	516	412	427	351	364	308	319	274	284	251	260	218	226
53	618	629	528	536	437	444	372	378	327	332	291	295	266	271	231	235
54	656	654	559	558	463	462	395	393	346	345	308	307	282	282	245	245
55	695	686	593	586	491	485	418	413	367	362	327	323	299	296	260	257
56	737	721	629	615	520	509	443	434	389	381	346	339	317	310	276	270
57	781	757	666	646	552	535	470	455	412	400	367	356	336	326	292	283
58	828	795	706	678	585	561	498	478	437	420	389	373	357	342	310	297
59	877	834	749	712	620	589	528	502	463	441	412	392	378	359	328	312
60	939	876	801	747	663	619	565	527	496	463	441	412	404	377	351	328
61	1,004	920	857	785	710	650	604	554	531	486	472	432	433	396	376	344
62	1,075	966	917	824	759	682	647	581	568	510	505	454	463	416	402	361
63	1,150	1,014	981	865	812	716	692	610	607	536	541	477	495	437	430	379
64	1,265	1,065	1,079	909	894	752	761	641	668	562	595	500	545	459	473	398



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 766, 767

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	264	255	225	217	187	180	159	153	139	134	124	120	114	110	99	95
17	236	252	201	215	167	178	142	152	125	133	111	118	102	109	88	94
18	208	247	178	211	147	175	125	149	110	130	98	116	90	106	78	92
19	190	238	163	203	135	168	115	143	101	126	90	112	82	103	71	89
20	194	231	166	197	137	163	117	139	103	122	91	109	84	100	73	86
21	194	229	166	195	137	162	117	138	103	121	91	108	84	99	73	86
22	198	233	169	199	140	165	119	140	105	123	93	110	85	101	74	87
23	202	238	172	203	143	168	122	143	107	126	95	112	87	103	76	89
24	206	243	176	207	146	171	124	146	109	128	97	114	89	105	77	91
25	210	250	179	213	149	177	127	150	111	132	99	118	91	108	79	94
26	215	264	183	225	152	186	129	159	113	139	101	124	92	114	80	99
27	219	284	187	242	155	200	132	171	116	150	103	133	94	122	82	106
28	223	298	190	254	158	210	134	179	118	157	105	140	96	128	84	111
29	230	313	196	267	162	221	138	188	121	165	108	147	99	135	86	117
30	237	322	202	275	167	227	142	194	125	170	111	151	102	139	89	120
31	244	332	208	283	172	234	147	200	129	175	115	156	105	143	91	124
32	251	342	214	291	177	241	151	206	133	180	118	161	108	147	94	128
33	259	349	221	298	183	247	156	210	137	185	122	164	111	150	97	131
34	266	359	227	306	188	254	160	216	141	190	125	169	115	155	100	134
35	274	369	234	314	194	260	165	222	145	195	129	173	118	159	103	138
36	283	378	241	323	200	267	170	228	149	200	133	178	122	163	106	142
37	294	388	251	331	208	274	177	233	155	205	138	182	127	167	110	145
38	306	399	261	341	216	282	184	240	161	211	144	188	132	172	114	149
39	318	411	271	350	225	290	191	247	168	217	149	193	137	177	119	154
40	331	422	282	360	234	298	199	254	175	223	155	198	142	182	124	158
41	344	433	293	370	243	306	207	261	182	229	162	204	148	187	129	162
42	358	445	305	380	253	314	215	268	189	235	168	209	154	192	134	166
43	372	458	317	391	263	323	224	275	196	242	175	215	160	197	139	171
44	387	471	330	402	273	333	233	283	204	249	182	221	167	203	145	176
45	402	484	343	413	284	342	242	291	212	255	189	227	173	208	151	181
46	418	497	357	424	296	351	252	299	221	262	197	233	180	214	157	186
47	435	509	371	435	307	360	262	307	230	269	204	239	187	219	163	191
48	457	525	390	448	323	371	275	316	241	277	215	247	197	226	171	196
49	480	540	409	461	339	382	289	325	253	285	225	254	207	233	179	202
50	504	555	430	474	356	392	303	334	266	293	237	261	217	239	188	208
51	534	571	456	487	377	403	321	343	282	301	251	268	230	246	200	214
52	566	586	483	500	400	414	341	353	299	310	266	276	244	252	212	219
53	600	610	512	520	424	431	361	367	317	322	282	287	258	263	224	228
54	636	634	543	541	449	448	383	381	336	335	299	298	274	273	238	237
55	674	666	575	568	476	470	406	401	356	352	317	313	290	287	252	249
56	714	699	610	596	505	494	430	421	377	369	336	329	308	301	267	262
57	757	734	646	626	535	518	456	442	400	388	356	345	326	316	283	275
58	803	771	685	657	567	544	483	464	424	407	377	362	346	332	300	288
59	851	809	726	690	601	572	512	487	449	427	400	380	367	349	318	303
60	910	850	777	725	643	600	548	511	481	449	428	399	392	366	341	318
61	974	892	831	761	688	630	586	537	514	471	458	419	420	384	365	334
62	1,042	937	889	799	736	662	627	564	551	495	490	440	449	403	390	350
63	1,115	983	952	839	788	695	671	592	589	519	524	462	480	424	417	368
64	1,227	1,033	1,047	881	867	729	738	621	648	545	577	485	529	445	459	386



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 779, 780, 781, 782

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	295	284	251	242	208	201	177	171	156	150	138	134	127	122	110	106
17	263	281	225	240	186	199	159	169	139	149	124	132	113	121	99	105
18	232	276	198	235	164	195	140	166	123	146	109	130	100	119	87	103
19	213	266	181	227	150	188	128	160	112	140	100	125	92	114	80	99
20	217	258	185	220	153	182	130	155	115	136	102	121	93	111	81	96
21	217	255	185	218	153	180	130	154	115	135	102	120	93	110	81	95
22	221	260	189	222	156	184	133	157	117	137	104	122	95	112	83	97
23	226	266	192	227	159	188	136	160	119	140	106	125	97	114	84	99
24	230	271	196	231	163	191	138	163	122	143	108	127	99	117	86	101
25	235	279	200	238	166	197	141	168	124	147	110	131	101	120	88	104
26	239	294	204	251	169	208	144	177	126	155	113	138	103	127	90	110
27	244	316	208	270	172	223	147	190	129	167	115	149	105	136	91	118
28	249	332	213	283	176	235	150	200	132	175	117	156	107	143	93	124
29	257	349	219	298	181	246	154	210	135	184	121	164	111	150	96	131
30	264	359	225	307	187	254	159	216	140	190	124	169	114	155	99	134
31	272	370	232	316	192	261	164	223	144	195	128	174	117	159	102	138
32	280	381	239	325	198	269	169	229	148	201	132	179	121	164	105	143
33	289	390	246	333	204	275	174	235	152	206	136	183	124	168	108	146
34	297	401	254	342	210	283	179	241	157	212	140	188	128	173	111	150
35	306	411	261	351	216	291	184	247	162	217	144	193	132	177	115	154
36	315	422	269	360	223	298	190	254	167	223	148	198	136	182	118	158
37	328	433	280	369	232	306	197	260	173	229	154	203	141	186	123	162
38	341	445	291	380	241	315	205	268	180	235	160	209	147	192	128	167
39	355	458	303	391	251	324	213	276	187	242	167	215	153	197	133	171
40	369	471	315	402	261	333	222	283	195	249	173	221	159	203	138	176
41	384	484	327	413	271	342	231	291	203	255	180	227	165	208	144	181
42	399	496	340	423	282	351	240	299	211	262	188	233	172	214	149	186
43	415	511	354	436	293	361	250	307	219	270	195	240	179	220	155	191
44	432	525	368	448	305	371	260	316	228	277	203	247	186	226	161	197
45	449	540	383	460	317	381	270	325	237	285	211	254	193	232	168	202
46	467	554	398	473	330	391	281	333	247	293	219	260	201	239	175	207
47	485	568	414	485	343	402	292	342	256	300	228	267	209	245	182	213
48	510	586	435	500	360	414	307	352	269	309	240	275	220	252	191	219
49	535	603	457	514	378	426	322	363	283	318	252	283	231	260	200	226
50	562	620	479	529	397	438	338	373	297	327	264	291	242	267	210	232
51	596	637	508	543	421	450	358	383	315	336	280	299	257	274	223	238
52	631	654	539	558	446	462	380	394	333	345	297	307	272	282	236	245
53	669	680	571	580	473	480	403	409	353	359	315	320	288	293	250	255
54	709	707	605	604	501	500	427	426	375	374	333	332	306	305	265	265
55	752	743	642	634	531	525	453	447	397	392	353	349	324	320	281	278
56	797	780	680	665	563	551	480	469	421	412	375	367	343	336	298	292
57	845	819	721	699	597	578	508	493	446	432	397	385	364	353	316	306
58	896	860	764	734	633	607	539	517	473	454	421	404	386	370	335	322
59	949	903	810	770	671	638	571	543	501	477	446	424	409	389	355	338
60	1,016	948	867	809	718	670	611	570	537	501	478	446	438	408	380	355
61	1,087	995	927	849	768	703	654	599	574	526	511	468	468	429	407	372
62	1,163	1,045	992	892	822	738	700	629	614	552	547	491	501	450	435	391
63	1,244	1,097	1,062	936	879	775	749	660	657	580	585	516	536	473	466	411
64	1,369	1,152	1,168	983	967	814	824	693	723	609	643	542	590	496	512	431



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 757

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	300	289	256	246	212	204	180	174	158	153	141	136	129	124	112	108
17	268	286	229	244	189	202	161	172	141	151	126	134	115	123	100	107
18	236	280	201	239	167	198	142	169	125	148	111	132	102	121	88	105
19	216	270	184	231	153	191	130	163	114	143	102	127	93	116	81	101
20	220	262	188	224	156	185	133	158	116	138	104	123	95	113	82	98
21	220	259	188	221	156	183	133	156	116	137	104	122	95	112	82	97
22	225	265	192	226	159	187	135	159	119	140	106	124	97	114	84	99
23	229	270	196	230	162	191	138	162	121	143	108	127	99	116	86	101
24	234	275	200	235	165	195	141	166	124	145	110	129	101	119	88	103
25	239	284	204	242	169	200	144	171	126	150	112	133	103	122	89	106
26	243	299	208	255	172	211	146	180	129	158	114	141	105	129	91	112
27	248	322	212	274	175	227	149	194	131	170	117	151	107	139	93	120
28	253	338	216	288	179	239	152	203	134	178	119	159	109	145	95	126
29	261	355	223	303	184	251	157	213	138	187	123	167	112	153	98	133
30	269	365	229	312	190	258	162	220	142	193	126	172	116	157	101	137
31	277	376	236	321	195	266	166	226	146	199	130	177	119	162	104	141
32	285	387	243	331	201	274	171	233	151	205	134	182	123	167	107	145
33	294	396	250	338	207	280	177	238	155	209	138	186	126	171	110	148
34	302	407	258	347	214	288	182	245	160	215	142	191	130	175	113	152
35	311	418	266	357	220	295	187	252	164	221	146	197	134	180	117	156
36	321	429	274	366	227	303	193	258	169	227	151	202	138	185	120	161
37	333	440	284	375	236	311	201	265	176	232	157	207	144	190	125	165
38	347	453	296	386	245	320	209	273	183	239	163	213	149	195	130	169
39	361	466	308	397	255	329	217	280	190	246	170	219	155	201	135	174
40	375	479	320	408	265	338	226	288	198	253	176	225	162	206	140	179
41	390	492	333	419	276	347	235	296	206	260	183	231	168	212	146	184
42	406	505	346	431	287	356	244	304	214	266	191	237	175	217	152	189
43	422	519	360	443	298	367	254	312	223	274	198	244	182	224	158	194
44	439	534	374	456	310	377	264	321	232	282	206	251	189	230	164	200
45	456	549	389	468	322	388	275	330	241	290	214	258	197	236	171	205
46	475	563	405	481	335	398	286	339	251	297	223	265	204	243	178	211
47	493	578	421	493	349	408	297	348	261	305	232	272	213	249	185	216
48	518	595	442	508	366	421	312	358	274	314	244	280	223	256	194	223
49	544	613	464	523	384	433	327	369	287	324	256	288	234	264	204	229
50	571	630	487	538	404	445	344	379	302	333	269	296	246	271	214	236
51	606	647	517	552	428	457	364	390	320	342	285	304	261	279	227	242
52	642	665	548	567	453	470	386	400	339	351	302	313	277	286	240	249
53	680	691	581	590	481	488	409	416	359	365	320	325	293	298	255	259
54	721	719	615	614	510	508	434	433	381	380	339	338	311	310	270	269
55	765	755	652	644	540	533	460	454	404	399	359	355	329	325	286	283
56	810	793	691	676	573	560	488	477	428	419	381	373	349	342	303	297
57	859	832	733	710	607	588	517	501	454	440	404	391	370	359	321	312
58	911	874	777	746	643	618	548	526	481	462	428	411	392	377	341	327
59	965	918	824	783	682	648	581	552	510	485	454	431	416	395	361	343
60	1,033	964	881	822	730	681	621	580	545	509	485	453	445	415	386	361
61	1,105	1,012	943	863	781	715	665	609	584	534	519	476	476	436	414	379
62	1,182	1,062	1,009	907	835	751	712	639	624	561	556	499	509	458	442	398
63	1,265	1,116	1,080	952	894	788	761	671	668	589	595	524	545	481	473	417
64	1,392	1,171	1,188	999	983	828	837	705	735	619	654	551	600	505	521	438



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 733, 765, 778, 786, 787, 789

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	304	293	259	250	214	207	183	176	160	155	143	138	131	126	114	110
17	271	290	232	247	192	205	163	174	143	153	128	136	117	125	102	108
18	239	284	204	242	169	201	144	171	126	150	112	133	103	122	90	106
19	219	274	187	234	155	193	132	165	116	145	103	129	94	118	82	102
20	223	266	191	227	158	188	134	160	118	140	105	125	96	114	84	99
21	223	263	191	224	158	186	134	158	118	139	105	124	96	113	84	98
22	228	268	194	229	161	189	137	161	120	142	107	126	98	116	85	100
23	232	274	198	233	164	193	140	165	123	144	109	129	100	118	87	102
24	237	279	202	238	167	197	143	168	125	147	111	131	102	120	89	104
25	242	287	206	245	171	203	146	173	128	152	114	135	104	124	90	108
26	247	303	210	259	174	214	148	182	130	160	116	143	106	131	92	113
27	252	326	215	278	178	230	151	196	133	172	118	153	108	140	94	122
28	257	342	219	292	181	242	154	206	136	181	121	161	111	147	96	128
29	264	359	226	307	187	254	159	216	140	190	124	169	114	155	99	134
30	272	370	232	316	192	262	164	223	144	195	128	174	117	159	102	139
31	280	381	239	325	198	269	169	229	148	201	132	179	121	164	105	143
32	289	393	246	335	204	277	174	236	153	207	136	185	124	169	108	147
33	297	402	254	343	210	284	179	242	157	212	140	189	128	173	111	150
34	306	413	261	352	216	292	184	248	162	218	144	194	132	178	115	154
35	316	424	269	362	223	299	190	255	167	224	148	199	136	183	118	159
36	325	435	277	371	230	307	196	262	172	230	153	204	140	187	122	163
37	338	446	288	380	239	315	203	268	178	235	159	210	146	192	126	167
38	351	459	300	392	248	324	211	276	186	242	165	216	151	198	131	172
39	365	472	312	403	258	333	220	284	193	249	172	222	157	203	137	177
40	380	485	324	414	269	343	229	292	201	256	179	228	164	209	142	182
41	395	498	337	425	279	352	238	300	209	263	186	234	170	215	148	186
42	411	511	351	436	290	361	247	308	217	270	193	240	177	220	154	191
43	428	526	365	449	302	372	257	317	226	278	201	247	184	227	160	197
44	445	541	379	462	314	382	268	326	235	286	209	254	192	233	166	202
45	462	556	395	474	327	393	278	335	244	294	217	261	199	240	173	208
46	481	571	410	487	340	403	289	344	254	301	226	268	207	246	180	214
47	500	586	427	500	353	414	301	352	264	309	235	275	215	252	187	219
48	525	603	448	515	371	426	316	363	277	319	247	284	226	260	197	226
49	551	621	471	530	390	439	332	374	291	328	259	292	238	268	206	232
50	579	639	494	545	409	451	348	384	306	337	272	300	249	275	217	239
51	614	656	524	560	434	464	369	395	324	347	288	308	264	283	230	246
52	651	674	555	575	460	476	391	405	344	356	306	317	280	290	243	252
53	690	701	588	598	487	495	415	422	364	370	324	329	297	302	258	262
54	731	729	624	622	516	515	440	439	386	385	344	343	315	314	274	273
55	775	765	661	653	547	541	466	461	409	404	364	360	334	330	290	286
56	821	803	701	686	580	568	494	484	434	424	386	378	354	346	307	301
57	871	844	743	720	615	596	524	508	460	446	409	397	375	363	326	316
58	923	886	787	756	652	626	555	533	487	468	434	416	398	382	345	331
59	978	930	835	794	691	657	589	560	517	491	460	437	421	401	366	348
60	1,047	977	893	833	739	690	630	588	553	516	492	459	451	421	392	365
61	1,120	1,025	956	875	791	724	674	617	591	542	526	482	482	442	419	384
62	1,198	1,077	1,023	919	847	761	721	648	633	569	563	506	516	464	448	403
63	1,282	1,131	1,094	965	906	799	772	680	677	597	603	531	552	487	480	423
64	1,410	1,187	1,204	1,013	996	839	849	714	745	627	663	558	608	511	528	444





# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 769, 793, 794, 797

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	314	303	268	258	222	214	189	182	166	160	148	142	135	130	118	113
17	281	300	240	256	198	212	169	180	148	158	132	141	121	129	105	112
18	248	294	211	251	175	208	149	177	131	155	116	138	107	127	93	110
19	227	283	193	242	160	200	136	171	120	150	107	133	98	122	85	106
20	231	275	197	235	163	194	139	165	122	145	109	129	100	118	87	103
21	231	272	197	232	163	192	139	164	122	144	109	128	100	117	87	102
22	236	278	201	237	167	196	142	167	125	147	111	130	102	120	88	104
23	241	283	205	242	170	200	145	170	127	150	113	133	104	122	90	106
24	245	289	209	246	173	204	148	174	130	153	115	136	106	124	92	108
25	250	297	214	254	177	210	151	179	132	157	118	140	108	128	94	111
26	255	314	218	268	180	222	154	189	135	166	120	148	110	135	96	117
27	260	337	222	288	184	238	157	203	138	178	122	159	112	145	97	126
28	266	354	227	302	188	250	160	213	140	187	125	166	114	153	99	133
29	274	372	233	317	193	263	165	224	144	196	129	175	118	160	102	139
30	282	383	240	327	199	271	170	231	149	202	132	180	121	165	105	143
31	290	395	248	337	205	279	175	237	153	208	136	185	125	170	109	148
32	299	406	255	347	211	287	180	245	158	215	140	191	129	175	112	152
33	308	416	263	355	217	294	185	250	163	220	145	195	133	179	115	156
34	317	427	271	364	224	302	191	257	167	226	149	201	137	184	119	160
35	327	439	279	374	231	310	197	264	172	232	154	206	141	189	122	164
36	336	450	287	384	238	318	202	271	178	238	158	212	145	194	126	168
37	350	461	298	394	247	326	210	278	185	244	164	217	151	199	131	173
38	364	475	310	405	257	336	219	286	192	251	171	223	157	205	136	178
39	378	489	323	417	267	345	228	294	200	258	178	230	163	210	142	183
40	393	502	336	428	278	355	237	302	208	265	185	236	169	216	147	188
41	409	516	349	440	289	364	246	310	216	272	192	242	176	222	153	193
42	425	529	363	452	301	374	256	318	225	279	200	249	183	228	159	198
43	442	545	378	465	313	385	266	328	234	288	208	256	191	235	166	204
44	460	560	393	478	325	396	277	337	243	296	216	263	198	241	172	210
45	479	575	408	491	338	406	288	346	253	304	225	270	206	248	179	215
46	498	591	425	504	352	417	300	356	263	312	234	278	214	255	186	221
47	518	606	442	517	366	428	311	365	273	320	243	285	223	261	194	227
48	543	624	464	533	384	441	327	376	287	330	255	294	234	269	203	234
49	571	643	487	548	403	454	343	387	301	339	268	302	246	277	214	240
50	599	661	511	564	423	467	361	398	316	349	282	311	258	285	224	247
51	635	679	542	579	449	480	382	409	335	359	299	319	274	293	238	254
52	673	697	574	595	476	493	405	420	356	368	316	328	290	300	252	261
53	714	725	609	619	504	512	429	436	377	383	335	341	307	312	267	271
54	756	754	645	644	534	533	455	454	400	398	356	355	326	325	283	282
55	802	792	684	676	566	559	483	477	424	418	377	372	345	341	300	296
56	850	832	725	710	600	587	512	500	449	439	400	391	366	358	318	311
57	901	873	769	745	637	617	542	525	476	461	424	410	388	376	337	327
58	955	917	815	782	675	648	575	552	504	484	449	431	411	395	357	343
59	1,012	963	864	821	715	680	609	579	535	508	476	452	436	415	379	360
60	1,083	1,011	924	862	765	714	652	608	572	534	509	475	467	435	405	378
61	1,159	1,061	989	906	819	750	697	639	612	561	545	499	499	457	434	397
62	1,240	1,114	1,058	951	876	787	746	671	655	589	583	524	534	480	464	417
63	1,327	1,170	1,132	998	937	827	799	704	701	618	624	550	572	504	497	438
64	1,460	1,229	1,246	1,048	1,031	868	878	739	771	649	686	577	629	529	546	460



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 758, 759, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	322	311	275	265	228	220	194	187	170	164	152	146	139	134	121	116
17	288	308	246	263	204	217	174	185	152	163	136	145	124	133	108	115
18	254	302	217	257	180	213	153	182	134	159	119	142	109	130	95	113
19	233	291	198	248	164	205	140	175	123	154	109	137	100	125	87	109
20	237	282	202	241	168	199	143	170	125	149	112	133	102	122	89	106
21	237	279	202	238	168	197	143	168	125	148	112	131	102	120	89	105
22	242	285	207	243	171	201	146	171	128	150	114	134	104	123	91	107
23	247	291	211	248	174	205	149	175	130	153	116	137	106	125	92	109
24	252	296	215	253	178	209	152	178	133	157	118	139	108	128	94	111
25	257	305	219	260	181	216	155	184	136	161	121	144	111	132	96	114
26	262	322	224	275	185	228	158	194	138	170	123	151	113	139	98	121
27	267	346	228	295	189	245	161	208	141	183	126	163	115	149	100	130
28	273	364	233	310	193	257	164	219	144	192	128	171	117	157	102	136
29	281	382	240	326	198	270	169	230	148	202	132	179	121	164	105	143
30	289	393	247	335	204	278	174	237	153	208	136	185	125	169	108	147
31	298	405	254	346	210	286	179	244	157	214	140	190	128	174	111	152
32	307	417	262	356	217	295	185	251	162	220	144	196	132	180	115	156
33	316	427	270	364	223	301	190	257	167	225	149	201	136	184	118	160
34	325	438	278	374	230	310	196	264	172	232	153	206	140	189	122	164
35	335	450	286	384	237	318	202	271	177	238	158	212	144	194	125	168
36	345	462	295	394	244	326	208	278	182	244	162	217	149	199	129	173
37	359	474	306	404	254	335	216	285	190	250	169	223	155	204	134	177
38	373	487	318	416	264	344	225	293	197	257	175	229	161	210	140	182
39	388	501	331	428	274	354	234	302	205	265	182	236	167	216	145	188
40	404	515	344	440	285	364	243	310	213	272	190	242	174	222	151	193
41	420	529	358	452	297	374	253	318	222	280	197	249	181	228	157	198
42	437	543	373	463	308	384	263	327	231	287	205	255	188	234	163	203
43	454	559	387	477	321	395	273	336	240	295	213	263	196	241	170	209
44	472	575	403	490	334	406	284	346	249	304	222	270	203	248	177	215
45	491	591	419	504	347	417	296	355	259	312	231	278	212	254	184	221
46	511	606	436	517	361	428	307	365	270	320	240	285	220	261	191	227
47	531	622	453	531	375	440	320	374	281	329	250	292	229	268	199	233
48	558	641	476	547	394	453	336	386	295	338	262	301	240	276	209	240
49	586	660	500	563	414	466	352	397	309	348	275	310	252	284	219	247
50	615	678	525	579	434	479	370	408	325	358	289	319	265	292	230	254
51	652	697	556	595	461	492	392	419	344	368	306	328	281	300	244	261
52	691	716	590	611	488	506	416	431	365	378	325	336	298	308	259	268
53	732	744	625	635	517	526	441	448	387	393	344	350	316	321	274	279
54	776	774	663	661	549	547	467	466	410	409	365	364	334	333	291	290
55	823	813	702	694	581	574	495	489	435	429	387	382	355	350	308	304
56	872	853	744	728	616	603	525	514	461	451	410	401	376	368	326	319
57	925	896	789	765	653	633	556	539	488	473	435	421	398	386	346	335
58	980	941	836	803	692	665	590	566	518	497	461	442	422	405	367	352
59	1,039	988	887	843	734	698	625	595	549	522	488	464	448	426	389	370
60	1,112	1,037	949	885	785	733	669	624	587	548	523	488	479	447	416	388
61	1,190	1,089	1,015	929	840	770	716	656	628	575	559	512	512	469	445	408
62	1,273	1,144	1,086	976	899	808	766	688	672	604	598	538	548	493	476	428
63	1,362	1,201	1,162	1,025	962	848	820	723	719	634	640	565	587	517	510	449
64	1,498	1,261	1,278	1,076	1,058	891	902	759	791	666	704	593	645	543	561	472



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 790, 791, 792, 795, 796

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	305	294	260	251	216	208	184	177	161	155	143	138	131	127	114	110
17	273	291	233	249	193	206	164	175	144	154	128	137	118	126	102	109
18	241	286	205	244	170	202	145	172	127	151	113	134	104	123	90	107
19	220	275	188	235	156	194	133	166	116	145	104	129	95	119	82	103
20	225	267	192	228	159	189	135	161	119	141	106	126	97	115	84	100
21	225	264	192	226	159	187	135	159	119	140	106	124	97	114	84	99
22	229	270	195	230	162	191	138	162	121	142	108	127	99	116	86	101
23	234	275	199	235	165	194	141	166	123	145	110	129	101	118	87	103
24	238	281	203	239	168	198	143	169	126	148	112	132	103	121	89	105
25	243	289	207	247	172	204	146	174	128	153	114	136	105	124	91	108
26	248	305	212	260	175	215	149	183	131	161	117	143	107	131	93	114
27	253	328	216	280	179	232	152	197	134	173	119	154	109	141	95	123
28	258	344	220	294	182	243	155	207	136	182	121	162	111	148	97	129
29	266	361	227	308	188	255	160	217	140	191	125	170	114	156	99	135
30	274	372	234	318	193	263	165	224	145	197	129	175	118	160	102	139
31	282	383	241	327	199	271	170	231	149	202	133	180	121	165	105	143
32	290	395	248	337	205	279	175	238	153	209	136	186	125	170	109	148
33	299	404	255	345	211	285	180	243	158	213	141	190	129	174	112	151
34	308	415	263	354	218	293	185	250	163	219	145	195	133	179	115	155
35	317	426	271	364	224	301	191	256	168	225	149	200	137	184	119	159
36	327	437	279	373	231	309	197	263	173	231	154	205	141	188	122	164
37	340	448	290	382	240	317	204	270	179	237	160	211	146	193	127	168
38	353	461	301	394	250	326	213	278	187	244	166	217	152	199	132	173
39	367	475	314	405	260	335	221	286	194	251	173	223	158	204	137	178
40	382	488	326	416	270	345	230	294	202	258	180	229	165	210	143	183
41	397	501	339	427	281	354	239	301	210	265	187	235	171	216	149	187
42	413	514	353	439	292	363	249	309	218	272	194	242	178	221	155	192
43	430	529	367	451	304	374	259	318	227	279	202	249	185	228	161	198
44	447	544	381	464	316	384	269	327	236	287	210	256	193	234	167	204
45	465	559	397	477	328	395	280	336	246	295	219	263	200	241	174	209
46	484	574	413	490	342	405	291	345	255	303	227	270	208	247	181	215
47	503	589	429	503	355	416	303	354	266	311	236	277	217	254	188	220
48	528	607	451	518	373	429	318	365	279	320	248	285	227	261	198	227
49	554	624	473	533	392	441	334	376	293	330	261	293	239	269	207	234
50	582	642	497	548	411	454	350	386	307	339	274	302	251	277	218	240
51	617	660	527	563	436	466	371	397	326	348	290	310	266	284	231	247
52	654	677	558	578	462	479	394	408	345	358	307	318	282	292	245	254
53	693	705	592	601	490	498	417	424	366	372	326	331	299	304	259	264
54	735	733	627	625	519	518	442	441	388	387	345	344	317	316	275	274
55	779	769	665	657	550	544	469	463	411	406	366	362	336	331	292	288
56	826	808	705	689	583	571	497	486	436	427	388	380	356	348	309	302
57	875	848	747	724	618	599	527	510	462	448	411	399	377	365	328	317
58	928	891	792	760	655	629	558	536	490	470	436	419	400	384	347	333
59	983	935	839	798	695	661	592	563	519	494	462	440	424	403	368	350
60	1,052	982	898	838	743	694	633	591	556	519	495	462	453	423	394	367
61	1,126	1,031	961	880	795	728	678	620	595	545	529	485	485	444	421	386
62	1,205	1,083	1,028	924	851	765	725	651	636	572	566	509	519	466	451	405
63	1,289	1,137	1,100	970	911	803	776	684	681	600	606	534	555	490	482	425
64	1,418	1,194	1,210	1,018	1,002	843	853	718	749	630	667	561	611	514	531	447



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 762

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age 16	346	334	295	285	245	236	208	201	183	176	163	157	149	144	130	125
17	310	331	264	282	219	234	186	199	164	175	146	155	133	142	116	124
18	273	324	233	276	193	229	164	195	144	171	128	152	118	140	102	121
19	250	312	213	267	176	221	150	188	132	165	117	147	108	135	93	117
20	255	303	217	259	180	214	153	182	135	160	120	142	110	131	95	113
21	255	300	217	256	180	212	153	181	135	158	120	141	110	129	95	112
22	260	306	222	261	184	216	156	184	137	162	122	144	112	132	97	114
23	265	312	226	266	187	220	160	188	140	165	125	147	114	134	99	117
24	270	318	231	272	191	225	163	192	143	168	127	150	116	137	101	119
25	276	328	235	280	195	232	166	197	146	173	130	154	119	141	103	123
26	281	346	240	295	199	244	169	208	149	183	132	163	121	149	105	129
27	287	372	245	317	203	263	173	224	152	196	135	175	124	160	107	139
28	293	390	250	333	207	276	176	235	155	206	138	184	126	168	110	146
29	301	410	257	350	213	290	181	247	159	217	142	193	130	177	113	153
30	311	422	265	360	219	298	187	254	164	223	146	198	134	182	116	158
31	320	435	273	371	226	307	192	262	169	230	150	204	138	187	120	163
32	329	448	281	382	233	316	198	270	174	237	155	211	142	193	123	168
33	339	458	290	391	240	324	204	276	179	242	160	215	146	197	127	171
34	350	471	298	402	247	333	210	283	185	249	164	221	151	203	131	176
35	360	483	307	412	254	341	217	291	190	255	169	227	155	208	135	181
36	371	496	316	423	262	350	223	298	196	262	174	233	160	214	139	186
37	385	509	329	434	272	359	232	306	204	269	181	239	166	219	144	190
38	401	524	342	447	283	370	241	315	212	277	188	246	173	226	150	196
39	417	538	356	459	295	380	251	324	220	284	196	253	180	232	156	201
40	434	553	370	472	306	391	261	333	229	292	204	260	187	238	162	207
41	451	568	385	485	319	402	271	342	238	300	212	267	194	245	169	213
42	469	583	400	498	331	412	282	351	248	308	220	274	202	251	175	218
43	488	600	416	512	345	424	293	361	258	317	229	282	210	259	182	225
44	507	617	433	527	358	436	305	371	268	326	238	290	219	266	190	231
45	527	634	450	541	373	448	317	382	279	335	248	298	227	273	197	237
46	549	651	468	556	388	460	330	392	290	344	258	306	236	281	205	244
47	571	668	487	570	403	472	343	402	301	353	268	314	246	288	213	250
48	599	688	511	587	423	486	361	414	316	364	282	324	258	297	224	258
49	629	708	537	604	444	500	379	426	332	374	296	333	271	305	235	265
50	660	728	564	622	467	515	397	438	349	385	310	342	285	314	247	273
51	700	749	597	639	495	529	421	450	370	395	329	352	302	322	262	280
52	742	769	633	656	524	543	447	463	392	406	349	361	320	331	278	288
53	787	799	671	682	556	565	473	481	415	422	370	376	339	344	294	299
54	834	831	712	709	589	587	502	500	440	439	392	391	359	358	312	311
55	884	873	754	745	624	617	532	525	467	461	415	410	381	376	331	327
56	937	917	799	782	662	648	564	552	495	484	440	431	404	395	351	343
57	993	962	847	821	702	680	598	579	525	508	467	452	428	415	372	360
58	1,053	1,011	898	862	744	714	634	608	556	534	495	475	454	435	394	378
59	1,116	1,061	952	905	788	750	672	639	589	560	525	499	481	457	418	397
60	1,194	1,114	1,019	951	844	787	719	670	631	588	561	524	514	480	447	417
61	1,278	1,170	1,090	998	903	826	769	704	675	618	601	550	550	504	478	438
62	1,367	1,228	1,166	1,048	966	868	823	739	722	649	643	577	589	529	512	460
63	1,463	1,290	1,248	1,101	1,033	911	880	776	773	681	688	606	630	556	547	483
64	1,609	1,354	1,373	1,156	1,137	957	968	815	850	715	756	637	693	583	602	507



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 760, 761

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age 16	357	344	304	293	252	243	215	207	188	182	168	162	154	148	133	129
17	319	340	272	291	225	241	192	205	168	180	150	160	137	147	119	127
18	281	334	240	285	199	236	169	201	148	176	132	157	121	144	105	125
19	257	322	220	275	182	227	155	194	136	170	121	151	111	139	96	120
20	262	312	224	266	185	220	158	188	139	165	123	147	113	134	98	117
21	262	309	224	264	185	218	158	186	139	163	123	145	113	133	98	116
22	268	315	228	269	189	223	161	190	141	166	126	148	115	136	100	118
23	273	321	233	274	193	227	164	193	144	170	128	151	118	138	102	120
24	279	328	238	280	197	232	168	197	147	173	131	154	120	141	104	123
25	284	338	242	288	201	239	171	203	150	178	134	159	122	145	106	126
26	290	356	247	304	205	252	174	214	153	188	136	167	125	153	108	133
27	296	383	252	327	209	271	178	230	156	202	139	180	127	165	111	143
28	301	402	257	343	213	284	181	242	159	212	142	189	130	173	113	150
29	311	422	265	360	219	298	187	254	164	223	146	198	134	182	116	158
30	320	435	273	371	226	307	192	262	169	230	150	204	138	187	120	163
31	329	448	281	382	233	316	198	270	174	237	155	211	142	193	123	168
32	339	461	290	394	240	326	204	278	179	244	160	217	146	199	127	173
33	350	472	298	403	247	333	210	284	185	249	164	222	151	203	131	177
34	360	485	307	414	254	343	217	292	190	256	169	228	155	209	135	181
35	371	498	316	425	262	352	223	300	196	263	174	234	160	214	139	186
36	382	511	326	436	270	361	230	307	202	270	180	240	165	220	143	191
37	397	524	339	447	280	370	239	315	210	277	187	246	171	226	149	196
38	413	539	352	460	292	381	248	325	218	285	194	253	178	232	155	202
39	429	555	366	473	303	392	258	334	227	293	202	261	185	239	161	208
40	447	570	381	486	315	403	269	343	236	301	210	268	192	246	167	213
41	464	585	396	500	328	414	279	352	245	309	218	275	200	252	174	219
42	483	601	412	513	341	424	291	362	255	317	227	282	208	259	181	225
43	502	618	429	528	355	437	302	372	265	327	236	291	216	266	188	231
44	522	636	446	542	369	449	314	383	276	336	246	299	225	274	195	238
45	543	653	464	557	384	461	327	393	287	345	255	307	234	281	203	244
46	565	671	482	572	399	474	340	404	298	354	266	315	243	289	211	251
47	588	688	501	587	415	486	354	414	310	363	276	324	253	296	220	258
48	617	709	527	605	436	501	371	427	326	374	290	333	266	305	231	265
49	648	730	553	623	458	515	390	439	342	385	305	343	279	314	242	273
50	680	750	580	640	481	530	409	452	359	396	320	353	293	323	255	281
51	721	771	615	658	509	545	434	464	381	407	339	362	311	332	270	289
52	764	792	652	676	540	559	460	476	404	418	359	372	329	341	286	296
53	810	823	691	703	572	582	488	495	428	435	381	387	349	355	303	308
54	859	856	733	731	607	605	517	515	454	452	404	403	370	369	321	320
55	910	899	777	767	643	635	548	541	481	475	428	423	392	387	341	336
56	965	944	823	806	682	667	581	568	510	499	454	444	416	407	361	353
57	1,023	991	873	846	723	700	616	597	540	524	481	466	441	427	383	371
58	1,084	1,041	925	888	766	735	653	626	573	550	510	489	467	448	406	389
59	1,149	1,093	981	933	812	772	692	658	607	577	540	514	495	471	430	409
60	1,230	1,148	1,049	979	869	811	740	691	650	606	578	539	530	494	460	429
61	1,316	1,205	1,123	1,028	930	851	792	725	695	636	619	566	567	519	492	451
62	1,408	1,265	1,201	1,080	995	894	847	761	744	668	662	595	607	545	527	473
63	1,507	1,328	1,286	1,134	1,064	938	907	799	796	702	708	624	649	572	564	497
64	1,657	1,395	1,414	1,190	1,171	985	997	839	875	737	779	656	714	601	620	522



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 763, 764, 768

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	384	370	328	316	271	262	231	223	203	196	181	174	165	160	144	139
17	343	367	293	313	243	259	207	221	181	194	161	172	148	158	128	137
18	303	359	258	307	214	254	182	216	160	190	142	169	130	155	113	134
19	277	346	236	296	196	245	167	208	146	183	130	163	119	149	104	130
20	283	336	241	287	200	237	170	202	149	177	133	158	122	145	106	126
21	283	333	241	284	200	235	170	200	149	176	133	156	122	143	106	124
22	288	339	246	290	204	240	173	204	152	179	135	159	124	146	108	127
23	294	346	251	295	208	244	177	208	155	183	138	163	127	149	110	130
24	300	353	256	301	212	249	180	212	158	186	141	166	129	152	112	132
25	306	364	261	310	216	257	184	219	162	192	144	171	132	157	114	136
26	312	384	266	327	220	271	188	231	165	203	147	180	134	165	117	144
27	318	412	272	352	225	291	192	248	168	218	150	194	137	178	119	154
28	325	433	277	369	229	306	195	261	171	229	153	204	140	187	121	162
29	334	455	285	388	236	321	201	274	177	240	157	214	144	196	125	170
30	344	468	294	400	243	331	207	282	182	247	162	220	148	202	129	175
31	355	482	303	412	251	341	213	290	187	255	167	227	153	208	133	180
32	365	497	312	424	258	351	220	299	193	262	172	234	157	214	137	186
33	376	508	321	434	266	359	226	306	199	268	177	239	162	219	141	190
34	388	522	331	445	274	369	233	314	205	276	182	245	167	225	145	195
35	399	536	341	457	282	379	240	323	211	283	188	252	172	231	149	201
36	411	550	351	469	291	389	247	331	217	290	193	259	177	237	154	206
37	427	564	365	481	302	398	257	339	226	298	201	265	184	243	160	211
38	445	581	379	495	314	410	268	349	235	307	209	273	192	250	166	217
39	462	597	394	510	327	422	278	359	244	315	217	281	199	257	173	223
40	481	614	410	524	340	434	289	369	254	324	226	288	207	264	180	230
41	500	630	427	538	353	445	301	379	264	333	235	296	215	272	187	236
42	520	647	444	552	367	457	313	389	275	342	244	304	224	279	195	242
43	541	666	462	568	382	470	325	401	286	352	254	313	233	287	202	249
44	562	685	480	584	397	484	339	412	297	362	264	322	242	295	210	256
45	585	703	499	600	413	497	352	423	309	371	275	331	252	303	219	263
46	608	722	519	616	430	510	366	435	321	381	286	339	262	311	228	270
47	633	741	540	632	447	523	381	446	334	391	297	348	273	319	237	277
48	664	763	567	651	469	539	400	459	351	403	312	359	286	329	249	286
49	698	786	595	670	493	555	420	473	368	415	328	369	301	338	261	294
50	732	808	625	689	517	571	441	486	387	427	344	380	316	348	274	302
51	776	830	663	708	549	586	467	500	410	438	365	390	334	358	291	311
52	823	852	702	727	581	602	495	513	435	450	387	401	355	367	308	319
53	872	887	744	756	616	626	525	533	461	468	410	417	376	382	326	332
54	925	922	789	787	653	651	556	555	488	487	435	433	398	397	346	345
55	980	968	836	826	692	684	590	583	518	511	461	455	422	417	367	362
56	1,039	1,016	887	867	734	718	625	612	549	537	488	478	448	438	389	380
57	1,101	1,067	940	911	778	754	663	642	582	564	518	502	474	460	412	399
58	1,167	1,121	996	956	825	792	703	674	617	592	549	527	503	483	437	419
59	1,237	1,177	1,056	1,004	874	831	745	708	654	621	582	553	533	507	463	440
60	1,324	1,236	1,130	1,054	935	873	797	744	699	653	622	581	570	532	495	462
61	1,417	1,297	1,209	1,107	1,001	917	853	781	748	685	666	610	610	559	530	485
62	1,516	1,362	1,294	1,162	1,071	962	912	820	801	719	713	640	653	587	567	510
63	1,622	1,430	1,384	1,220	1,146	1,010	976	861	857	755	762	672	699	616	607	535
64	1,784	1,502	1,523	1,281	1,261	1,061	1,074	904	942	793	839	706	769	647	668	562



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 783, 784, 785, 788

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	254	245	217	209	180	174	154	148	136	131	121	117	112	108	99	96
17	227	242	194	207	161	172	137	147	121	129	108	116	100	107	89	95
18	200	237	171	203	142	168	121	144	107	127	96	113	88	105	78	93
19	183	229	156	196	130	162	111	139	98	122	87	109	81	101	72	90
20	187	222	160	190	132	157	113	134	100	119	89	106	82	98	73	87
21	187	220	160	188	132	156	113	133	100	117	89	105	82	97	73	86
22	190	224	163	192	135	159	115	136	102	120	91	107	84	99	75	88
23	194	229	166	195	138	162	118	138	104	122	93	109	86	101	76	90
24	198	233	169	199	141	165	120	141	106	125	95	111	87	103	78	91
25	202	240	173	205	143	170	122	146	108	128	97	115	89	106	79	94
26	206	253	176	217	146	180	125	154	110	135	98	121	91	112	81	99
27	210	272	180	233	149	193	127	165	112	146	100	130	93	120	82	107
28	214	286	183	244	152	203	130	173	115	153	102	137	94	126	84	112
29	221	300	189	257	157	213	134	182	118	160	105	143	97	132	87	118
30	227	309	194	264	161	219	138	187	122	165	109	148	100	136	89	121
31	234	318	200	272	166	226	142	193	125	170	112	152	103	140	92	125
32	241	328	206	280	171	233	146	199	129	175	115	157	106	145	95	129
33	248	336	212	287	176	238	151	203	133	179	119	160	110	148	97	131
34	256	345	219	295	182	245	155	209	137	184	122	165	113	152	100	135
35	264	354	225	303	187	251	160	215	141	189	126	169	116	156	103	139
36	272	363	232	310	193	258	165	220	145	194	130	174	120	160	106	142
37	282	372	241	318	200	264	171	226	151	199	135	178	124	164	111	146
38	294	383	251	328	208	272	178	232	157	205	140	183	129	169	115	150
39	305	394	261	337	217	280	185	239	163	211	146	188	135	174	120	155
40	318	405	271	346	225	288	192	246	170	217	152	194	140	179	124	159
41	330	416	282	356	234	295	200	252	176	222	158	199	146	183	129	163
42	343	427	294	365	244	303	208	259	184	228	164	204	151	188	135	167
43	357	440	305	376	253	312	216	266	191	235	171	210	157	194	140	172
44	371	452	318	386	264	321	225	274	198	242	177	216	164	199	146	177
45	386	464	330	397	274	330	234	281	206	248	185	222	170	205	151	182
46	402	477	343	408	285	338	243	289	215	255	192	228	177	210	157	187
47	418	489	357	418	296	347	253	297	223	261	200	234	184	216	164	192
48	439	504	375	431	311	358	266	305	234	269	210	241	193	222	172	198
49	461	519	394	443	327	368	279	314	246	277	220	248	203	229	181	203
50	484	533	413	456	343	379	293	323	258	285	231	255	213	235	190	209
51	513	548	438	469	364	389	311	332	274	293	245	262	226	242	201	215
52	543	563	465	481	386	399	329	341	290	301	260	269	240	248	213	221
53	576	585	492	500	409	415	349	355	308	313	275	280	254	258	226	229
54	611	609	522	520	433	432	370	369	326	325	292	291	269	268	239	239
55	647	639	553	546	459	454	392	387	346	342	309	305	285	282	254	251
56	686	671	586	574	487	476	416	407	367	359	328	321	302	296	269	263
57	727	705	622	602	516	500	441	427	389	377	347	337	321	311	285	276
58	771	740	659	633	547	525	467	448	412	395	368	354	340	326	302	290
59	817	777	699	664	580	551	495	471	437	415	390	371	360	343	320	305
60	874	816	747	697	620	579	530	494	467	436	418	390	385	360	343	320
61	936	857	800	732	664	608	567	519	500	458	447	409	412	378	367	336
62	1,001	900	856	769	710	638	607	545	535	481	478	430	441	396	392	353
63	1,071	944	916	807	760	670	649	572	572	505	512	451	472	416	420	370
64	1,178	992	1,007	848	836	704	714	601	630	530	563	474	519	437	462	389
per child/ dependent	206		176		146		125		110		98		91		81	



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 798, 799, 885

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	251	242	215	207	178	172	152	147	134	129	120	116	111	107	98	95
17	224	240	192	205	159	170	136	145	120	128	107	114	99	106	88	94
18	198	235	169	201	140	167	120	142	106	125	95	112	87	103	78	92
19	181	226	155	194	128	161	110	137	97	121	87	108	80	100	71	89
20	185	220	158	188	131	156	112	133	99	117	88	105	81	97	72	86
21	185	217	158	186	131	154	112	132	99	116	88	104	81	96	72	85
22	188	222	161	190	134	157	114	134	101	119	90	106	83	98	74	87
23	192	226	164	193	136	161	116	137	103	121	92	108	85	100	75	89
24	196	231	168	197	139	164	119	140	105	123	94	110	86	102	77	90
25	200	238	171	203	142	169	121	144	107	127	96	114	88	105	78	93
26	204	251	174	214	145	178	124	152	109	134	97	120	90	111	80	98
27	208	270	178	230	148	191	126	163	111	144	99	129	92	119	82	106
28	212	283	181	242	151	201	129	171	113	151	101	135	94	125	83	111
29	219	297	187	254	155	211	132	180	117	159	104	142	96	131	86	116
30	225	306	192	262	160	217	136	185	120	164	108	146	99	135	88	120
31	232	315	198	269	165	224	140	191	124	168	111	151	102	139	91	124
32	239	325	204	278	169	230	145	197	128	174	114	155	105	143	94	127
33	246	332	210	284	175	236	149	201	131	177	118	159	108	146	96	130
34	253	341	217	292	180	242	154	207	135	182	121	163	112	150	99	134
35	261	350	223	299	185	249	158	212	139	187	125	167	115	154	102	137
36	269	359	230	307	191	255	163	218	144	192	128	172	118	158	105	141
37	279	369	239	315	198	262	169	223	149	197	133	176	123	162	109	144
38	291	379	248	324	206	269	176	230	155	203	139	181	128	167	114	149
39	302	390	258	334	214	277	183	237	161	209	144	186	133	172	118	153
40	314	401	269	343	223	285	190	243	168	214	150	192	139	177	123	157
41	327	412	279	352	232	292	198	250	175	220	156	197	144	182	128	161
42	340	423	291	361	241	300	206	256	182	226	162	202	150	186	133	166
43	354	435	302	372	251	309	214	264	189	232	169	208	156	192	139	171
44	368	447	314	382	261	317	223	271	196	239	176	214	162	197	144	175
45	382	460	327	393	271	326	232	279	204	246	183	220	169	203	150	180
46	398	472	340	403	282	335	241	286	212	252	190	226	175	208	156	185
47	414	484	353	414	293	344	251	293	221	259	198	231	182	213	162	190
48	434	499	371	426	308	354	263	302	232	267	207	238	191	220	170	196
49	456	513	390	439	324	364	276	311	244	274	218	245	201	226	179	201
50	479	528	409	451	340	375	290	320	256	282	229	252	211	233	188	207
51	507	543	434	464	360	385	308	329	271	290	242	259	224	239	199	213
52	538	557	460	476	382	395	326	338	287	298	257	266	237	246	211	218
53	570	579	487	495	405	411	346	351	305	310	272	277	251	255	223	227
54	604	603	517	515	429	428	366	365	323	322	289	288	266	266	237	236
55	641	633	548	541	455	449	388	383	342	338	306	302	282	279	251	248
56	679	664	580	568	482	471	412	403	363	355	324	317	299	293	266	260
57	720	698	615	596	511	495	436	423	385	373	344	333	317	307	282	273
58	763	732	652	626	541	520	462	444	408	391	365	350	336	323	299	287
59	809	769	691	657	574	546	490	466	432	411	386	367	357	339	317	301
60	865	808	740	690	614	573	524	489	462	432	413	386	381	356	339	316
61	926	848	792	725	657	602	561	514	495	453	442	405	408	374	363	332
62	991	890	847	761	703	632	600	540	529	476	473	425	437	392	388	349
63	1,060	935	906	799	752	663	642	566	567	500	507	447	467	412	415	366
64	1,166	982	997	839	827	696	707	595	623	525	557	469	514	433	457	385
per child/ dependent	204		174		144		123		109		97		90		80	





# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 766, 767

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	243	235	208	201	173	167	148	142	130	125	116	112	107	103	95	92
17	218	232	186	199	154	165	132	141	116	124	104	111	96	102	85	91
18	192	228	164	195	136	162	116	138	103	122	92	109	85	100	75	89
19	176	220	150	188	125	156	106	133	94	117	84	105	77	97	69	86
20	179	213	153	182	127	151	109	129	96	114	86	102	79	94	70	83
21	179	211	153	180	127	150	109	128	96	113	86	101	79	93	70	83
22	183	215	156	184	130	153	111	130	98	115	87	103	81	95	72	84
23	186	219	159	188	132	156	113	133	100	117	89	105	82	97	73	86
24	190	224	162	191	135	159	115	136	102	120	91	107	84	99	74	88
25	194	230	166	197	138	164	117	140	104	123	93	110	85	102	76	90
26	198	243	169	208	140	173	120	147	106	130	94	116	87	107	78	95
27	202	261	172	223	143	185	122	158	108	140	96	125	89	115	79	102
28	206	274	176	235	146	195	125	166	110	147	98	131	91	121	81	108
29	212	288	181	246	150	204	128	175	113	154	101	138	93	127	83	113
30	218	297	187	254	155	211	132	180	117	159	104	142	96	131	86	116
31	225	306	192	261	160	217	136	185	120	163	107	146	99	135	88	120
32	232	315	198	269	164	223	140	191	124	168	111	150	102	139	91	123
33	239	322	204	275	169	229	145	195	127	172	114	154	105	142	93	126
34	246	331	210	283	174	235	149	201	131	177	117	158	108	146	96	130
35	253	340	216	290	180	241	153	206	135	182	121	162	112	150	99	133
36	261	349	223	298	185	247	158	211	139	186	125	167	115	154	102	137
37	271	358	232	306	192	254	164	217	145	191	129	171	119	158	106	140
38	282	368	241	315	200	261	171	223	151	197	135	176	124	162	110	144
39	293	379	250	324	208	269	178	229	157	202	140	181	129	167	115	148
40	305	389	261	333	216	276	185	236	163	208	146	186	134	171	119	152
41	317	400	271	342	225	283	192	242	169	213	151	191	140	176	124	157
42	330	410	282	350	234	291	200	248	176	219	157	196	145	181	129	161
43	343	422	293	361	243	299	208	256	183	225	164	202	151	186	134	165
44	357	434	305	371	253	308	216	263	191	232	170	207	157	191	140	170
45	371	446	317	381	263	316	225	270	198	238	177	213	163	197	145	175
46	386	458	330	391	274	325	234	277	206	245	184	219	170	202	151	179
47	401	470	343	401	285	333	243	285	214	251	192	224	177	207	157	184
48	421	484	360	414	299	343	255	293	225	259	201	231	186	213	165	190
49	442	498	378	426	314	353	268	302	236	266	211	238	195	219	173	195
50	464	512	397	438	329	363	281	310	248	274	222	245	205	226	182	201
51	492	526	421	450	349	373	298	319	263	281	235	251	217	232	193	206
52	522	540	446	462	370	383	316	327	279	289	249	258	230	238	204	212
53	553	562	473	480	392	399	335	341	295	300	264	268	244	248	217	220
54	586	584	501	500	416	415	355	354	313	312	280	279	258	258	230	229
55	621	614	531	525	441	435	377	372	332	328	297	293	274	270	243	240
56	659	644	563	551	467	457	399	390	352	344	315	308	290	284	258	253
57	698	677	597	578	495	480	423	410	373	361	334	323	308	298	274	265
58	740	710	633	607	525	504	448	430	395	380	354	339	326	313	290	278
59	784	746	670	638	557	529	475	452	419	399	375	356	346	329	307	292
60	839	783	717	669	596	556	509	475	448	418	401	374	370	345	329	307
61	898	822	768	703	637	583	544	498	480	439	429	393	396	362	352	322
62	961	863	821	738	682	613	582	523	513	461	459	413	424	381	377	338
63	1,028	907	879	775	730	643	623	549	549	484	491	433	453	400	403	355
64	1,131	952	967	814	803	675	685	577	604	509	540	455	499	420	443	373
per child/ dependent	197		169		140		120		105		94		87		77	



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 779, 780, 781, 782

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	272	262	232	224	193	186	165	159	145	140	130	125	120	115	106	103
17	243	259	208	222	172	184	147	157	130	139	116	124	107	114	95	102
18	214	254	183	217	152	180	130	154	114	136	102	121	94	112	84	100
19	196	245	167	209	139	174	119	148	105	131	94	117	86	108	77	96
20	200	238	171	203	142	169	121	144	107	127	95	114	88	105	78	93
21	200	235	171	201	142	167	121	143	107	126	95	112	88	104	78	92
22	204	240	174	205	145	170	124	145	109	128	97	115	90	106	80	94
23	208	245	178	209	148	174	126	148	111	131	99	117	92	108	81	96
24	212	250	181	213	150	177	129	151	113	133	101	119	93	110	83	98
25	216	257	185	220	154	182	131	156	116	137	103	123	95	113	85	101
26	221	271	189	232	157	193	134	164	118	145	105	130	97	120	86	106
27	225	292	192	249	160	207	136	177	120	156	108	139	99	129	88	114
28	230	306	196	262	163	217	139	186	123	164	110	146	101	135	90	120
29	236	322	202	275	168	228	143	195	126	172	113	154	104	142	93	126
30	244	331	208	283	173	235	148	201	130	177	116	158	107	146	95	130
31	251	341	214	292	178	242	152	207	134	182	120	163	111	150	98	134
32	258	351	221	300	183	249	157	213	138	188	123	168	114	155	101	138
33	266	359	227	307	189	255	161	218	142	192	127	172	117	158	104	141
34	274	369	234	316	195	262	166	224	146	197	131	176	121	163	107	145
35	282	379	241	324	200	269	171	230	151	203	135	181	124	167	111	149
36	291	389	249	333	206	276	176	236	155	208	139	186	128	171	114	152
37	302	399	258	341	215	283	183	242	162	213	144	191	133	176	118	156
38	314	411	269	351	223	291	191	249	168	219	150	196	139	181	123	161
39	327	422	279	361	232	300	198	256	175	226	156	202	144	186	128	166
40	340	434	291	371	241	308	206	263	182	232	162	207	150	191	133	170
41	354	446	302	381	251	316	214	270	189	238	169	213	156	196	139	175
42	368	457	314	391	261	325	223	277	197	244	176	219	162	202	144	179
43	383	471	327	402	271	334	232	285	204	252	183	225	169	208	150	185
44	398	484	340	414	282	344	241	293	213	259	190	231	175	213	156	190
45	414	497	354	425	294	353	251	301	221	266	198	238	182	219	162	195
46	430	511	368	437	305	362	261	310	230	273	206	244	190	225	169	200
47	447	524	383	448	318	372	271	318	239	280	214	250	197	231	175	205
48	470	540	402	461	333	383	285	327	251	288	225	258	207	238	184	212
49	493	556	422	475	350	394	299	337	264	297	236	265	217	245	193	218
50	518	571	443	488	368	405	314	346	277	305	248	273	228	252	203	224
51	549	587	469	502	390	417	333	356	293	314	262	281	242	259	215	230
52	582	603	498	515	413	428	353	365	311	322	278	288	257	266	228	236
53	617	627	527	536	438	445	374	380	330	335	295	300	272	276	242	246
54	654	652	559	557	464	463	396	395	349	348	312	312	288	287	256	256
55	693	685	593	585	492	486	420	415	370	366	331	327	306	302	272	268
56	735	719	628	615	521	510	445	436	393	384	351	343	324	317	288	282
57	779	755	666	645	553	536	472	457	416	403	372	361	343	333	305	296
58	826	793	706	677	586	562	500	480	441	424	394	379	364	349	324	311
59	875	832	748	711	621	591	530	504	468	445	418	398	386	367	343	326
60	936	874	800	747	664	620	567	530	500	467	447	418	413	385	367	342
61	1,002	918	857	784	711	651	607	556	535	490	479	438	442	404	393	360
62	1,072	963	916	824	761	684	650	584	573	515	512	460	473	425	420	378
63	1,147	1,012	981	865	814	718	695	613	613	541	548	483	506	446	450	396
64	1,262	1,062	1,079	908	895	754	765	644	674	568	603	507	556	468	495	416
per child/ dependent	220		188		156		133		118		105		97		86	



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 757

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	276	266	236	228	196	189	167	161	148	142	132	127	122	117	108	104
17	247	264	211	225	175	187	150	160	132	141	118	126	109	116	97	103
18	218	258	186	221	154	183	132	157	116	138	104	123	96	114	85	101
19	199	249	170	213	141	177	121	151	106	133	95	119	88	110	78	98
20	203	242	174	207	144	171	123	146	109	129	97	115	90	106	80	95
21	203	239	174	204	144	170	123	145	109	128	97	114	90	105	80	94
22	207	244	177	209	147	173	126	148	111	130	99	117	91	108	81	96
23	211	249	181	213	150	177	128	151	113	133	101	119	93	110	83	98
24	216	254	184	217	153	180	131	154	115	136	103	121	95	112	85	99
25	220	261	188	223	156	186	133	158	118	140	105	125	97	115	86	102
26	224	276	192	236	159	196	136	167	120	147	107	132	99	122	88	108
27	229	296	196	253	162	210	139	180	122	158	109	142	101	131	90	116
28	233	311	200	266	166	221	141	189	125	166	112	149	103	137	91	122
29	240	327	205	279	171	232	146	198	128	175	115	156	106	144	94	128
30	248	337	212	288	176	239	150	204	132	180	118	161	109	148	97	132
31	255	347	218	296	181	246	155	210	136	185	122	166	112	153	100	136
32	263	357	225	305	186	253	159	216	140	191	126	171	116	157	103	140
33	271	365	231	312	192	259	164	221	145	195	129	175	119	161	106	143
34	279	375	238	321	198	266	169	227	149	201	133	179	123	165	109	147
35	287	385	245	329	204	273	174	234	153	206	137	184	127	170	113	151
36	296	395	253	338	210	281	179	240	158	211	141	189	130	174	116	155
37	307	406	263	347	218	288	186	246	164	217	147	194	135	179	120	159
38	320	417	273	357	227	296	194	253	171	223	153	199	141	184	125	164
39	332	429	284	367	236	305	201	260	178	229	159	205	147	189	130	168
40	346	441	296	377	245	313	210	267	185	236	165	211	152	195	135	173
41	360	453	307	387	255	322	218	275	192	242	172	217	158	200	141	178
42	374	465	320	398	265	330	227	282	200	249	179	222	165	205	147	182
43	389	479	332	409	276	340	236	290	208	256	186	229	171	211	152	188
44	404	492	346	421	287	349	245	298	216	263	193	235	178	217	159	193
45	421	506	360	432	298	359	255	306	225	270	201	242	185	223	165	198
46	437	519	374	444	310	368	265	315	234	277	209	248	193	229	171	204
47	455	533	389	455	323	378	276	323	243	285	217	255	201	235	178	209
48	478	549	408	469	339	389	289	333	255	293	228	262	211	242	187	215
49	502	565	429	483	356	401	304	342	268	302	240	270	221	249	197	221
50	527	581	450	497	374	412	319	352	281	310	252	278	232	256	206	228
51	558	597	477	510	396	424	338	362	298	319	267	285	246	263	219	234
52	592	613	506	524	420	435	359	371	316	328	283	293	261	270	232	240
53	627	637	536	545	445	452	380	386	335	341	300	305	276	281	246	250
54	665	663	568	567	472	470	403	402	355	354	318	317	293	292	261	260
55	705	696	602	595	500	494	427	422	377	372	337	333	311	307	276	273
56	747	731	639	625	530	519	453	443	399	391	357	349	329	322	293	286
57	792	767	677	656	562	545	480	465	423	410	378	367	349	338	310	301
58	839	806	718	689	596	572	509	488	449	431	401	385	370	355	329	316
59	890	846	761	723	631	600	539	513	475	452	425	404	392	373	349	332
60	952	888	814	759	676	630	577	538	509	475	455	424	420	392	373	348
61	1,019	933	871	797	723	662	617	565	544	498	487	446	449	411	399	366
62	1,090	979	932	837	773	695	661	594	582	523	521	468	480	432	427	384
63	1,166	1,028	997	879	828	730	707	623	623	550	557	491	514	453	457	403
64	1,283	1,080	1,097	923	910	766	777	654	686	577	613	516	566	476	503	423
per child/ dependent	224		191		159		136		120		107		99		88	



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 733, 765, 778, 786, 787, 789

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	280	270	239	231	199	191	170	164	150	144	134	129	123	119	110	106
17	250	267	214	228	178	190	152	162	134	143	120	128	110	118	98	105
18	221	262	189	224	157	186	134	159	118	140	105	125	97	115	86	103
19	202	252	173	216	143	179	122	153	108	135	96	121	89	111	79	99
20	206	245	176	209	146	174	125	148	110	131	98	117	91	108	81	96
21	206	242	176	207	146	172	125	147	110	130	98	116	91	107	81	95
22	210	247	180	211	149	175	127	150	112	132	100	118	93	109	82	97
23	214	252	183	216	152	179	130	153	114	135	102	120	94	111	84	99
24	219	257	187	220	155	183	132	156	117	137	104	123	96	113	86	101
25	223	265	191	226	158	188	135	161	119	142	107	127	98	117	87	104
26	227	280	194	239	161	198	138	169	121	149	109	134	100	123	89	110
27	232	300	198	257	165	213	141	182	124	161	111	144	102	132	91	118
28	237	316	202	270	168	224	143	191	126	169	113	151	104	139	93	124
29	244	331	208	283	173	235	148	201	130	177	116	158	107	146	95	130
30	251	341	215	292	178	242	152	207	134	182	120	163	111	150	98	134
31	258	351	221	300	183	249	157	213	138	188	123	168	114	155	101	138
32	266	362	228	309	189	257	161	219	142	193	127	173	117	160	104	142
33	274	370	234	316	195	263	166	224	147	198	131	177	121	163	107	145
34	282	380	241	325	200	270	171	231	151	203	135	182	125	168	111	149
35	291	391	249	334	206	277	176	237	155	209	139	187	128	172	114	153
36	300	401	256	343	213	284	182	243	160	214	143	192	132	177	117	157
37	311	411	266	351	221	292	189	249	166	220	149	196	137	181	122	161
38	324	423	277	362	230	300	196	256	173	226	155	202	143	186	127	166
39	337	435	288	372	239	309	204	264	180	233	161	208	149	192	132	171
40	350	447	300	382	249	317	212	271	187	239	167	214	154	197	137	175
41	364	459	311	393	259	326	221	278	195	245	174	219	161	202	143	180
42	379	471	324	403	269	334	230	286	203	252	181	225	167	208	149	185
43	394	485	337	415	280	344	239	294	211	259	188	232	174	214	154	190
44	410	499	350	426	291	354	248	302	219	267	196	238	181	220	161	195
45	426	513	364	438	302	364	258	311	228	274	204	245	188	226	167	201
46	443	526	379	450	315	373	269	319	237	281	212	251	195	232	174	206
47	461	540	394	462	327	383	279	327	246	289	220	258	203	238	181	212
48	484	556	414	475	344	395	293	337	259	297	231	266	213	245	190	218
49	508	572	435	489	361	406	308	347	272	306	243	274	224	252	199	224
50	534	589	456	503	379	418	323	357	285	315	255	281	235	259	209	231
51	566	605	484	517	401	429	343	367	302	323	270	289	249	267	222	237
52	600	621	513	531	426	441	363	376	320	332	287	297	264	274	235	243
53	636	646	543	552	451	458	385	391	340	345	304	309	280	285	249	253
54	674	672	576	574	478	477	408	407	360	359	322	321	297	296	264	263
55	714	705	611	603	507	501	433	427	382	377	341	337	315	311	280	276
56	757	741	647	633	537	526	459	449	405	396	362	354	334	326	297	290
57	803	778	686	665	569	552	486	471	429	416	383	372	354	343	315	305
58	851	817	727	698	604	579	516	495	455	436	406	390	375	360	333	320
59	902	857	771	733	640	608	546	520	482	458	431	410	397	378	353	336
60	965	900	825	770	685	639	585	546	516	481	461	430	425	397	378	353
61	1,032	945	883	808	733	671	626	573	552	505	493	452	455	417	405	370
62	1,105	993	944	848	784	704	669	602	590	530	528	474	487	438	433	389
63	1,182	1,042	1,010	891	839	740	716	632	632	557	565	498	521	459	463	408
64	1,300	1,094	1,111	935	923	777	788	663	695	585	621	523	573	482	510	429
per child/ dependent	227		194		161		138		121		108		100		89	



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 769, 793, 794, 797

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	290	279	248	239	206	198	176	169	155	149	138	133	128	123	114	109
17	259	276	221	236	184	196	157	168	138	148	124	132	114	122	101	108
18	228	271	195	232	162	192	138	164	122	145	109	129	101	119	89	106
19	209	261	179	223	148	185	127	158	112	140	100	125	92	115	82	102
20	213	253	182	217	151	180	129	154	114	135	102	121	94	112	84	99
21	213	251	182	214	151	178	129	152	114	134	102	120	94	111	84	98
22	217	256	186	219	154	182	132	155	116	137	104	122	96	113	85	100
23	222	261	190	223	157	185	134	158	118	139	106	125	98	115	87	102
24	226	266	193	228	160	189	137	161	121	142	108	127	100	117	89	104
25	231	274	197	234	164	195	140	166	123	147	110	131	102	121	90	107
26	235	289	201	247	167	205	143	175	126	155	112	138	104	128	92	113
27	240	311	205	266	170	221	145	188	128	166	115	149	106	137	94	122
28	245	327	209	279	174	232	148	198	131	174	117	156	108	144	96	128
29	252	343	216	293	179	243	153	208	135	183	120	164	111	151	99	134
30	260	353	222	302	184	251	157	214	139	189	124	169	114	156	102	138
31	268	364	229	311	190	258	162	220	143	194	128	174	118	160	105	143
32	276	375	236	320	196	266	167	227	147	200	132	179	121	165	108	147
33	284	383	243	328	201	272	172	232	152	205	136	183	125	169	111	150
34	292	394	250	337	207	279	177	239	156	210	140	188	129	174	115	154
35	301	404	257	346	214	287	182	245	161	216	144	193	133	178	118	158
36	310	415	265	355	220	294	188	251	166	222	148	198	137	183	122	163
37	322	425	276	364	229	302	195	258	172	227	154	203	142	187	126	167
38	335	438	287	374	238	311	203	265	179	234	160	209	148	193	131	172
39	349	450	298	385	247	320	211	273	186	241	167	215	154	199	137	176
40	363	463	310	396	257	328	220	280	194	247	173	221	160	204	142	181
41	377	475	322	406	268	337	229	288	202	254	180	227	166	210	148	186
42	392	488	335	417	278	346	238	296	210	261	187	233	173	215	154	191
43	408	502	349	429	289	356	247	304	218	268	195	240	180	221	160	197
44	424	516	363	441	301	366	257	313	227	276	203	247	187	228	166	202
45	441	530	377	453	313	376	267	321	236	283	211	253	194	234	173	208
46	459	545	392	466	326	386	278	330	245	291	219	260	202	240	180	213
47	477	559	408	478	339	397	289	339	255	299	228	267	210	246	187	219
48	501	576	428	492	356	408	304	349	268	308	239	275	221	254	196	226
49	526	592	450	506	373	420	319	359	281	317	251	283	232	261	206	232
50	552	609	472	521	392	432	335	369	295	326	264	291	243	269	216	239
51	586	626	501	535	415	444	355	379	313	335	280	299	258	276	229	245
52	621	643	531	550	440	456	376	390	332	344	297	307	274	283	243	252
53	658	669	562	571	467	474	399	405	352	357	314	319	290	295	258	262
54	697	695	596	594	495	493	423	421	373	372	333	332	307	306	273	272
55	739	730	632	624	525	518	448	442	395	390	353	349	326	322	290	286
56	784	767	670	655	556	544	475	465	419	410	374	366	345	338	307	300
57	831	805	710	688	589	571	503	488	444	430	397	385	366	355	326	315
58	880	845	753	722	625	600	534	512	470	452	421	404	388	373	345	331
59	933	887	798	759	662	630	566	538	499	474	446	424	411	391	366	348
60	999	932	854	796	709	661	605	565	534	498	477	445	440	411	391	365
61	1,068	978	913	836	758	694	647	593	571	523	511	467	471	431	419	383
62	1,143	1,027	977	878	811	729	693	623	611	549	546	491	504	453	448	403
63	1,223	1,079	1,046	922	868	765	741	654	654	576	584	515	539	475	479	423
64	1,346	1,133	1,150	968	955	804	815	686	719	605	643	541	593	499	527	444
per child/ dependent	235		201		167		142		125		112		104		92	



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 758, 759, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	297	287	254	245	211	203	180	174	159	153	142	137	131	126	116	112
17	266	284	227	243	189	201	161	172	142	152	127	136	117	125	104	111
18	234	278	200	238	166	197	142	169	125	149	112	133	103	123	92	109
19	214	268	183	229	152	190	130	162	115	143	102	128	95	118	84	105
20	219	260	187	222	155	185	133	158	117	139	105	124	96	115	86	102
21	219	257	187	220	155	183	133	156	117	138	105	123	96	113	86	101
22	223	263	191	224	158	186	135	159	119	140	107	125	98	116	87	103
23	228	268	195	229	161	190	138	162	122	143	109	128	100	118	89	105
24	232	273	198	234	165	194	141	166	124	146	111	131	102	120	91	107
25	237	281	202	241	168	200	143	171	127	150	113	134	104	124	93	110
26	242	297	206	254	171	211	146	180	129	159	115	142	106	131	95	116
27	246	319	211	273	175	226	149	193	132	171	118	153	109	141	97	125
28	251	335	215	286	178	238	152	203	134	179	120	160	111	148	98	131
29	259	352	221	301	184	250	157	213	138	188	124	168	114	155	101	138
30	267	362	228	310	189	257	162	220	142	194	127	173	117	160	104	142
31	275	373	235	319	195	265	166	226	147	199	131	178	121	165	108	146
32	283	385	242	329	201	273	171	233	151	205	135	184	125	169	111	151
33	291	393	249	336	207	279	177	238	156	210	139	188	128	173	114	154
34	300	404	256	345	213	287	182	245	160	216	143	193	132	178	118	158
35	309	415	264	355	219	294	187	251	165	222	148	198	136	183	121	163
36	318	426	272	364	226	302	193	258	170	227	152	203	140	188	125	167
37	331	437	283	373	235	310	201	265	177	233	158	209	146	192	130	171
38	344	449	294	384	244	319	209	272	184	240	164	215	152	198	135	176
39	358	462	306	395	254	328	217	280	191	247	171	221	158	204	140	181
40	372	475	318	406	264	337	226	288	199	254	178	227	164	209	146	186
41	387	488	331	417	275	346	235	296	207	261	185	233	171	215	152	191
42	403	501	344	428	286	355	244	303	215	268	192	239	177	221	158	196
43	419	515	358	440	297	366	254	312	224	275	200	246	185	227	164	202
44	435	530	372	453	309	376	264	321	233	283	208	253	192	234	171	208
45	453	544	387	465	321	386	274	330	242	291	216	260	200	240	177	213
46	471	559	403	478	334	397	285	339	252	299	225	267	208	246	185	219
47	490	574	419	490	348	407	297	348	262	306	234	274	216	253	192	225
48	514	591	440	505	365	419	312	358	275	316	246	282	227	260	202	232
49	540	608	462	520	383	431	327	368	289	325	258	291	238	268	212	238
50	567	625	485	535	402	444	344	379	303	334	271	299	250	276	222	245
51	601	643	514	549	426	456	364	389	321	343	287	307	265	283	236	252
52	637	660	545	564	452	468	386	400	340	353	304	315	281	291	250	259
53	675	686	577	587	479	487	409	416	361	367	323	328	298	302	265	269
54	716	714	612	610	508	506	434	432	382	381	342	341	316	315	281	280
55	759	749	649	641	538	532	460	454	405	400	363	358	334	330	297	294
56	804	787	687	673	571	558	487	477	430	420	384	376	354	347	315	308
57	852	826	729	706	605	586	517	501	456	441	407	395	376	364	334	324
58	904	867	772	741	641	616	548	526	483	464	432	414	398	382	354	340
59	958	911	819	779	680	646	580	552	512	487	458	435	422	401	375	357
60	1,025	956	876	817	727	679	621	580	548	511	490	457	452	422	402	375
61	1,097	1,004	937	858	778	713	665	609	586	537	524	480	483	443	430	394
62	1,173	1,054	1,003	901	833	748	711	639	627	563	561	504	517	465	460	413
63	1,256	1,107	1,073	946	891	786	761	671	671	592	600	529	553	488	492	434
64	1,381	1,162	1,181	994	980	825	837	704	738	621	660	555	609	512	541	456
per child/ dependent	241		206		171		146		129		115		106		94	



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 790, 791, 792, 795, 796

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	281	271	241	232	200	193	171	164	150	145	134	130	124	120	110	106
17	252	269	215	230	179	191	152	163	134	144	120	128	111	118	99	105
18	222	263	190	225	157	187	134	160	119	141	106	126	98	116	87	103
19	203	254	174	217	144	180	123	154	108	136	97	121	89	112	80	99
20	207	246	177	210	147	175	125	149	111	132	99	118	91	109	81	96
21	207	244	177	208	147	173	125	148	111	130	99	116	91	107	81	96
22	211	249	181	212	150	176	128	151	113	133	101	119	93	110	83	97
23	215	254	184	217	153	180	131	154	115	135	103	121	95	112	84	99
24	220	259	188	221	156	184	133	157	117	138	105	124	97	114	86	101
25	224	266	192	228	159	189	136	161	120	142	107	127	99	117	88	104
26	229	281	195	240	162	199	139	170	122	150	109	134	101	124	90	110
27	233	302	199	258	165	214	141	183	125	161	111	144	103	133	91	118
28	238	317	203	271	169	225	144	192	127	170	114	152	105	140	93	124
29	245	333	209	285	174	236	148	202	131	178	117	159	108	147	96	131
30	252	343	216	293	179	243	153	208	135	183	121	164	111	151	99	134
31	260	353	222	302	184	251	157	214	139	189	124	169	115	156	102	138
32	268	364	229	311	190	258	162	221	143	194	128	174	118	160	105	143
33	276	372	236	318	196	264	167	226	147	199	132	178	122	164	108	146
34	284	383	243	327	202	271	172	232	152	204	136	183	125	169	111	150
35	293	393	250	336	208	279	177	238	156	210	140	188	129	173	115	154
36	301	403	258	344	214	286	183	244	161	215	144	193	133	178	118	158
37	313	413	268	353	222	293	190	250	167	221	150	197	138	182	123	162
38	326	425	278	364	231	302	197	258	174	227	156	203	144	188	128	167
39	339	438	290	374	240	310	205	265	181	234	162	209	149	193	133	171
40	352	450	301	384	250	319	213	272	188	240	168	215	155	198	138	176
41	366	462	313	395	260	328	222	280	196	247	175	221	161	204	144	181
42	381	474	326	405	270	336	231	287	204	253	182	226	168	209	149	186
43	396	488	339	417	281	346	240	296	212	261	189	233	175	215	155	191
44	412	502	352	429	292	356	250	304	220	268	197	240	182	221	162	197
45	429	515	366	440	304	366	260	312	229	275	205	246	189	227	168	202
46	446	529	381	452	316	375	270	321	238	283	213	253	196	233	175	207
47	464	543	396	464	329	385	281	329	248	290	221	259	204	239	182	213
48	487	559	416	478	345	397	295	339	260	299	233	267	215	247	191	219
49	511	576	437	492	363	408	310	349	273	308	244	275	225	254	200	226
50	537	592	459	506	381	420	325	359	287	316	256	283	237	261	210	232
51	569	608	486	520	404	432	345	369	304	325	272	291	251	268	223	238
52	603	625	515	534	428	443	365	378	322	334	288	298	266	275	236	245
53	639	650	546	555	454	461	387	394	342	347	305	310	282	286	250	255
54	678	676	579	577	481	479	411	409	362	361	324	323	299	298	266	265
55	718	709	614	606	510	503	435	430	384	379	343	339	317	313	281	278
56	761	745	651	637	540	528	461	451	407	398	364	356	336	328	298	292
57	807	782	690	668	573	555	489	474	431	418	386	374	356	345	316	306
58	855	821	731	702	607	583	518	498	457	439	409	392	377	362	335	322
59	907	862	775	737	643	612	549	522	484	461	433	412	400	380	355	338
60	970	905	829	774	688	642	588	549	518	484	464	433	428	399	380	355
61	1,038	950	887	812	737	674	629	576	555	508	496	454	458	419	407	373
62	1,111	998	949	853	788	708	673	605	594	533	531	477	490	440	435	391
63	1,188	1,048	1,016	896	843	744	720	635	635	560	568	501	524	462	466	411
64	1,307	1,100	1,117	941	928	781	792	667	699	588	625	526	576	485	512	431
per child/ dependent	228		195		162		138		122		109		101		89	



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 762

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age 16	319	308	273	263	227	218	193	187	171	164	153	147	141	136	125	121
17	285	305	244	260	203	216	173	185	153	163	136	146	126	134	112	119
18	252	299	215	255	179	212	152	181	134	160	120	143	111	132	99	117
19	230	288	197	246	163	204	140	174	123	154	110	138	102	127	90	113
20	235	279	201	239	167	198	142	169	126	149	112	133	104	123	92	109
21	235	277	201	236	167	196	142	168	126	148	112	132	104	122	92	108
22	240	282	205	241	170	200	145	171	128	151	114	135	106	124	94	111
23	244	288	209	246	173	204	148	174	131	154	117	137	108	127	96	113
24	249	293	213	251	177	208	151	178	133	157	119	140	110	129	98	115
25	254	302	217	258	180	214	154	183	136	162	121	144	112	133	100	118
26	259	319	222	273	184	226	157	193	139	170	124	152	114	141	102	125
27	265	343	226	293	188	243	160	208	141	183	126	164	117	151	104	134
28	270	360	231	308	191	255	164	218	144	192	129	172	119	159	106	141
29	278	378	238	323	197	268	168	229	149	202	133	181	123	167	109	148
30	286	389	245	333	203	276	173	236	153	208	137	186	126	172	112	153
31	295	401	252	343	209	284	179	243	158	214	141	192	130	177	116	157
32	304	413	260	353	216	293	184	250	162	221	145	197	134	182	119	162
33	313	422	267	361	222	300	190	256	167	226	149	202	138	186	123	166
34	322	434	275	371	229	308	195	263	172	232	154	207	142	191	126	170
35	332	446	284	381	235	316	201	270	177	238	159	213	146	196	130	175
36	342	457	292	391	243	324	207	277	183	244	163	218	151	202	134	179
37	355	469	304	401	252	333	215	284	190	251	170	224	157	207	139	184
38	370	483	316	413	262	342	224	292	197	258	177	231	163	213	145	189
39	384	496	329	424	273	352	233	301	205	265	184	237	169	219	151	195
40	400	510	342	436	284	362	242	309	214	273	191	244	176	225	157	200
41	416	524	355	448	295	372	252	318	222	280	199	250	183	231	163	205
42	432	538	370	460	307	382	262	326	231	287	207	257	191	237	169	211
43	450	553	384	473	319	393	272	335	240	296	215	264	198	244	176	217
44	468	569	400	486	332	404	283	345	250	304	223	272	206	251	183	223
45	486	585	416	500	345	415	295	354	260	312	232	279	214	258	191	229
46	506	600	432	513	359	426	306	364	270	321	242	287	223	265	198	235
47	526	616	450	527	373	437	319	373	281	329	251	294	232	272	206	241
48	552	634	472	542	392	450	335	385	295	339	264	303	243	280	216	249
49	580	653	496	558	411	463	351	396	310	349	277	312	256	288	227	256
50	609	672	520	574	432	477	369	407	325	359	291	321	268	296	239	263
51	645	690	552	590	458	490	391	418	345	369	308	330	284	304	253	270
52	684	709	585	606	485	503	415	429	366	379	327	339	302	312	268	278
53	725	737	620	630	515	523	439	447	388	394	346	352	320	325	284	289
54	769	766	657	655	545	544	466	464	411	410	367	366	339	338	301	300
55	815	805	696	688	578	571	494	488	435	430	389	384	359	355	319	315
56	864	845	738	722	613	600	523	512	462	452	413	404	381	372	338	331
57	916	887	783	758	650	630	555	538	489	474	437	424	404	391	359	348
58	970	932	830	796	689	661	588	565	519	498	464	445	428	411	380	365
59	1,029	978	879	836	730	694	623	593	550	523	491	467	453	431	403	383
60	1,101	1,027	941	878	781	729	667	622	588	549	526	491	485	453	431	403
61	1,178	1,078	1,007	922	836	765	714	654	629	576	563	515	519	475	462	423
62	1,260	1,132	1,077	968	894	803	764	686	673	605	602	541	555	499	494	444
63	1,348	1,189	1,153	1,016	957	844	817	721	721	635	644	568	594	524	528	466
64	1,483	1,248	1,268	1,067	1,052	886	899	757	793	667	709	596	654	550	581	489
per child/ dependent	259		221		184		157		138		124		114		101	





# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 760, 761

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	329	317	281	271	233	225	199	192	176	169	157	151	145	140	129	124
17	294	314	251	268	209	223	178	190	157	168	140	150	130	138	115	123
18	259	308	222	263	184	218	157	186	139	164	124	147	114	136	102	121
19	237	297	203	254	168	210	144	180	127	158	113	142	105	131	93	116
20	242	288	207	246	172	204	147	174	129	154	116	137	107	127	95	113
21	242	285	207	243	172	202	147	173	129	152	116	136	107	126	95	112
22	247	291	211	248	175	206	150	176	132	155	118	139	109	128	97	114
23	252	296	215	253	179	210	153	180	135	158	120	142	111	131	99	116
24	257	302	219	258	182	214	156	183	137	162	123	144	113	133	101	118
25	262	311	224	266	186	221	159	189	140	166	125	149	115	137	103	122
26	267	328	228	281	190	233	162	199	143	176	128	157	118	145	105	129
27	272	353	233	302	193	251	165	214	146	189	130	169	120	156	107	138
28	278	371	238	317	197	263	168	225	149	198	133	177	123	163	109	145
29	286	389	245	333	203	276	173	236	153	208	137	186	126	172	112	153
30	295	401	252	343	209	284	179	243	158	214	141	192	130	177	116	157
31	304	413	260	353	215	293	184	250	162	221	145	197	134	182	119	162
32	313	425	267	364	222	302	190	258	167	227	149	203	138	187	123	167
33	322	435	275	372	229	309	195	264	172	232	154	208	142	192	126	170
34	332	447	284	382	235	317	201	271	177	239	159	214	146	197	130	175
35	342	459	292	392	243	326	207	278	183	245	163	219	151	202	134	180
36	352	471	301	403	250	334	213	285	188	252	168	225	155	208	138	185
37	366	483	313	413	260	343	222	293	196	258	175	231	161	213	143	189
38	381	497	325	425	270	353	231	301	203	266	182	238	168	219	149	195
39	396	511	338	437	281	363	240	310	212	273	189	244	174	225	155	200
40	412	525	352	449	292	373	249	318	220	281	197	251	181	232	161	206
41	428	540	366	461	304	383	259	327	229	288	205	258	189	238	168	212
42	445	554	381	473	316	393	270	336	238	296	213	265	196	244	175	217
43	463	570	396	487	329	404	281	345	247	305	221	272	204	251	181	223
44	482	586	412	501	342	416	292	355	257	313	230	280	212	258	189	230
45	501	602	428	515	355	427	304	365	268	322	239	288	221	265	196	236
46	521	618	445	529	370	439	316	375	278	330	249	295	230	273	204	242
47	542	634	463	542	384	450	328	384	289	339	259	303	239	280	212	249
48	569	654	486	559	404	464	345	396	304	349	272	312	251	288	223	256
49	597	673	511	575	424	477	362	408	319	359	285	321	263	296	234	264
50	627	692	536	591	445	491	380	419	335	370	300	330	276	305	246	271
51	665	711	568	608	472	504	403	431	355	380	318	340	293	313	261	279
52	705	730	602	624	500	518	427	442	377	390	337	349	311	322	276	286
53	747	759	638	649	530	539	453	460	399	406	357	363	329	335	293	297
54	792	789	677	675	562	560	480	478	423	422	378	377	349	348	310	309
55	839	829	717	709	596	588	509	502	448	443	401	396	370	365	329	325
56	890	870	760	744	631	618	539	527	475	465	425	416	392	384	349	341
57	943	914	806	781	669	648	571	554	504	488	451	437	416	403	370	358
58	1,000	960	854	820	709	681	606	581	534	513	478	458	441	423	392	376
59	1,060	1,007	906	861	752	715	642	611	566	538	506	481	467	444	415	395
60	1,134	1,058	969	904	804	751	687	641	606	565	542	505	500	466	444	415
61	1,213	1,111	1,037	949	861	788	735	673	648	594	580	531	535	490	475	435
62	1,298	1,166	1,110	997	921	828	787	707	694	623	620	557	572	514	509	457
63	1,389	1,225	1,187	1,047	985	869	842	742	742	654	664	585	612	540	544	480
64	1,528	1,286	1,306	1,099	1,084	912	926	779	816	687	730	614	673	567	599	504
per child/ dependent	267		228		189		162		142		127		118		104	



# PPO Select Choice - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 763, 764, 768

Deductible	Plan I: \$250		Plan II: \$500		Plan III: \$1,000		Plan IV: \$1,500		Plan V: \$2,500		Plan VI: \$3,500		Plan VII: \$5,000		Plan VIII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age																
16	354	341	303	292	251	242	215	207	189	182	169	163	156	150	139	134
17	317	338	271	289	225	240	192	205	169	181	151	161	140	149	124	132
18	279	331	239	283	198	235	169	201	149	177	133	158	123	146	109	130
19	255	319	218	273	181	227	155	194	136	171	122	153	113	141	100	125
20	261	310	223	265	185	220	158	188	139	166	124	148	115	137	102	121
21	261	307	223	262	185	218	158	186	139	164	124	147	115	135	102	120
22	266	313	227	267	189	222	161	190	142	167	127	149	117	138	104	123
23	271	319	232	273	192	226	164	193	145	170	129	152	119	141	106	125
24	276	325	236	278	196	231	168	197	148	174	132	155	122	143	108	128
25	282	335	241	287	200	238	171	203	151	179	135	160	124	148	111	131
26	288	354	246	302	204	251	174	214	154	189	137	169	127	156	113	139
27	293	380	251	325	208	270	178	230	157	203	140	182	129	168	115	149
28	299	399	256	341	212	283	181	242	160	213	143	191	132	176	117	156
29	308	419	263	358	219	297	187	254	165	224	147	200	136	185	121	164
30	317	432	271	369	225	306	192	262	170	231	152	206	140	190	124	169
31	327	445	280	380	232	315	198	269	175	238	156	212	144	196	128	174
32	337	458	288	391	239	325	204	278	180	245	161	219	148	202	132	179
33	347	468	297	400	246	332	210	284	185	250	166	224	153	206	136	184
34	357	481	305	411	254	342	217	292	191	257	171	230	158	212	140	189
35	368	494	315	422	261	351	223	299	197	264	176	236	162	218	144	194
36	379	507	324	433	269	360	230	307	203	271	181	242	167	224	149	199
37	394	520	337	444	280	369	239	315	211	278	188	248	174	229	154	204
38	410	535	350	458	291	380	248	324	219	286	196	256	181	236	161	210
39	426	551	364	471	302	391	258	334	228	294	204	263	188	243	167	216
40	443	566	379	484	315	401	269	343	237	302	212	270	195	249	174	222
41	461	581	394	497	327	412	279	352	246	310	220	278	203	256	181	228
42	479	596	410	510	340	423	291	361	256	319	229	285	211	263	188	234
43	499	614	426	525	354	435	302	372	266	328	238	293	220	271	195	241
44	519	631	443	539	368	448	314	382	277	337	248	302	229	278	203	247
45	539	648	461	554	383	460	327	393	288	346	258	310	238	286	211	254
46	561	666	479	569	398	472	340	403	300	356	268	318	247	293	220	261
47	583	683	499	584	414	485	353	414	312	365	279	326	257	301	229	268
48	612	704	524	601	435	499	371	426	327	376	293	336	270	310	240	276
49	643	724	550	619	456	514	390	439	344	387	307	346	283	319	252	284
50	675	745	577	637	479	528	409	451	361	398	323	356	298	328	265	292
51	716	765	612	654	508	543	434	464	382	409	342	366	315	337	281	300
52	759	786	649	672	538	558	460	476	405	420	362	375	334	346	297	308
53	804	817	687	699	571	580	487	495	430	437	384	390	354	360	315	320
54	852	850	729	727	605	603	517	515	456	454	407	406	376	375	334	333
55	904	892	772	763	641	633	548	541	483	477	432	426	398	393	354	350
56	958	937	819	801	680	665	580	568	512	501	458	448	422	413	375	367
57	1,015	984	868	841	720	698	615	596	543	526	485	470	448	434	398	386
58	1,076	1,033	920	883	764	733	652	626	575	552	514	494	474	455	422	405
59	1,141	1,085	975	927	809	770	691	657	610	580	545	518	503	478	447	425
60	1,221	1,139	1,043	974	866	808	740	690	652	609	583	544	538	502	478	446
61	1,306	1,196	1,116	1,022	927	849	791	725	698	639	624	571	576	527	512	469
62	1,398	1,256	1,195	1,073	992	891	847	761	747	671	668	600	616	554	548	492
63	1,495	1,319	1,278	1,127	1,061	936	906	799	799	705	714	630	659	581	586	517
64	1,645	1,384	1,406	1,183	1,167	982	997	839	879	740	786	661	725	610	645	543
per child/ dependent	287		245		204		174		153		137		127		113	



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 783, 784, 785, 788

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	200	192	152	147	126	122	103	99	89	86	82	79	68	65
17	178	191	136	145	113	120	92	98	79	85	74	79	60	64
18	157	187	120	142	99	118	81	96	70	83	65	77	53	63
19	144	180	110	137	91	114	74	93	64	80	59	74	49	61
20	147	175	112	133	93	110	76	90	65	78	61	72	50	59
21	147	173	112	132	93	109	76	89	65	77	61	71	50	59
22	150	176	114	135	95	111	77	91	67	78	62	73	51	60
23	153	180	117	137	96	114	79	93	68	80	63	74	52	61
24	156	183	119	140	98	116	80	94	69	82	64	76	53	62
25	159	189	121	144	100	119	82	97	71	84	66	78	54	64
26	162	199	124	152	102	126	83	103	72	89	67	82	55	67
27	165	214	126	164	104	135	85	110	74	95	68	88	56	73
28	169	225	129	172	107	142	87	116	75	100	70	93	57	76
29	174	236	133	180	110	149	89	122	77	105	72	97	59	80
30	179	243	137	186	113	154	92	125	80	108	74	100	61	82
31	184	251	141	191	116	158	95	129	82	112	76	103	62	85
32	190	258	145	197	120	163	98	133	84	115	78	106	64	87
33	196	264	149	201	123	167	101	136	87	118	81	109	66	89
34	201	271	154	207	127	171	104	140	90	121	83	112	68	92
35	207	279	158	213	131	176	107	143	92	124	86	115	70	94
36	214	286	163	218	135	180	110	147	95	127	88	118	72	97
37	222	293	170	224	140	185	114	151	99	130	92	121	75	99
38	231	302	176	230	146	191	119	155	103	134	95	124	78	102
39	240	310	183	237	152	196	124	160	107	138	99	128	81	105
40	250	319	191	243	158	201	129	164	111	142	103	132	85	108
41	260	328	198	250	164	207	134	169	116	146	107	135	88	111
42	270	336	206	257	171	212	139	173	120	150	111	139	92	114
43	281	346	214	264	177	218	145	178	125	154	116	143	95	117
44	292	356	223	271	185	225	150	183	130	158	121	147	99	120
45	304	366	232	279	192	231	156	188	135	163	125	151	103	124
46	316	375	241	286	200	237	163	193	141	167	130	155	107	127
47	329	385	251	294	208	243	169	198	146	171	136	159	111	130
48	345	397	263	303	218	250	178	204	154	177	142	164	117	134
49	363	408	277	312	229	258	187	210	161	182	150	168	123	138
50	381	420	290	320	240	265	196	216	169	187	157	173	129	142
51	404	431	308	329	255	272	208	222	180	192	166	178	137	146
52	428	443	326	338	270	280	220	228	190	197	176	183	145	150
53	453	461	346	352	286	291	233	237	202	205	187	190	153	156
54	481	479	367	366	303	303	247	247	214	213	198	198	163	162
55	509	503	389	384	322	318	262	259	227	224	210	208	172	170
56	540	528	412	403	341	334	278	272	240	235	223	218	183	179
57	572	555	437	423	361	350	295	285	255	247	236	229	194	188
58	607	582	463	444	383	368	312	300	270	259	250	240	205	197
59	643	612	491	467	406	386	331	315	286	272	265	252	218	207
60	688	642	525	490	435	405	354	330	306	286	284	265	233	217
61	736	674	562	514	465	426	379	347	328	300	304	278	249	228
62	788	708	601	540	497	447	405	364	351	315	325	292	267	240
63	843	743	643	567	532	469	434	382	375	331	348	307	285	252
64	927	781	708	596	586	493	477	402	413	347	382	322	314	264



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 798, 799, 885

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	198	190	151	145	125	120	102	98	88	85	81	79	67	64
17	177	189	135	144	112	119	91	97	79	84	73	78	60	64
18	156	185	119	141	98	117	80	95	69	82	64	76	53	63
19	143	178	109	136	90	113	73	92	63	79	59	73	48	60
20	145	173	111	132	92	109	75	89	65	77	60	71	49	59
21	145	171	111	131	92	108	75	88	65	76	60	71	49	58
22	148	175	113	133	94	110	76	90	66	78	61	72	50	59
23	151	178	115	136	95	112	78	92	67	79	62	73	51	60
24	154	182	118	139	97	115	79	93	69	81	64	75	52	61
25	157	187	120	143	99	118	81	96	70	83	65	77	53	63
26	160	197	122	151	101	125	83	102	71	88	66	81	54	67
27	164	212	125	162	103	134	84	109	73	94	68	87	55	72
28	167	223	127	170	105	141	86	115	74	99	69	92	57	75
29	172	234	131	178	109	148	88	120	77	104	71	96	58	79
30	177	241	135	184	112	152	91	124	79	107	73	99	60	82
31	182	248	139	189	115	157	94	128	81	110	75	102	62	84
32	188	256	143	195	119	161	97	131	84	114	78	105	64	87
33	194	261	148	199	122	165	100	134	86	116	80	108	66	88
34	199	269	152	205	126	170	103	138	89	120	82	111	67	91
35	205	276	157	210	130	174	106	142	91	123	85	114	70	93
36	212	283	161	216	134	179	109	146	94	126	87	117	72	96
37	220	290	168	221	139	183	113	149	98	129	91	120	74	98
38	229	299	174	228	144	189	118	154	102	133	94	123	77	101
39	238	307	181	234	150	194	122	158	106	137	98	127	81	104
40	247	316	189	241	156	199	127	162	110	140	102	130	84	107
41	257	324	196	247	162	205	132	167	114	144	106	134	87	110
42	268	333	204	254	169	210	138	171	119	148	110	137	91	113
43	278	342	212	261	176	216	143	176	124	152	115	141	94	116
44	289	352	221	269	183	222	149	181	129	157	119	145	98	119
45	301	362	230	276	190	228	155	186	134	161	124	149	102	122
46	313	371	239	283	198	235	161	191	139	165	129	153	106	126
47	325	381	248	291	206	241	167	196	145	170	134	157	110	129
48	342	393	261	300	216	248	176	202	152	175	141	162	116	133
49	359	404	274	308	227	255	185	208	160	180	148	167	121	137
50	377	416	287	317	238	262	194	214	168	185	155	171	128	141
51	399	427	305	326	252	270	206	220	178	190	165	176	135	145
52	423	438	323	335	267	277	218	226	188	195	175	181	143	148
53	449	456	342	348	283	288	231	235	200	203	185	188	152	154
54	476	474	363	362	300	299	245	244	212	211	196	196	161	161
55	504	498	385	380	318	314	259	256	224	222	208	205	171	169
56	534	523	408	399	337	330	275	269	238	233	220	216	181	177
57	567	549	432	419	358	347	292	282	252	244	234	226	192	186
58	601	576	458	440	379	364	309	297	267	257	248	238	203	195
59	637	605	486	462	402	382	328	311	283	269	263	250	215	205
60	681	636	520	485	430	401	350	327	303	283	281	262	231	215
61	729	667	556	509	460	421	375	343	324	297	301	275	247	226
62	780	701	595	535	492	442	401	361	347	312	322	289	264	237
63	834	736	637	561	527	465	429	379	371	327	344	303	282	249
64	918	773	700	589	580	488	472	397	408	344	379	319	311	262



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 766, 767

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	192	185	146	141	121	117	99	95	85	82	79	76	65	63
17	171	183	131	140	108	115	88	94	76	81	71	75	58	62
18	151	179	115	137	95	113	78	92	67	80	62	74	51	61
19	138	173	105	132	87	109	71	89	62	77	57	71	47	58
20	141	168	108	128	89	106	73	86	63	75	58	69	48	57
21	141	166	108	127	89	105	73	85	63	74	58	68	48	56
22	144	169	110	129	91	107	74	87	64	75	59	70	49	57
23	147	173	112	132	93	109	75	89	65	77	60	71	50	58
24	150	176	114	134	94	111	77	91	67	78	62	73	51	60
25	153	181	116	138	96	115	79	93	68	81	63	75	52	61
26	156	191	119	146	98	121	80	98	69	85	64	79	53	65
27	159	206	121	157	100	130	82	106	71	92	65	85	54	70
28	162	216	124	165	102	136	83	111	72	96	67	89	55	73
29	167	227	127	173	105	143	86	117	74	101	69	94	56	77
30	172	234	131	178	108	148	88	120	76	104	71	96	58	79
31	177	241	135	184	112	152	91	124	79	107	73	99	60	81
32	182	248	139	189	115	156	94	128	81	110	75	102	62	84
33	188	253	143	193	119	160	97	130	84	113	77	105	64	86
34	193	260	148	199	122	164	99	134	86	116	80	107	65	88
35	199	267	152	204	126	169	102	138	89	119	82	110	67	91
36	205	274	157	209	130	173	106	141	91	122	85	113	69	93
37	213	281	163	215	135	178	110	145	95	125	88	116	72	95
38	222	290	169	221	140	183	114	149	99	129	91	119	75	98
39	231	298	176	227	146	188	119	153	103	133	95	123	78	101
40	240	306	183	234	151	193	123	158	107	136	99	126	81	104
41	249	314	190	240	158	199	128	162	111	140	103	130	84	106
42	259	323	198	246	164	204	133	166	115	144	107	133	88	109
43	270	332	206	253	170	210	139	171	120	148	111	137	91	112
44	281	341	214	261	177	216	144	176	125	152	116	141	95	116
45	292	351	223	268	184	222	150	181	130	156	120	145	99	119
46	304	360	232	275	192	227	156	185	135	160	125	149	103	122
47	316	370	241	282	199	233	162	190	140	164	130	152	107	125
48	331	381	253	291	209	240	171	196	147	169	137	157	112	129
49	348	392	266	299	220	247	179	202	155	174	144	162	118	133
50	365	403	279	307	231	254	188	207	163	179	151	166	124	136
51	387	414	296	316	245	261	199	213	172	184	160	171	131	140
52	411	425	313	324	259	269	211	219	183	189	169	175	139	144
53	435	442	332	337	275	279	224	228	194	197	179	182	147	150
54	461	460	352	351	291	290	237	237	205	205	190	190	156	156
55	489	483	373	368	309	305	252	248	218	215	202	199	166	163
56	518	507	395	387	327	320	267	261	231	226	214	209	175	172
57	549	532	419	406	347	336	283	274	244	237	227	220	186	180
58	582	559	444	427	368	353	300	288	259	249	240	231	197	189
59	617	587	471	448	390	371	318	302	275	261	255	242	209	199
60	661	616	504	470	417	389	340	317	294	274	272	254	224	209
61	707	647	539	494	446	409	364	333	315	288	292	267	239	219
62	756	680	577	519	478	429	389	350	337	302	312	280	256	230
63	809	714	617	544	511	451	416	367	360	318	334	294	274	242
64	890	749	679	572	562	473	458	385	396	333	367	309	301	254



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 779, 780, 781, 782

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	214	206	163	157	135	130	110	106	95	92	88	85	72	70
17	191	204	146	156	121	129	98	105	85	91	79	84	65	69
18	169	200	129	153	106	126	87	103	75	89	69	82	57	68
19	154	193	118	147	97	122	79	99	69	86	64	80	52	65
20	157	187	120	143	99	118	81	96	70	83	65	77	53	63
21	157	185	120	141	99	117	81	95	70	82	65	76	53	63
22	160	189	122	144	101	119	83	97	71	84	66	78	54	64
23	164	193	125	147	103	122	84	99	73	86	67	79	55	65
24	167	196	127	150	105	124	86	101	74	87	69	81	57	67
25	170	202	130	154	108	128	88	104	76	90	70	83	58	69
26	174	214	133	163	110	135	89	110	77	95	72	88	59	72
27	177	230	135	175	112	145	91	118	79	102	73	95	60	78
28	181	241	138	184	114	152	93	124	80	107	75	99	61	82
29	186	253	142	193	118	160	96	130	83	113	77	104	63	86
30	192	261	146	199	121	165	99	134	85	116	79	108	65	88
31	197	268	151	205	125	170	102	138	88	119	81	111	67	91
32	203	277	155	211	128	175	105	142	90	123	84	114	69	94
33	209	283	160	216	132	179	108	146	93	126	86	117	71	96
34	216	291	165	222	136	183	111	150	96	129	89	120	73	98
35	222	298	170	228	140	188	114	154	99	133	92	123	75	101
36	229	306	175	234	145	193	118	158	102	136	94	126	77	104
37	238	314	182	240	150	198	122	162	106	140	98	129	81	106
38	247	323	189	247	156	204	127	166	110	144	102	133	84	109
39	257	332	196	254	162	210	132	171	115	148	106	137	87	113
40	268	342	204	261	169	216	138	176	119	152	110	141	91	116
41	278	351	212	268	176	222	143	181	124	156	115	145	94	119
42	289	360	221	275	183	227	149	185	129	160	119	149	98	122
43	301	371	230	283	190	234	155	191	134	165	124	153	102	125
44	313	381	239	291	198	241	161	196	139	170	129	157	106	129
45	326	392	248	299	206	247	168	201	145	174	134	161	110	133
46	339	402	258	307	214	254	174	207	151	179	140	166	115	136
47	352	412	269	315	222	260	181	212	157	184	145	170	119	140
48	370	425	282	324	234	268	190	219	165	189	153	175	125	144
49	388	437	296	334	245	276	200	225	173	195	160	180	131	148
50	408	450	311	343	257	284	210	231	181	200	168	185	138	152
51	432	462	330	353	273	292	222	238	192	206	178	191	146	156
52	458	474	350	362	289	300	236	244	204	211	189	196	155	161
53	486	493	371	377	307	312	250	254	216	220	200	204	164	167
54	515	513	393	392	325	324	265	264	229	228	212	212	174	174
55	546	539	416	411	345	340	281	277	243	240	225	222	185	182
56	578	566	441	432	365	357	298	291	257	252	239	233	196	192
57	613	594	468	453	387	375	315	306	273	264	253	245	208	201
58	650	624	496	476	410	394	334	321	289	278	268	257	220	211
59	689	655	526	500	435	414	354	337	307	291	284	270	233	222
60	737	688	562	525	465	434	379	354	328	306	304	284	250	233
61	789	722	602	551	498	456	406	372	351	321	325	298	267	244
62	844	758	644	579	533	479	434	390	376	337	348	313	286	257
63	903	796	689	607	570	503	465	410	402	354	372	328	306	270
64	993	836	758	638	627	528	511	430	442	372	410	345	336	283



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 757

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	217	210	166	160	137	132	112	108	97	93	90	86	74	71
17	194	207	148	158	123	131	100	107	86	92	80	86	66	70
18	171	203	131	155	108	128	88	105	76	90	71	84	58	69
19	157	196	120	150	99	124	81	101	70	87	65	81	53	66
20	160	190	122	145	101	120	82	98	71	85	66	78	54	64
21	160	188	122	144	101	119	82	97	71	84	66	78	54	64
22	163	192	124	147	103	121	84	99	73	85	67	79	55	65
23	166	196	127	149	105	124	86	101	74	87	69	81	56	66
24	170	200	129	152	107	126	87	103	76	89	70	82	57	68
25	173	206	132	157	109	130	89	106	77	92	71	85	59	70
26	177	217	135	166	111	137	91	112	79	97	73	90	60	73
27	180	233	137	178	114	147	93	120	80	104	74	96	61	79
28	184	245	140	187	116	155	95	126	82	109	76	101	62	83
29	189	257	144	196	119	162	97	132	84	114	78	106	64	87
30	195	265	149	202	123	167	100	136	87	118	80	109	66	90
31	201	273	153	208	127	172	103	140	89	121	83	113	68	92
32	207	281	158	215	131	178	106	145	92	125	85	116	70	95
33	213	288	162	219	134	182	110	148	95	128	88	119	72	97
34	219	295	167	225	138	187	113	152	98	131	90	122	74	100
35	226	303	172	231	143	192	116	156	101	135	93	125	76	103
36	233	311	178	237	147	197	120	160	104	139	96	128	79	105
37	242	319	185	244	153	202	124	164	108	142	100	132	82	108
38	252	329	192	251	159	207	129	169	112	146	104	136	85	111
39	262	338	200	258	165	213	135	174	116	150	108	139	89	114
40	272	347	208	265	172	219	140	179	121	155	112	143	92	118
41	283	357	216	272	179	225	146	184	126	159	117	147	96	121
42	294	366	225	279	186	231	151	188	131	163	121	151	100	124
43	306	377	234	287	193	238	157	194	136	168	126	155	104	128
44	318	387	243	296	201	245	164	199	142	172	131	160	108	131
45	331	398	253	304	209	251	170	205	147	177	137	164	112	135
46	344	409	263	312	217	258	177	210	153	182	142	169	117	138
47	358	419	273	320	226	265	184	216	159	187	148	173	121	142
48	376	432	287	330	237	273	193	222	167	192	155	178	127	146
49	395	445	301	339	249	281	203	229	176	198	163	183	134	150
50	415	457	316	349	262	289	213	235	184	203	171	189	140	155
51	439	470	335	358	277	297	226	242	196	209	181	194	149	159
52	466	482	355	368	294	305	240	248	207	215	192	199	158	163
53	494	502	377	383	312	317	254	258	220	223	204	207	167	170
54	523	522	399	398	330	329	269	268	233	232	216	215	177	177
55	555	548	423	418	350	346	285	282	247	244	229	226	188	185
56	588	575	449	439	371	363	303	296	262	256	243	237	199	195
57	623	604	476	461	394	381	321	311	277	269	257	249	211	204
58	661	634	504	484	417	400	340	326	294	282	272	262	224	215
59	700	666	534	508	442	420	360	343	312	296	289	275	237	225
60	749	699	572	533	473	441	386	360	333	311	309	288	254	237
61	802	734	612	560	506	464	413	378	357	327	331	303	271	249
62	858	771	655	588	542	487	441	397	382	343	354	318	290	261
63	918	809	700	618	580	511	472	416	408	360	379	334	311	274
64	1,010	850	770	648	638	537	520	437	449	378	416	351	342	288



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 733, 765, 778, 786, 787, 789

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	220	212	168	162	139	134	113	109	98	95	91	88	75	72
17	197	210	150	160	124	133	101	108	88	94	81	87	67	71
18	174	206	132	157	110	130	89	106	77	92	72	85	59	70
19	159	199	121	152	100	125	82	102	71	88	66	82	54	67
20	162	193	124	147	102	122	83	99	72	86	67	79	55	65
21	162	191	124	146	102	120	83	98	72	85	67	79	55	65
22	165	195	126	148	104	123	85	100	74	87	68	80	56	66
23	169	198	129	151	106	125	87	102	75	88	70	82	57	67
24	172	202	131	154	109	128	88	104	77	90	71	84	58	69
25	175	209	134	159	111	132	90	107	78	93	72	86	59	71
26	179	220	137	168	113	139	92	113	80	98	74	91	61	74
27	183	237	139	180	115	149	94	122	81	105	75	98	62	80
28	186	248	142	189	118	157	96	128	83	111	77	102	63	84
29	192	261	146	199	121	165	99	134	85	116	79	108	65	88
30	198	269	151	205	125	170	102	138	88	120	81	111	67	91
31	203	277	155	211	128	175	105	142	91	123	84	114	69	94
32	210	285	160	217	132	180	108	147	93	127	86	118	71	96
33	216	291	165	222	136	184	111	150	96	130	89	120	73	99
34	222	299	170	228	140	189	114	154	99	133	92	123	75	101
35	229	307	175	235	145	194	118	158	102	137	94	127	78	104
36	236	315	180	241	149	199	121	162	105	140	97	130	80	107
37	245	323	187	247	155	204	126	166	109	144	101	133	83	110
38	255	333	195	254	161	210	131	171	113	148	105	137	86	113
39	265	342	202	261	167	216	136	176	118	152	109	141	90	116
40	276	352	210	269	174	222	142	181	123	157	114	145	93	119
41	287	362	219	276	181	228	148	186	128	161	118	149	97	122
42	298	371	228	283	188	234	153	191	133	165	123	153	101	126
43	310	382	237	291	196	241	160	196	138	170	128	157	105	129
44	323	393	246	300	204	248	166	202	144	175	133	162	109	133
45	336	403	256	308	212	255	173	208	149	180	138	166	114	137
46	349	414	266	316	220	262	180	213	155	184	144	171	118	140
47	363	425	277	324	229	268	187	219	161	189	150	175	123	144
48	381	438	291	334	241	276	196	225	170	195	157	181	129	148
49	400	451	305	344	253	284	206	232	178	200	165	186	135	153
50	420	463	321	354	265	293	216	238	187	206	173	191	142	157
51	445	476	340	363	281	301	229	245	198	212	184	196	151	161
52	472	489	360	373	298	309	243	252	210	218	195	202	160	166
53	500	508	382	388	316	321	257	262	223	226	206	210	169	172
54	530	529	405	403	335	334	273	272	236	235	219	218	180	179
55	562	555	429	424	355	351	289	286	250	247	232	229	190	188
56	596	583	455	445	376	368	307	300	265	259	246	240	202	197
57	632	612	482	467	399	387	325	315	281	272	261	252	214	207
58	670	643	511	490	423	406	345	331	298	286	276	265	227	218
59	710	675	542	515	448	426	365	347	316	300	293	278	240	228
60	759	709	579	541	479	447	391	365	338	315	313	292	257	240
61	813	744	620	568	513	470	418	383	362	331	335	307	275	252
62	869	781	663	596	549	493	447	402	387	348	359	322	294	264
63	930	820	710	626	587	518	479	422	414	365	384	338	315	278
64	1,023	861	781	657	646	544	527	443	455	383	422	355	346	292





# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 769, 793, 794, 797

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	228	220	174	168	144	139	117	113	101	98	94	91	77	74
17	204	218	156	166	129	137	105	112	91	97	84	90	69	74
18	180	213	137	163	113	135	92	110	80	95	74	88	61	72
19	164	206	125	157	104	130	85	106	73	91	68	85	56	70
20	168	199	128	152	106	126	86	103	75	89	69	82	57	68
21	168	197	128	151	106	125	86	102	75	88	69	81	57	67
22	171	201	131	154	108	127	88	104	76	90	71	83	58	68
23	175	205	133	157	110	130	90	106	78	91	72	85	59	70
24	178	210	136	160	112	132	92	108	79	93	73	86	60	71
25	182	216	139	165	115	136	93	111	81	96	75	89	61	73
26	185	228	141	174	117	144	95	117	82	101	76	94	63	77
27	189	245	144	187	119	155	97	126	84	109	78	101	64	83
28	193	257	147	196	122	162	99	132	86	114	79	106	65	87
29	198	270	151	206	125	170	102	139	88	120	82	111	67	91
30	204	278	156	212	129	175	105	143	91	124	84	115	69	94
31	211	286	161	218	133	181	108	147	94	127	87	118	71	97
32	217	295	165	225	137	186	112	152	96	131	89	122	73	100
33	223	302	170	230	141	190	115	155	99	134	92	124	76	102
34	230	310	176	236	145	196	118	159	102	138	95	128	78	105
35	237	318	181	243	150	201	122	164	105	142	98	131	80	108
36	244	326	186	249	154	206	126	168	109	145	101	135	83	111
37	254	335	194	255	160	211	131	172	113	149	105	138	86	113
38	264	345	201	263	167	218	136	177	117	153	109	142	89	117
39	274	354	209	270	173	224	141	182	122	158	113	146	93	120
40	285	364	218	278	180	230	147	187	127	162	118	150	97	123
41	297	374	226	285	187	236	153	192	132	166	122	154	100	127
42	309	384	236	293	195	242	159	198	137	171	127	158	104	130
43	321	395	245	301	203	249	165	203	143	176	132	163	109	134
44	334	406	255	310	211	257	172	209	149	181	138	168	113	138
45	347	417	265	319	219	264	179	215	155	186	143	172	118	141
46	361	429	276	327	228	271	186	221	161	191	149	177	122	145
47	376	440	287	336	237	278	193	226	167	196	155	181	127	149
48	394	453	301	346	249	286	203	233	175	202	163	187	133	153
49	414	466	316	356	261	294	213	240	184	207	171	192	140	158
50	435	479	332	366	275	303	224	247	193	213	179	198	147	162
51	461	493	352	376	291	311	237	254	205	219	190	203	156	167
52	488	506	373	386	308	319	251	260	217	225	201	209	165	171
53	518	526	395	401	327	332	266	271	230	234	214	217	175	178
54	549	547	419	418	347	346	282	282	244	244	226	226	186	185
55	582	575	444	438	367	363	299	296	259	256	240	237	197	195
56	617	603	471	460	389	381	317	310	274	268	254	249	209	204
57	654	633	499	483	413	400	336	326	291	282	270	261	221	214
58	693	665	529	508	438	420	357	342	308	296	286	274	235	225
59	735	698	560	533	464	441	378	359	327	311	303	288	249	236
60	786	733	600	560	496	463	404	377	350	326	324	302	266	248
61	841	770	642	588	531	486	433	396	374	343	347	318	285	261
62	900	809	687	617	568	511	463	416	400	360	371	333	305	274
63	963	849	735	648	608	536	495	437	428	378	397	350	326	287
64	1,059	891	808	680	669	563	545	459	471	397	437	368	359	302



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 758, 759, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	234	226	179	172	148	142	120	116	104	100	96	93	79	76
17	209	223	160	170	132	141	108	115	93	99	86	92	71	76
18	184	219	141	167	116	138	95	113	82	97	76	90	62	74
19	169	211	129	161	107	133	87	109	75	94	70	87	57	71
20	172	205	131	156	109	129	89	105	77	91	71	84	58	69
21	172	203	131	155	109	128	89	104	77	90	71	84	58	69
22	176	207	134	158	111	131	90	106	78	92	72	85	59	70
23	179	211	137	161	113	133	92	108	80	94	74	87	61	71
24	183	215	139	164	115	136	94	111	81	96	75	89	62	73
25	186	222	142	169	118	140	96	114	83	99	77	91	63	75
26	190	234	145	178	120	148	98	120	85	104	78	96	64	79
27	194	251	148	192	122	159	100	129	86	112	80	104	66	85
28	198	264	151	201	125	167	102	136	88	117	82	109	67	89
29	204	277	155	211	129	175	105	143	91	123	84	114	69	94
30	210	285	160	218	132	180	108	147	93	127	87	118	71	97
31	216	294	165	224	136	186	111	151	96	131	89	121	73	99
32	223	303	170	231	141	191	115	156	99	135	92	125	75	102
33	229	310	175	236	145	195	118	159	102	138	95	128	78	105
34	236	318	180	243	149	201	121	164	105	142	97	131	80	108
35	243	327	186	249	154	206	125	168	108	145	100	135	82	111
36	251	335	191	256	158	212	129	172	111	149	103	138	85	113
37	260	344	199	262	164	217	134	177	116	153	107	142	88	116
38	271	354	207	270	171	223	139	182	121	157	112	146	92	120
39	282	364	215	278	178	230	145	187	125	162	116	150	95	123
40	293	374	224	285	185	236	151	192	130	166	121	154	99	127
41	305	384	232	293	192	242	157	198	136	171	126	158	103	130
42	317	394	242	301	200	249	163	203	141	175	131	163	107	133
43	329	406	251	309	208	256	170	209	147	180	136	167	112	137
44	343	417	261	318	216	263	176	215	152	186	141	172	116	141
45	356	428	272	327	225	271	183	220	159	191	147	177	121	145
46	371	440	283	336	234	278	191	226	165	196	153	181	125	149
47	385	451	294	344	243	285	198	232	172	201	159	186	130	153
48	405	465	309	355	256	294	208	239	180	207	167	192	137	157
49	425	479	324	365	268	302	219	246	189	213	175	197	144	162
50	446	492	340	376	282	311	230	253	199	219	184	203	151	167
51	473	506	361	386	299	319	243	260	210	225	195	209	160	171
52	501	519	383	396	317	328	258	267	223	231	207	214	170	176
53	531	540	406	412	336	341	273	278	236	240	219	223	180	183
54	563	562	430	429	356	355	290	289	251	250	232	232	191	190
55	597	590	456	450	377	372	307	303	266	262	246	243	202	200
56	633	619	483	472	400	391	326	319	282	276	261	255	214	210
57	671	650	512	496	424	411	345	335	299	289	277	268	227	220
58	711	683	543	521	449	431	366	351	316	304	293	282	241	231
59	754	717	575	547	476	453	388	369	335	319	311	296	255	243
60	807	753	615	574	509	475	415	387	359	335	333	310	273	255
61	863	790	659	603	545	499	444	407	384	352	356	326	292	268
62	924	830	705	633	583	524	475	427	411	369	381	342	313	281
63	988	871	754	665	624	550	508	448	440	388	408	359	335	295
64	1,087	915	829	698	686	578	559	471	484	407	448	377	368	310



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 790, 791, 792, 795, 796

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	221	214	169	163	140	135	114	110	99	95	91	88	75	72
17	198	211	151	161	125	133	102	109	88	94	82	87	67	72
18	175	207	133	158	110	131	90	107	78	92	72	85	59	70
19	160	200	122	152	101	126	82	103	71	89	66	82	54	68
20	163	194	124	148	103	122	84	100	73	86	67	80	55	66
21	163	192	124	146	103	121	84	99	73	85	67	79	55	65
22	166	196	127	149	105	124	86	101	74	87	69	81	56	66
23	170	200	129	152	107	126	87	103	75	89	70	82	57	68
24	173	204	132	155	109	129	89	105	77	91	71	84	59	69
25	176	210	135	160	111	132	91	108	78	93	73	86	60	71
26	180	221	137	169	114	140	93	114	80	98	74	91	61	75
27	184	238	140	181	116	150	94	122	82	106	76	98	62	80
28	187	250	143	191	118	158	96	128	83	111	77	103	63	85
29	193	262	147	200	122	166	99	135	86	117	80	108	65	89
30	199	270	152	206	125	170	102	139	88	120	82	111	67	91
31	205	278	156	212	129	176	105	143	91	124	84	115	69	94
32	211	286	161	219	133	181	108	147	94	127	87	118	71	97
33	217	293	166	224	137	185	112	151	97	130	89	121	73	99
34	224	301	171	230	141	190	115	155	99	134	92	124	76	102
35	230	309	176	236	145	195	118	159	102	138	95	127	78	105
36	237	317	181	242	150	200	122	163	106	141	98	131	80	107
37	246	325	188	248	156	205	127	167	110	145	102	134	83	110
38	256	335	196	255	162	211	132	172	114	149	106	138	87	113
39	267	344	203	263	168	217	137	177	119	153	110	142	90	117
40	277	354	212	270	175	223	143	182	123	157	114	146	94	120
41	288	363	220	277	182	229	148	187	128	162	119	150	98	123
42	300	373	229	285	189	236	154	192	133	166	124	154	102	126
43	312	384	238	293	197	242	160	198	139	171	129	158	106	130
44	324	395	247	301	205	249	167	203	144	176	134	163	110	134
45	337	406	257	309	213	256	174	209	150	180	139	167	114	137
46	351	416	268	318	222	263	181	214	156	185	145	172	119	141
47	365	427	278	326	230	270	188	220	162	190	150	176	124	145
48	383	440	292	336	242	278	197	226	170	196	158	182	130	149
49	402	453	307	346	254	286	207	233	179	202	166	187	136	153
50	422	466	322	355	267	294	217	240	188	207	174	192	143	158
51	448	479	342	365	283	302	230	246	199	213	185	197	152	162
52	475	492	362	375	300	310	244	253	211	219	196	203	161	166
53	503	511	384	390	318	323	259	263	224	227	207	211	170	173
54	533	532	407	406	337	336	274	274	237	237	220	219	181	180
55	565	558	431	426	357	352	291	287	252	248	233	230	191	189
56	599	586	457	447	378	370	308	302	267	261	247	242	203	198
57	635	615	485	470	401	389	327	317	283	274	262	254	215	208
58	673	646	514	493	425	408	346	333	300	288	278	267	228	219
59	714	679	544	518	451	428	367	349	318	302	294	280	242	230
60	764	712	583	544	482	450	393	367	340	317	315	294	258	241
61	817	748	623	571	516	472	420	385	364	333	337	309	277	253
62	874	785	667	599	552	496	450	404	389	350	361	324	296	266
63	935	825	714	629	591	521	481	424	416	367	386	340	317	279
64	1,029	866	785	661	650	547	529	446	458	385	424	357	348	293



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 762

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	251	242	192	185	159	153	129	125	112	108	104	100	85	82
17	225	240	171	183	142	151	116	123	100	107	93	99	76	81
18	198	235	151	179	125	148	102	121	88	105	82	97	67	80
19	181	227	138	173	114	143	93	117	81	101	75	93	61	77
20	185	220	141	168	117	139	95	113	82	98	76	91	63	74
21	185	218	141	166	117	137	95	112	82	97	76	90	63	74
22	189	222	144	169	119	140	97	114	84	99	78	92	64	75
23	192	226	147	173	121	143	99	117	86	101	79	93	65	77
24	196	231	150	176	124	146	101	119	87	103	81	95	66	78
25	200	238	153	182	126	150	103	122	89	106	83	98	68	81
26	204	251	156	191	129	158	105	129	91	112	84	104	69	85
27	208	270	159	206	131	170	107	139	93	120	86	111	70	91
28	212	283	162	216	134	179	109	146	95	126	88	117	72	96
29	219	297	167	227	138	188	113	153	97	132	90	123	74	101
30	225	306	172	234	142	193	116	158	100	136	93	126	76	104
31	232	316	177	241	147	199	119	162	103	140	96	130	79	107
32	239	325	182	248	151	205	123	167	106	145	99	134	81	110
33	246	332	188	254	155	210	127	171	110	148	102	137	83	113
34	254	342	193	261	160	216	130	176	113	152	105	141	86	116
35	261	351	199	268	165	221	134	180	116	156	108	145	88	119
36	269	360	205	275	170	227	138	185	120	160	111	148	91	122
37	280	369	213	282	177	233	144	190	124	164	115	152	95	125
38	291	380	222	290	184	240	150	195	129	169	120	157	98	129
39	302	391	231	298	191	247	156	201	135	174	125	161	102	132
40	315	402	240	306	199	254	162	207	140	179	130	166	106	136
41	327	412	250	315	207	260	168	212	146	184	135	170	111	140
42	340	423	260	323	215	267	175	218	151	188	140	175	115	143
43	354	436	270	332	223	275	182	224	157	194	146	180	120	147
44	368	448	281	342	232	283	189	230	164	199	152	185	125	152
45	383	460	292	351	242	291	197	237	170	205	158	190	130	156
46	398	472	304	361	251	298	205	243	177	210	164	195	135	160
47	414	485	316	370	261	306	213	249	184	216	171	200	140	164
48	435	499	332	381	274	315	224	257	193	222	179	206	147	169
49	456	514	348	392	288	325	235	264	203	229	188	212	155	174
50	479	529	366	403	303	334	247	272	213	235	198	218	162	179
51	508	543	388	414	321	343	261	279	226	242	210	224	172	184
52	538	558	411	426	340	352	277	287	240	248	222	230	182	189
53	571	580	435	443	360	366	294	298	254	258	235	239	193	196
54	605	603	462	460	382	381	311	310	269	268	250	249	205	204
55	641	633	489	483	405	400	330	326	285	282	264	261	217	214
56	680	665	519	507	429	420	350	342	302	296	280	274	230	225
57	721	698	550	533	455	441	371	359	321	311	297	288	244	236
58	764	733	583	559	482	463	393	377	340	326	315	302	259	248
59	810	770	618	587	511	486	417	396	360	343	334	318	274	261
60	866	808	661	617	547	510	446	416	385	360	357	333	293	274
61	927	849	707	648	585	536	477	437	412	378	382	350	314	287
62	992	891	757	680	626	563	510	459	441	397	409	368	336	302
63	1,061	936	810	714	670	591	546	481	472	416	438	386	359	317
64	1,167	983	891	750	737	620	601	506	519	437	481	405	395	333



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 760, 761

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	259	250	197	190	163	158	133	128	115	111	107	103	88	84
17	231	247	177	188	146	156	119	127	103	110	95	102	78	84
18	204	242	156	185	129	153	105	125	91	108	84	100	69	82
19	187	233	142	178	118	147	96	120	83	104	77	96	63	79
20	190	226	145	173	120	143	98	117	85	101	79	93	64	77
21	190	224	145	171	120	142	98	115	85	100	79	92	64	76
22	194	229	148	174	123	144	100	118	86	102	80	94	66	77
23	198	233	151	178	125	147	102	120	88	104	82	96	67	79
24	202	238	154	182	128	150	104	122	90	106	83	98	68	81
25	206	245	157	187	130	155	106	126	92	109	85	101	70	83
26	210	258	160	197	133	163	108	133	94	115	87	107	71	88
27	214	278	164	212	135	175	110	143	95	124	88	115	73	94
28	219	292	167	223	138	184	113	150	97	130	90	120	74	99
29	225	306	172	234	142	193	116	158	100	136	93	126	76	104
30	232	316	177	241	147	199	119	162	103	140	96	130	79	107
31	239	325	182	248	151	205	123	167	106	145	99	134	81	110
32	246	335	188	255	155	211	127	172	110	149	102	138	83	113
33	254	342	193	261	160	216	130	176	113	152	105	141	86	116
34	261	352	199	268	165	222	134	181	116	157	108	145	88	119
35	269	361	205	276	170	228	138	186	120	161	111	149	91	122
36	277	371	211	283	175	234	143	191	123	165	114	153	94	125
37	288	380	220	290	182	240	148	196	128	169	119	157	98	129
38	300	391	229	299	189	247	154	201	133	174	124	161	101	132
39	312	402	238	307	197	254	160	207	139	179	128	166	105	136
40	324	414	247	316	205	261	167	213	144	184	134	171	110	140
41	337	425	257	324	213	268	173	219	150	189	139	175	114	144
42	350	436	267	333	221	275	180	224	156	194	145	180	119	148
43	364	449	278	342	230	283	188	231	162	200	150	185	123	152
44	379	461	289	352	239	291	195	237	169	205	156	190	128	156
45	394	474	301	362	249	299	203	244	175	211	163	195	133	160
46	410	487	313	371	259	307	211	250	182	217	169	201	139	165
47	426	499	325	381	269	315	219	257	190	222	176	206	144	169
48	448	514	342	392	283	325	230	265	199	229	185	212	152	174
49	470	529	359	404	297	334	242	272	209	236	194	218	159	179
50	494	544	377	415	312	344	254	280	220	242	204	225	167	184
51	523	559	399	427	330	353	269	288	233	249	216	231	177	189
52	555	574	423	438	350	363	285	296	247	256	229	237	188	194
53	588	597	449	456	371	377	302	307	262	266	242	246	199	202
54	623	621	475	474	393	392	321	320	277	276	257	256	211	210
55	661	652	504	498	417	412	340	336	294	290	272	269	224	221
56	700	685	534	523	442	432	360	352	312	305	289	283	237	232
57	742	719	566	549	469	454	382	370	330	320	306	297	251	243
58	787	755	600	576	497	477	405	389	350	336	324	311	266	256
59	834	793	636	605	527	501	429	408	371	353	344	327	282	268
60	892	833	681	635	563	526	459	428	397	370	368	343	302	282
61	955	874	728	667	603	552	491	450	425	389	394	361	323	296
62	1,022	918	779	700	645	580	526	472	455	408	421	379	346	311
63	1,093	964	834	735	690	609	562	496	486	429	451	398	370	326
64	1,202	1,012	917	772	759	639	619	521	535	450	496	417	407	343



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 763, 764, 768

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	279	269	213	205	176	170	143	138	124	120	115	111	94	91
17	249	266	190	203	157	168	128	137	111	118	103	110	84	90
18	220	261	168	199	139	165	113	134	98	116	91	108	74	88
19	201	251	153	192	127	159	103	129	89	112	83	104	68	85
20	205	244	156	186	129	154	105	125	91	108	85	101	69	83
21	205	241	156	184	129	152	105	124	91	107	85	100	69	82
22	209	246	160	188	132	155	108	127	93	110	86	102	71	83
23	213	251	163	192	135	159	110	129	95	112	88	104	72	85
24	218	256	166	195	137	162	112	132	97	114	90	106	74	87
25	222	264	169	201	140	167	114	136	99	117	92	109	75	89
26	226	278	173	212	143	176	116	143	101	124	93	115	77	94
27	231	299	176	228	146	189	119	154	103	133	95	123	78	101
28	236	314	180	240	149	198	121	162	105	140	97	130	80	106
29	243	330	185	252	153	208	125	170	108	147	100	136	82	112
30	250	340	191	259	158	215	129	175	111	151	103	140	85	115
31	257	350	196	267	162	221	132	180	115	156	106	144	87	118
32	265	360	202	275	167	228	136	185	118	160	109	149	90	122
33	273	369	208	281	172	233	140	190	121	164	113	152	92	125
34	281	379	215	289	178	239	145	195	125	169	116	156	95	128
35	290	389	221	297	183	246	149	200	129	173	119	160	98	132
36	298	399	228	304	188	252	154	205	133	178	123	165	101	135
37	310	409	237	312	196	258	160	211	138	182	128	169	105	139
38	323	421	246	321	204	266	166	217	144	187	133	174	109	143
39	335	433	256	331	212	274	173	223	149	193	138	179	114	147
40	349	445	266	340	220	281	180	229	155	198	144	184	118	151
41	363	457	277	349	229	289	187	235	161	204	150	189	123	155
42	377	469	288	358	238	296	194	241	168	209	156	194	128	159
43	392	483	299	369	248	305	202	249	175	215	162	199	133	164
44	408	497	311	379	258	314	210	256	182	221	168	205	138	168
45	424	510	324	389	268	322	218	263	189	227	175	210	144	173
46	441	524	337	400	279	331	227	270	196	233	182	216	149	177
47	459	538	350	410	290	339	236	277	204	239	189	222	155	182
48	482	554	368	423	304	350	248	285	215	246	199	228	163	187
49	506	570	386	435	320	360	260	293	225	254	209	235	171	193
50	531	586	405	447	336	370	273	302	236	261	219	242	180	198
51	563	602	430	460	356	380	290	310	251	268	232	248	191	204
52	597	618	456	472	377	391	307	318	266	275	246	255	202	209
53	633	643	483	491	400	406	326	331	282	286	261	265	214	218
54	671	669	512	510	424	422	345	344	299	298	277	276	227	226
55	711	702	543	536	449	443	366	361	316	313	293	290	241	238
56	754	738	575	563	476	466	388	379	335	328	311	304	255	250
57	799	774	610	591	505	489	411	398	356	345	330	319	271	262
58	847	813	646	620	535	513	436	418	377	362	349	335	287	275
59	898	854	685	651	567	539	462	439	400	380	370	352	304	289
60	961	896	733	684	607	566	494	461	428	399	396	370	325	303
61	1,028	941	784	718	649	594	529	484	457	419	424	388	348	319
62	1,100	988	839	754	694	624	566	509	489	440	454	408	372	335
63	1,177	1,038	898	792	743	655	606	534	524	462	485	428	398	351
64	1,295	1,090	988	831	817	688	666	561	576	485	534	449	438	369



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 783, 784, 785, 788

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	184	178	140	135	116	112	94	91	81	79	76	73	63	61
17	165	176	125	134	104	111	84	90	73	78	68	72	57	60
18	145	172	111	131	91	108	74	88	64	76	60	71	50	59
19	133	166	101	126	84	104	68	85	59	73	55	68	46	57
20	136	161	103	123	85	101	69	82	60	71	56	66	47	55
21	136	160	103	121	85	100	69	82	60	71	56	66	47	55
22	138	163	105	124	87	102	71	83	61	72	57	67	47	56
23	141	166	107	126	89	104	72	85	62	73	58	68	48	57
24	144	169	109	129	90	106	74	87	64	75	59	70	49	58
25	147	174	112	133	92	110	75	89	65	77	60	72	50	60
26	150	184	114	140	94	116	76	94	66	81	62	76	51	63
27	153	198	116	151	96	124	78	101	68	87	63	81	52	68
28	156	208	119	158	98	131	80	106	69	92	64	85	53	71
29	160	218	122	166	101	137	82	111	71	96	66	90	55	75
30	165	225	126	171	104	141	84	115	73	99	68	92	57	77
31	170	231	130	176	107	145	87	118	75	102	70	95	58	79
32	175	238	133	181	110	150	90	122	77	105	72	98	60	82
33	180	244	137	186	113	153	92	125	80	108	74	100	62	84
34	186	250	142	191	117	157	95	128	82	111	76	103	64	86
35	191	257	146	196	120	162	98	131	85	114	79	106	66	88
36	197	264	150	201	124	166	101	135	87	117	81	108	68	91
37	205	270	156	206	129	170	105	138	91	120	84	111	70	93
38	213	278	162	212	134	175	109	142	94	123	88	114	73	96
39	222	286	169	218	139	180	113	146	98	127	91	118	76	98
40	231	294	176	224	145	185	118	150	102	130	95	121	79	101
41	240	302	183	230	151	190	123	155	106	134	99	124	82	104
42	249	310	190	236	157	195	128	159	110	137	103	128	86	107
43	259	319	197	243	163	201	133	163	115	141	107	131	89	110
44	270	328	205	250	170	206	138	168	119	145	111	135	93	113
45	281	337	214	257	176	212	143	172	124	149	115	139	96	116
46	292	346	222	264	183	218	149	177	129	153	120	142	100	119
47	303	355	231	271	191	223	155	182	134	157	125	146	104	122
48	319	366	243	279	200	230	163	187	141	162	131	150	109	126
49	335	377	255	287	210	237	171	193	148	167	138	155	115	129
50	351	387	267	295	221	244	180	198	155	171	144	159	121	133
51	372	398	283	303	234	250	190	204	165	176	153	164	128	137
52	395	409	300	311	248	257	202	209	175	181	162	168	136	140
53	418	425	319	324	263	267	214	217	185	188	172	175	144	146
54	443	442	338	337	279	278	227	226	196	196	182	182	152	152
55	470	464	358	353	296	292	240	237	208	205	193	191	161	159
56	498	487	379	371	313	306	255	249	220	216	205	200	171	167
57	528	512	402	390	332	322	270	262	234	226	217	210	181	176
58	560	537	426	409	352	338	286	275	248	238	230	221	192	185
59	593	564	452	430	373	355	303	288	262	250	244	232	204	194
60	635	592	483	451	399	372	325	303	281	262	261	244	218	204
61	679	622	517	474	427	391	347	318	301	275	279	256	233	214
62	727	653	554	497	457	411	372	334	322	289	299	269	250	224
63	778	686	592	522	489	431	398	351	344	303	320	282	267	236
64	856	720	651	548	538	453	437	368	378	319	352	296	294	247
per child/ dependent	149		114		94		76		66		61		51	



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 798, 799, 885

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	182	176	139	134	115	110	93	90	81	78	75	72	63	60
17	163	174	124	132	102	109	83	89	72	77	67	72	56	60
18	144	171	109	130	90	107	73	87	64	75	59	70	49	59
19	131	164	100	125	83	103	67	84	58	73	54	68	45	56
20	134	159	102	121	84	100	69	82	59	71	55	66	46	55
21	134	158	102	120	84	99	69	81	59	70	55	65	46	54
22	137	161	104	123	86	101	70	82	61	71	56	66	47	55
23	140	164	106	125	88	103	71	84	62	73	57	68	48	56
24	142	168	108	128	89	105	73	86	63	74	59	69	49	58
25	145	173	111	131	91	108	74	88	64	76	60	71	50	59
26	148	182	113	139	93	114	76	93	66	81	61	75	51	63
27	151	196	115	149	95	123	77	100	67	87	62	80	52	67
28	154	205	117	156	97	129	79	105	68	91	63	84	53	71
29	159	216	121	164	100	136	81	110	70	95	65	89	55	74
30	163	222	124	169	103	140	84	114	72	98	67	91	56	76
31	168	229	128	174	106	144	86	117	74	101	69	94	58	79
32	173	236	132	180	109	148	89	121	77	104	71	97	60	81
33	179	241	136	184	112	152	91	123	79	107	73	99	61	83
34	184	248	140	189	116	156	94	127	81	110	76	102	63	85
35	189	254	144	194	119	160	97	130	84	113	78	105	65	87
36	195	261	149	199	123	164	100	133	86	115	80	107	67	90
37	203	268	154	204	128	168	104	137	90	118	83	110	70	92
38	211	276	161	210	133	173	108	141	93	122	87	113	72	95
39	219	283	167	216	138	178	112	145	97	125	90	117	75	97
40	228	291	174	222	143	183	117	149	101	129	94	120	78	100
41	237	299	181	228	149	188	121	153	105	132	98	123	82	103
42	247	307	188	234	155	193	126	157	109	136	101	126	85	105
43	257	316	195	241	161	199	131	162	114	140	106	130	88	109
44	267	325	203	247	168	204	136	166	118	144	110	134	92	112
45	278	334	211	254	175	210	142	171	123	148	114	137	95	115
46	289	343	220	261	182	215	148	175	128	152	119	141	99	118
47	300	352	229	268	189	221	154	180	133	156	123	145	103	121
48	315	362	240	276	198	228	161	185	139	160	130	149	108	124
49	331	373	252	284	208	234	169	191	146	165	136	153	114	128
50	348	383	265	292	219	241	178	196	154	170	143	158	119	132
51	368	394	281	300	232	248	188	201	163	174	152	162	127	135
52	391	405	297	308	246	254	200	207	173	179	161	166	134	139
53	414	421	315	320	260	265	212	215	183	186	170	173	142	145
54	439	438	334	333	276	275	224	224	194	194	180	180	151	150
55	465	459	354	350	292	289	238	235	206	203	191	189	160	158
56	493	482	375	367	310	303	252	247	218	213	203	198	169	166
57	523	507	398	386	329	318	267	259	231	224	215	208	180	174
58	554	532	422	405	348	334	283	272	245	235	228	219	190	183
59	587	558	447	425	369	351	300	286	260	247	241	230	202	192
60	628	586	479	446	395	369	321	300	278	259	258	241	216	201
61	672	616	512	469	423	387	344	315	297	272	276	253	231	212
62	719	646	548	492	452	406	368	331	318	286	296	266	247	222
63	770	679	586	517	484	427	394	347	341	300	317	279	264	233
64	847	713	645	543	532	448	433	364	375	315	348	293	291	245
per child/ dependent	148		113		93		76		65		61		51	





# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 766, 767

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	177	170	135	130	111	107	90	87	78	75	73	70	61	59
17	158	169	120	128	99	106	81	86	70	75	65	69	54	58
18	139	165	106	126	88	104	71	85	62	73	57	68	48	57
19	128	159	97	121	80	100	65	82	56	71	52	66	44	55
20	130	155	99	118	82	97	67	79	58	68	53	64	45	53
21	130	153	99	117	82	96	67	78	58	68	53	63	45	53
22	133	156	101	119	83	98	68	80	59	69	55	64	46	54
23	135	159	103	121	85	100	69	81	60	70	56	65	46	55
24	138	162	105	124	87	102	71	83	61	72	57	67	47	56
25	141	167	107	127	89	105	72	86	62	74	58	69	48	57
26	144	177	109	134	90	111	73	90	64	78	59	73	49	61
27	146	190	112	145	92	119	75	97	65	84	60	78	50	65
28	149	199	114	152	94	125	76	102	66	88	61	82	51	68
29	154	209	117	159	97	132	79	107	68	93	63	86	53	72
30	159	216	121	164	100	136	81	110	70	95	65	89	54	74
31	163	222	124	169	103	140	83	114	72	98	67	91	56	76
32	168	229	128	174	106	144	86	117	74	101	69	94	58	79
33	173	234	132	178	109	147	89	120	77	103	71	96	59	80
34	178	240	136	183	112	151	91	123	79	106	73	99	61	83
35	184	247	140	188	116	155	94	126	81	109	76	101	63	85
36	189	253	144	193	119	159	97	129	84	112	78	104	65	87
37	197	260	150	198	124	163	101	133	87	115	81	107	68	89
38	205	267	156	203	129	168	105	137	91	118	84	110	70	92
39	213	275	162	209	134	173	109	141	94	122	87	113	73	94
40	221	282	169	215	139	178	113	144	98	125	91	116	76	97
41	230	290	175	221	145	182	118	148	102	128	95	119	79	100
42	239	298	182	227	150	187	122	152	106	132	98	122	82	102
43	249	306	190	233	157	193	127	157	110	136	102	126	86	105
44	259	315	197	240	163	198	132	161	115	139	106	130	89	108
45	269	324	205	246	169	204	138	166	119	143	111	133	92	111
46	280	332	213	253	176	209	143	170	124	147	115	137	96	114
47	291	341	222	260	183	214	149	174	129	151	120	140	100	117
48	306	351	233	268	192	221	156	180	135	155	126	144	105	121
49	321	362	244	275	202	227	164	185	142	160	132	149	110	124
50	337	372	257	283	212	234	172	190	149	164	139	153	116	128
51	357	382	272	291	225	240	183	195	158	169	147	157	123	131
52	379	392	288	299	238	247	194	201	168	174	156	161	130	135
53	402	408	306	311	252	257	205	209	178	180	165	168	138	140
54	426	424	324	323	268	267	218	217	188	188	175	174	146	146
55	451	446	344	339	284	280	231	228	200	197	186	183	155	153
56	478	468	364	356	301	294	245	239	212	207	197	192	164	161
57	507	491	386	374	319	309	259	251	224	217	208	202	174	169
58	537	516	409	393	338	324	275	264	238	228	221	212	185	177
59	570	542	434	412	358	341	291	277	252	240	234	223	196	186
60	609	569	464	433	383	358	312	291	270	252	251	234	209	195
61	652	597	497	455	410	375	333	305	288	264	268	246	224	205
62	698	627	531	477	439	394	357	321	309	277	287	258	240	215
63	747	658	568	501	469	414	382	337	330	291	307	271	256	226
64	821	691	625	526	516	435	420	353	363	306	338	284	282	237
per child/ dependent	143		109		90		73		63		59		49	



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 779, 780, 781, 782

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	197	190	150	145	124	120	101	97	87	84	81	78	68	65
17	176	188	134	143	111	118	90	96	78	83	73	77	61	65
18	155	185	118	140	98	116	79	94	69	82	64	76	53	63
19	142	178	108	135	89	112	73	91	63	79	59	73	49	61
20	145	173	111	131	91	108	74	88	64	76	60	71	50	59
21	145	171	111	130	91	107	74	87	64	76	60	70	50	59
22	148	174	113	133	93	110	76	89	65	77	61	72	51	60
23	151	178	115	135	95	112	77	91	67	79	62	73	52	61
24	154	181	117	138	97	114	79	93	68	80	63	75	53	62
25	157	187	120	142	99	117	80	95	69	83	65	77	54	64
26	160	197	122	150	101	124	82	101	71	87	66	81	55	68
27	163	212	124	161	103	133	84	108	72	94	67	87	56	73
28	167	222	127	169	105	140	85	114	74	98	69	91	57	76
29	172	233	131	178	108	147	88	119	76	103	71	96	59	80
30	177	240	135	183	111	151	90	123	78	106	73	99	61	83
31	182	248	139	189	115	156	93	127	81	110	75	102	63	85
32	188	255	143	194	118	160	96	130	83	113	77	105	64	88
33	193	261	147	199	122	164	99	133	85	115	79	107	66	90
34	199	268	152	204	125	169	102	137	88	119	82	110	68	92
35	205	275	156	210	129	173	105	141	91	122	84	113	70	95
36	211	282	161	215	133	178	108	144	93	125	87	116	73	97
37	220	290	167	221	138	182	112	148	97	128	90	119	75	100
38	228	298	174	227	144	187	117	152	101	132	94	123	78	102
39	237	307	181	234	149	193	121	157	105	136	98	126	82	105
40	247	315	188	240	155	198	126	161	109	139	102	130	85	108
41	257	324	196	246	161	204	131	166	114	143	106	133	88	111
42	267	332	203	253	168	209	137	170	118	147	110	137	92	114
43	278	342	211	260	175	215	142	175	123	151	114	141	95	117
44	289	352	220	268	182	221	148	180	128	156	119	145	99	121
45	300	361	229	275	189	227	154	185	133	160	124	149	103	124
46	312	371	238	282	196	233	160	190	138	164	128	153	107	127
47	325	381	247	290	204	239	166	195	144	168	134	156	112	131
48	341	392	260	298	215	246	174	200	151	173	140	161	117	135
49	358	403	273	307	225	254	183	206	158	178	147	166	123	139
50	376	415	286	316	237	261	192	212	166	184	155	171	129	143
51	399	426	304	325	251	268	204	218	176	189	164	175	137	146
52	423	438	322	333	266	275	216	224	187	194	174	180	145	150
53	448	455	341	347	282	286	229	233	198	201	184	187	154	156
54	475	473	362	361	299	298	243	242	210	209	195	195	163	163
55	503	497	383	379	316	313	257	254	223	220	207	204	173	171
56	534	522	406	397	335	328	273	267	236	231	219	215	183	179
57	566	548	431	417	356	345	289	280	250	242	233	225	194	188
58	600	576	457	438	377	362	307	294	265	255	247	237	206	198
59	636	604	484	460	400	380	325	309	281	267	261	248	218	208
60	680	635	518	483	428	399	348	324	301	281	280	261	234	218
61	728	666	554	507	457	419	372	341	322	295	299	274	250	229
62	779	700	593	533	489	440	398	358	344	309	320	288	267	240
63	833	735	634	559	524	462	426	376	368	325	343	302	286	252
64	916	771	698	587	576	485	469	394	405	341	377	317	315	265
per child/ dependent	160		122		101		82		71		66		55	



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 757

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	201	193	153	147	126	122	103	99	89	86	82	79	69	66
17	179	191	137	146	113	120	92	98	79	85	74	79	62	66
18	158	188	120	143	99	118	81	96	70	83	65	77	54	64
19	145	181	110	138	91	114	74	92	64	80	59	74	50	62
20	148	175	112	134	93	110	75	90	65	78	61	72	51	60
21	148	174	112	132	93	109	75	89	65	77	61	71	51	60
22	150	177	115	135	95	111	77	91	67	78	62	73	52	61
23	154	181	117	138	97	114	78	92	68	80	63	74	53	62
24	157	184	119	140	98	116	80	94	69	82	64	76	54	63
25	160	190	122	145	100	119	82	97	71	84	66	78	55	65
26	163	200	124	152	102	126	83	102	72	89	67	82	56	69
27	166	215	127	164	104	135	85	110	74	95	68	89	57	74
28	169	226	129	172	107	142	87	116	75	100	70	93	58	78
29	175	237	133	181	110	149	89	121	77	105	72	98	60	82
30	180	244	137	186	113	154	92	125	80	108	74	101	62	84
31	185	252	141	192	116	158	95	129	82	111	76	104	64	87
32	191	259	145	197	120	163	98	133	84	115	78	107	66	89
33	196	265	150	202	124	167	100	136	87	117	81	109	67	91
34	202	273	154	208	127	171	103	139	90	121	83	112	70	94
35	208	280	159	213	131	176	107	143	92	124	86	115	72	96
36	215	287	163	219	135	181	110	147	95	127	88	118	74	99
37	223	294	170	224	140	185	114	151	99	130	92	121	77	101
38	232	303	177	231	146	191	119	155	103	134	95	125	80	104
39	241	312	184	237	152	196	123	159	107	138	99	128	83	107
40	251	320	191	244	158	201	128	164	111	142	103	132	86	110
41	261	329	199	251	164	207	133	168	115	146	107	135	90	113
42	272	338	207	257	171	212	139	173	120	149	112	139	93	116
43	282	348	215	265	178	219	144	178	125	154	116	143	97	119
44	294	357	224	272	185	225	150	183	130	158	121	147	101	123
45	305	367	233	280	192	231	156	188	135	162	126	151	105	126
46	318	377	242	287	200	237	162	193	141	167	131	155	109	130
47	330	387	252	295	208	243	169	198	146	171	136	159	113	133
48	347	399	264	303	218	251	177	204	153	176	143	164	119	137
49	364	410	277	312	229	258	186	210	161	181	150	169	125	141
50	382	422	291	321	240	265	196	216	169	187	157	173	131	145
51	405	433	309	330	255	273	207	222	179	192	167	178	139	149
52	430	445	327	339	270	280	220	228	190	197	177	183	148	153
53	455	463	347	352	286	291	233	237	201	205	187	190	156	159
54	483	481	368	367	304	303	247	246	214	213	199	198	166	165
55	512	505	390	385	322	318	262	258	226	224	210	208	176	174
56	542	531	413	404	341	334	277	271	240	235	223	218	186	182
57	575	557	438	424	362	350	294	285	254	247	236	229	198	191
58	610	585	464	446	383	368	312	299	270	259	251	241	209	201
59	646	614	492	468	406	386	330	314	286	272	266	253	222	211
60	691	645	526	491	435	406	353	330	306	285	284	265	237	222
61	740	677	563	516	465	426	378	346	327	300	304	279	254	233
62	792	711	603	542	498	447	405	364	350	315	325	292	272	244
63	847	747	645	569	532	470	433	382	375	330	348	307	291	257
64	932	784	709	597	586	493	476	401	412	347	383	322	320	269
per child/ dependent	163		124		102		83		72		67		56	



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 733, 765, 778, 786, 787, 789

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	203	196	155	149	128	123	104	100	90	87	84	81	70	67
17	182	194	138	148	114	122	93	99	80	86	75	80	62	67
18	160	190	122	145	101	120	82	97	71	84	66	78	55	65
19	147	183	112	140	92	115	75	94	65	81	60	75	50	63
20	150	178	114	135	94	112	76	91	66	79	61	73	51	61
21	150	176	114	134	94	111	76	90	66	78	61	72	51	60
22	153	180	116	137	96	113	78	92	67	79	63	74	52	62
23	156	183	118	139	98	115	80	94	69	81	64	75	53	63
24	159	187	121	142	100	117	81	96	70	83	65	77	55	64
25	162	192	123	146	102	121	83	98	72	85	67	79	56	66
26	165	203	126	155	104	128	84	104	73	90	68	83	57	70
27	168	218	128	166	106	137	86	112	74	97	69	90	58	75
28	172	229	131	174	108	144	88	117	76	101	71	94	59	79
29	177	241	135	183	111	151	90	123	78	106	73	99	61	83
30	182	248	139	189	115	156	93	127	81	110	75	102	63	85
31	188	255	143	194	118	160	96	130	83	113	77	105	64	88
32	193	263	147	200	122	165	99	134	86	116	79	108	66	90
33	199	269	152	205	125	169	102	137	88	119	82	111	68	92
34	205	276	156	210	129	174	105	141	91	122	84	114	70	95
35	211	284	161	216	133	178	108	145	93	125	87	117	73	97
36	218	291	166	222	137	183	111	149	96	129	89	120	75	100
37	226	298	172	227	142	188	116	153	100	132	93	123	78	103
38	235	307	179	234	148	193	120	157	104	136	97	126	81	106
39	245	316	186	241	154	199	125	162	108	140	101	130	84	109
40	254	325	194	247	160	204	130	166	113	144	105	134	87	112
41	265	334	201	254	166	210	135	171	117	148	109	137	91	115
42	275	342	210	261	173	215	141	175	122	151	113	141	95	118
43	286	352	218	268	180	221	146	180	127	156	118	145	98	121
44	298	362	227	276	187	228	152	185	132	160	122	149	102	124
45	310	372	236	283	195	234	158	190	137	165	127	153	106	128
46	322	382	245	291	202	240	165	195	142	169	132	157	111	131
47	335	392	255	299	210	247	171	200	148	173	138	161	115	135
48	352	404	268	308	221	254	180	207	156	179	145	166	121	139
49	369	416	281	317	232	261	189	213	163	184	152	171	127	143
50	388	427	295	325	244	269	198	219	171	189	159	176	133	147
51	411	439	313	334	258	276	210	225	182	194	169	181	141	151
52	435	451	332	343	274	284	223	231	193	200	179	185	150	155
53	462	469	351	357	290	295	236	240	204	208	190	193	159	161
54	489	488	373	371	308	307	250	249	216	216	201	201	168	168
55	519	512	395	390	326	322	265	262	229	227	213	211	178	176
56	550	538	419	410	346	338	281	275	243	238	226	221	189	185
57	583	565	444	430	366	355	298	289	258	250	240	232	200	194
58	618	593	470	452	388	373	316	303	273	262	254	244	212	204
59	655	623	499	474	412	391	335	318	290	275	269	256	225	214
60	701	654	533	498	441	411	358	334	310	289	288	269	241	225
61	750	686	571	523	471	432	383	351	332	304	308	282	258	236
62	802	721	611	549	504	453	410	369	355	319	330	296	276	248
63	858	757	654	576	540	476	439	387	380	335	353	311	295	260
64	944	795	719	605	594	500	483	406	418	352	388	327	324	273
per child/ dependent	165		125		104		84		73		68		57	



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 769, 793, 794, 797

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	210	203	160	154	132	127	108	104	93	90	86	83	72	70
17	188	201	143	153	118	126	96	103	83	89	77	83	65	69
18	166	197	126	150	104	124	85	101	73	87	68	81	57	68
19	152	190	116	144	95	119	78	97	67	84	62	78	52	65
20	155	184	118	140	97	116	79	94	68	81	64	76	53	63
21	155	182	118	139	97	115	79	93	68	81	64	75	53	63
22	158	186	120	141	99	117	81	95	70	82	65	76	54	64
23	161	190	123	144	101	119	82	97	71	84	66	78	55	65
24	164	193	125	147	103	122	84	99	73	86	68	79	56	66
25	168	199	128	152	105	125	86	102	74	88	69	82	58	68
26	171	210	130	160	107	132	87	107	76	93	70	86	59	72
27	174	226	133	172	110	142	89	115	77	100	72	93	60	78
28	178	237	135	181	112	149	91	121	79	105	73	97	61	81
29	183	249	139	190	115	157	94	127	81	110	75	102	63	86
30	189	256	144	195	119	161	96	131	83	113	78	105	65	88
31	194	264	148	201	122	166	99	135	86	117	80	109	67	91
32	200	272	152	207	126	171	102	139	89	120	82	112	69	93
33	206	278	157	212	130	175	105	142	91	123	85	114	71	96
34	212	286	162	218	133	180	109	146	94	126	87	118	73	98
35	219	294	166	224	137	185	112	150	97	130	90	121	75	101
36	225	301	171	229	142	189	115	154	100	133	93	124	77	103
37	234	309	178	235	147	194	120	158	104	137	96	127	80	106
38	243	318	185	242	153	200	124	163	108	141	100	131	84	109
39	253	327	193	249	159	206	129	167	112	145	104	134	87	112
40	263	336	200	256	166	211	135	172	116	149	108	138	90	115
41	274	345	209	263	172	217	140	176	121	153	113	142	94	119
42	285	354	217	270	179	223	146	181	126	157	117	146	98	122
43	296	365	226	278	186	229	151	186	131	161	122	150	102	125
44	308	375	235	285	194	236	157	192	136	166	127	154	106	129
45	320	385	244	293	201	242	164	197	142	170	132	158	110	132
46	333	395	254	301	209	249	170	202	147	175	137	163	114	136
47	346	406	264	309	218	255	177	207	153	179	142	167	119	139
48	364	418	277	318	229	263	186	214	161	185	150	172	125	144
49	382	430	291	328	240	270	195	220	169	190	157	177	131	148
50	401	442	305	337	252	278	205	226	177	196	165	182	138	152
51	425	455	324	346	267	286	217	232	188	201	175	187	146	156
52	451	467	343	355	283	293	230	239	199	206	185	192	155	160
53	478	485	364	370	300	305	244	248	211	215	196	200	164	167
54	506	505	386	384	318	317	259	258	224	223	208	208	174	173
55	537	530	409	404	337	333	274	271	237	235	221	218	184	182
56	569	557	433	424	358	350	291	285	252	246	234	229	195	191
57	603	584	459	445	379	367	308	299	267	259	248	240	207	201
58	639	614	487	467	402	386	327	314	283	271	263	252	220	211
59	678	644	516	491	426	405	346	329	300	285	279	265	233	221
60	725	677	552	515	456	425	371	346	321	299	298	278	249	232
61	776	710	591	541	488	447	397	363	343	314	319	292	267	244
62	830	746	632	568	522	469	424	381	367	330	341	307	285	256
63	888	783	676	596	558	492	454	400	393	346	365	322	305	269
64	977	822	744	626	614	517	500	420	432	364	402	338	336	283
per child/ dependent	171		130		107		87		75		70		59	



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 758, 759, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	216	208	164	158	136	131	110	106	95	92	89	86	74	71
17	193	206	147	157	121	130	99	105	85	91	79	85	66	71
18	170	202	130	154	107	127	87	103	75	89	70	83	58	69
19	156	195	119	148	98	122	80	100	69	86	64	80	53	67
20	159	189	121	144	100	119	81	97	70	84	65	78	55	65
21	159	187	121	142	100	118	81	96	70	83	65	77	55	64
22	162	191	123	145	102	120	83	98	72	84	67	78	56	66
23	165	195	126	148	104	122	84	99	73	86	68	80	57	67
24	169	198	128	151	106	125	86	101	75	88	69	82	58	68
25	172	204	131	156	108	128	88	104	76	90	71	84	59	70
26	175	216	134	164	110	136	90	110	78	95	72	89	60	74
27	179	232	136	176	112	146	91	119	79	103	74	95	61	80
28	182	243	139	185	115	153	93	124	81	108	75	100	63	84
29	188	256	143	195	118	161	96	131	83	113	77	105	65	88
30	194	263	147	200	122	165	99	135	86	116	80	108	66	90
31	199	271	152	206	125	170	102	139	88	120	82	111	68	93
32	205	279	156	213	129	176	105	143	91	124	84	115	71	96
33	212	286	161	217	133	180	108	146	94	126	87	117	73	98
34	218	293	166	223	137	184	111	150	96	130	90	121	75	101
35	224	301	171	229	141	189	115	154	99	133	92	124	77	103
36	231	309	176	235	145	194	118	158	102	137	95	127	79	106
37	240	317	183	241	151	199	123	162	106	140	99	130	83	109
38	250	326	190	248	157	205	128	167	111	144	103	134	86	112
39	260	336	198	256	163	211	133	172	115	148	107	138	89	115
40	270	345	206	263	170	217	138	176	120	153	111	142	93	118
41	281	354	214	270	177	223	144	181	124	157	116	146	97	122
42	292	364	223	277	184	229	149	186	129	161	120	149	100	125
43	304	374	231	285	191	235	155	191	134	166	125	154	104	129
44	316	385	241	293	199	242	162	197	140	170	130	158	109	132
45	329	395	250	301	207	249	168	202	145	175	135	163	113	136
46	342	406	260	309	215	255	175	208	151	180	141	167	117	139
47	356	416	271	317	224	262	182	213	157	184	146	171	122	143
48	373	429	284	327	235	270	191	219	165	190	154	176	128	147
49	392	442	299	336	247	278	200	226	173	195	161	182	135	152
50	412	454	313	346	259	285	210	232	182	201	169	187	141	156
51	436	467	332	355	274	293	223	239	193	206	179	192	150	160
52	463	479	352	365	291	301	237	245	205	212	190	197	159	165
53	490	498	373	379	308	313	251	255	217	220	202	205	168	171
54	520	518	396	395	327	326	266	265	230	229	214	213	179	178
55	551	544	420	414	346	342	282	278	244	241	227	224	189	187
56	584	571	445	435	367	359	299	292	258	253	240	235	201	196
57	619	600	471	457	389	377	317	307	274	265	255	247	213	206
58	656	630	500	480	413	396	335	322	290	279	270	259	225	216
59	696	661	530	504	437	416	356	338	308	293	286	272	239	227
60	744	694	567	529	468	437	381	355	329	307	306	286	256	239
61	796	729	606	555	501	458	407	373	352	323	327	300	274	250
62	852	766	649	583	536	481	436	391	377	339	350	315	293	263
63	912	804	694	612	573	505	466	411	403	356	375	331	313	276
64	1,003	844	764	643	631	531	513	432	444	373	412	347	345	290
per child/ dependent	175		133		110		89		77		72		60	



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 790, 791, 792, 795, 796

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	204	197	156	150	128	124	104	101	90	87	84	81	70	68
17	183	195	139	149	115	123	93	100	81	86	75	80	63	67
18	161	191	123	146	101	120	82	98	71	85	66	79	55	66
19	147	184	112	140	93	116	75	94	65	82	61	76	51	63
20	150	179	114	136	95	112	77	91	67	79	62	74	52	61
21	150	177	114	135	95	111	77	90	67	78	62	73	52	61
22	153	181	117	137	96	113	78	92	68	80	63	74	53	62
23	156	184	119	140	98	116	80	94	69	81	64	76	54	63
24	160	188	121	143	100	118	82	96	71	83	66	77	55	65
25	163	193	124	147	102	122	83	99	72	86	67	80	56	66
26	166	204	126	155	104	128	85	104	73	90	68	84	57	70
27	169	219	129	167	106	138	87	112	75	97	70	90	58	75
28	173	230	131	175	109	145	88	118	76	102	71	95	59	79
29	178	242	135	184	112	152	91	124	79	107	73	99	61	83
30	183	249	140	190	115	157	94	127	81	110	75	102	63	86
31	189	257	144	195	119	161	96	131	83	114	78	106	65	88
32	194	264	148	201	122	166	99	135	86	117	80	109	67	91
33	200	270	152	206	126	170	102	138	89	120	82	111	69	93
34	206	278	157	211	130	175	105	142	91	123	85	114	71	95
35	212	285	162	217	134	179	109	146	94	126	87	117	73	98
36	219	293	167	223	138	184	112	150	97	129	90	120	75	101
37	227	300	173	228	143	189	116	153	101	133	94	123	78	103
38	237	309	180	235	149	194	121	158	105	137	97	127	81	106
39	246	318	187	242	155	200	126	162	109	141	101	131	84	109
40	256	327	195	249	161	205	131	167	113	144	105	134	88	112
41	266	335	203	255	167	211	136	171	118	148	109	138	91	115
42	277	344	211	262	174	216	141	176	122	152	114	142	95	118
43	288	354	219	270	181	223	147	181	127	157	118	146	99	122
44	299	364	228	277	188	229	153	186	132	161	123	150	103	125
45	311	374	237	285	196	235	159	191	138	166	128	154	107	129
46	324	384	246	293	204	242	165	196	143	170	133	158	111	132
47	337	394	256	300	212	248	172	202	149	174	138	162	116	135
48	353	406	269	309	222	255	181	208	156	180	145	167	121	139
49	371	418	283	318	233	263	190	214	164	185	153	172	127	144
50	390	430	297	327	245	270	199	220	172	190	160	177	134	148
51	413	442	315	336	260	278	211	226	183	195	170	182	142	152
52	438	454	333	345	275	285	224	232	194	201	180	186	150	156
53	464	472	353	359	292	297	237	241	205	209	191	194	159	162
54	492	491	375	373	309	308	252	251	218	217	202	202	169	168
55	521	515	397	392	328	324	267	263	231	228	214	212	179	177
56	553	541	421	412	348	340	283	276	245	239	227	222	190	186
57	586	568	446	432	368	357	300	290	259	251	241	233	201	195
58	621	596	473	454	390	375	318	305	275	264	255	245	213	205
59	658	626	501	477	414	394	337	320	291	277	271	257	226	215
60	704	657	536	501	443	413	360	336	312	291	290	270	242	226
61	754	690	574	526	474	434	385	353	333	305	310	284	259	237
62	807	725	614	552	507	456	412	371	357	321	332	298	277	249
63	863	761	657	579	543	478	441	389	382	337	355	313	296	261
64	949	799	723	608	597	502	485	409	420	353	390	329	326	274
per child/ dependent	166		126		104		85		73		68		57	



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 762

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	232	224	177	170	146	141	119	114	103	99	95	92	80	77
17	207	221	158	168	130	139	106	113	92	98	85	91	71	76
18	183	217	139	165	115	136	93	111	81	96	75	89	63	74
19	167	209	127	159	105	131	86	107	74	92	69	86	57	72
20	171	203	130	154	107	128	87	104	75	90	70	83	59	70
21	171	201	130	153	107	126	87	103	75	89	70	83	59	69
22	174	205	132	156	109	129	89	105	77	91	72	84	60	70
23	177	209	135	159	112	131	91	107	79	92	73	86	61	72
24	181	213	138	162	114	134	93	109	80	94	74	88	62	73
25	185	219	141	167	116	138	94	112	82	97	76	90	63	75
26	188	232	143	176	118	146	96	118	83	102	77	95	65	80
27	192	249	146	190	121	156	98	127	85	110	79	102	66	86
28	196	261	149	199	123	164	100	134	87	116	81	107	67	90
29	202	274	154	209	127	173	103	140	89	121	83	113	69	94
30	208	283	158	215	131	178	106	145	92	125	85	116	71	97
31	214	291	163	222	135	183	109	149	95	129	88	120	74	100
32	221	300	168	228	139	189	113	153	98	133	91	123	76	103
33	227	307	173	234	143	193	116	157	100	136	93	126	78	105
34	234	315	178	240	147	198	120	161	103	139	96	130	80	108
35	241	324	183	246	152	203	123	165	107	143	99	133	83	111
36	248	332	189	253	156	209	127	170	110	147	102	137	85	114
37	258	340	196	259	162	214	132	174	114	151	106	140	89	117
38	268	350	204	267	169	220	137	179	119	155	110	144	92	120
39	279	360	212	274	175	227	143	184	123	159	115	148	96	124
40	290	370	221	282	182	233	148	189	128	164	119	152	100	127
41	302	380	230	290	190	239	154	195	134	168	124	156	104	131
42	314	390	239	297	197	245	161	200	139	173	129	161	108	134
43	326	402	249	306	205	253	167	205	144	178	134	165	112	138
44	340	413	259	315	213	260	174	211	150	183	140	170	117	142
45	353	425	269	323	222	267	181	217	156	188	145	175	121	146
46	367	436	280	332	231	274	188	223	162	193	151	179	126	150
47	382	447	291	341	240	281	195	229	169	198	157	184	131	154
48	401	461	305	351	252	290	205	236	177	204	165	189	138	158
49	421	474	321	361	265	298	215	242	186	210	173	195	145	163
50	442	488	337	371	278	307	226	249	196	216	182	201	152	168
51	469	501	357	382	295	315	240	256	207	222	193	206	161	172
52	497	515	378	392	312	324	254	263	220	228	204	212	171	177
53	527	535	401	407	331	336	269	274	233	237	217	220	181	184
54	558	557	425	424	351	350	285	285	247	246	230	229	192	191
55	592	584	451	445	372	367	303	299	262	258	243	240	203	201
56	627	614	478	467	394	386	321	314	277	271	258	252	215	211
57	665	644	506	491	418	405	340	329	294	285	273	265	228	221
58	705	676	537	515	443	425	360	346	312	299	290	278	242	232
59	747	710	569	541	470	447	382	363	330	314	307	292	257	244
60	799	746	609	568	503	469	409	381	354	330	329	307	275	256
61	855	783	651	596	538	492	437	400	378	346	352	322	294	269
62	915	822	697	626	575	517	468	420	405	364	376	338	314	282
63	979	863	746	657	616	543	501	441	433	382	403	355	336	297
64	1,077	907	820	690	677	570	551	463	476	401	443	373	370	311
per child/ dependent	188		143		118		96		83		77		65	





# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 760, 761

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	239	230	182	175	150	145	122	118	106	102	98	95	82	79
17	213	228	163	174	134	143	109	117	94	101	88	94	73	78
18	188	223	143	170	118	140	96	114	83	99	77	92	65	77
19	172	215	131	164	108	135	88	110	76	95	71	89	59	74
20	176	209	134	159	110	131	90	107	78	92	72	86	60	72
21	176	207	134	157	110	130	90	106	78	91	72	85	60	71
22	179	211	136	161	113	133	92	108	79	93	74	87	62	72
23	183	215	139	164	115	135	93	110	81	95	75	88	63	74
24	186	219	142	167	117	138	95	112	82	97	77	90	64	75
25	190	226	145	172	120	142	97	116	84	100	78	93	65	78
26	194	238	148	182	122	150	99	122	86	105	80	98	67	82
27	198	256	151	195	124	161	101	131	88	113	81	105	68	88
28	202	269	154	205	127	169	103	138	89	119	83	111	69	92
29	208	283	158	215	131	178	106	145	92	125	85	116	71	97
30	214	291	163	222	135	183	109	149	95	129	88	120	74	100
31	221	300	168	228	139	189	113	153	98	133	91	123	76	103
32	227	309	173	235	143	194	116	158	100	137	93	127	78	106
33	234	316	178	241	147	199	120	162	103	140	96	130	80	109
34	241	325	183	247	152	204	123	166	107	144	99	133	83	111
35	248	333	189	254	156	210	127	170	110	147	102	137	85	114
36	256	342	195	260	161	215	131	175	113	151	105	141	88	117
37	266	351	202	267	167	220	136	179	118	155	109	144	91	120
38	276	361	210	275	174	227	141	185	122	160	114	148	95	124
39	287	371	219	283	181	233	147	190	127	164	118	153	99	128
40	299	382	228	291	188	240	153	195	132	169	123	157	103	131
41	311	392	237	298	195	246	159	200	138	173	128	161	107	135
42	323	402	246	306	203	253	165	206	143	178	133	165	111	138
43	336	414	256	315	211	260	172	212	149	183	138	170	116	142
44	350	426	266	324	220	268	179	218	155	188	144	175	120	146
45	364	437	277	333	229	275	186	224	161	193	150	180	125	150
46	378	449	288	342	238	282	193	230	167	199	156	185	130	154
47	393	461	300	351	247	290	201	236	174	204	162	189	135	158
48	413	475	315	361	260	298	211	243	183	210	170	195	142	163
49	434	488	330	372	273	307	222	250	192	216	178	201	149	168
50	455	502	347	382	286	316	233	257	201	222	187	207	156	173
51	483	516	368	393	303	324	247	264	214	228	198	212	166	177
52	512	530	390	404	322	333	262	271	226	234	210	218	176	182
53	542	551	413	420	341	347	277	282	240	244	223	227	186	189
54	575	573	438	436	361	360	294	293	254	254	236	236	197	197
55	609	602	464	458	383	378	312	308	270	266	251	247	209	207
56	646	632	492	481	406	397	330	323	286	280	266	260	222	217
57	685	664	521	505	431	417	350	339	303	294	282	273	235	228
58	726	697	553	531	456	438	371	356	321	308	298	286	249	239
59	769	732	586	557	484	460	393	374	340	324	316	301	264	251
60	823	768	627	585	518	483	421	393	364	340	339	316	283	264
61	881	807	671	614	554	507	450	412	390	357	362	332	303	277
62	943	847	718	645	593	532	482	433	417	375	388	348	324	291
63	1,009	889	768	677	634	559	516	455	446	393	415	366	346	305
64	1,109	934	845	711	697	587	567	477	491	413	456	384	381	321
per child/ dependent	194		147		122		99		86		80		67	



# PPO Select Saver - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 763, 764, 768

Deductible	Plan I: \$500		Plan II: \$1,000		Plan III: \$1,500		Plan IV: \$2,500		Plan V: \$3,500		Plan VI: \$5,000		Plan VII: \$10,000	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Age														
16	257	248	196	189	162	156	131	127	114	110	106	102	88	85
17	230	245	175	187	145	154	118	125	102	109	95	101	79	84
18	203	240	154	183	127	151	104	123	90	106	83	99	70	83
19	185	232	141	177	117	146	95	119	82	103	76	95	64	80
20	189	225	144	171	119	141	97	115	84	99	78	92	65	77
21	189	223	144	170	119	140	97	114	84	98	78	92	65	76
22	193	227	147	173	121	143	99	116	85	100	79	93	66	78
23	197	232	150	176	124	146	101	118	87	102	81	95	68	80
24	201	236	153	180	126	149	103	121	89	105	83	97	69	81
25	205	243	156	185	129	153	105	124	91	108	84	100	70	84
26	209	257	159	196	131	161	107	131	92	114	86	106	72	88
27	213	276	162	210	134	174	109	141	94	122	88	114	73	95
28	217	290	165	221	137	182	111	148	96	128	89	119	75	100
29	224	304	170	232	141	191	114	156	99	135	92	125	77	105
30	231	313	176	239	145	197	118	160	102	139	95	129	79	108
31	237	323	181	246	149	203	121	165	105	143	98	133	82	111
32	245	333	186	253	154	209	125	170	108	147	101	137	84	114
33	252	340	192	259	158	214	129	174	111	150	104	140	87	117
34	259	349	198	266	163	220	133	179	115	155	107	144	89	120
35	267	359	203	273	168	226	137	183	118	159	110	148	92	123
36	275	368	210	280	173	231	141	188	122	163	113	151	95	126
37	286	378	218	287	180	237	146	193	127	167	118	155	98	130
38	298	389	227	296	187	244	152	199	132	172	122	160	102	134
39	309	400	236	304	195	251	158	204	137	177	127	164	106	137
40	322	411	245	313	202	258	165	210	142	182	132	169	111	141
41	335	422	255	321	210	265	171	216	148	187	138	173	115	145
42	348	433	265	330	219	272	178	221	154	192	143	178	120	149
43	362	446	276	339	228	280	185	228	160	197	149	183	124	153
44	377	458	287	349	237	288	193	234	167	203	155	188	129	157
45	392	471	298	359	246	296	200	241	173	208	161	194	135	162
46	407	483	310	368	256	304	208	247	180	214	167	199	140	166
47	424	496	323	378	266	312	217	254	187	219	174	204	145	170
48	445	511	339	389	280	321	227	261	197	226	183	210	153	176
49	467	526	356	400	294	331	239	269	207	233	192	216	160	181
50	490	541	373	412	308	340	251	276	217	239	202	222	168	186
51	520	556	396	423	327	349	266	284	230	246	214	228	179	191
52	551	571	419	434	346	359	282	292	244	252	227	235	189	196
53	584	593	445	452	367	373	299	303	258	263	240	244	201	204
54	619	617	471	470	389	388	316	316	274	273	255	254	213	212
55	656	648	500	493	413	407	335	331	290	287	270	266	225	223
56	696	680	530	518	437	428	356	348	308	301	286	280	239	234
57	737	714	561	544	464	449	377	365	326	316	303	294	253	245
58	781	750	595	571	491	472	400	384	346	332	321	308	268	258
59	828	788	631	600	521	495	424	403	366	348	341	324	285	271
60	886	827	675	630	557	520	453	423	392	366	364	340	304	284
61	948	868	722	661	596	546	485	444	420	384	390	357	326	298
62	1,015	912	773	694	638	573	519	466	449	403	417	375	349	313
63	1,086	957	827	729	683	602	555	490	480	424	446	394	373	329
64	1,194	1,005	909	765	751	632	611	514	528	445	491	413	410	345
per child/ dependent	208		159		131		107		92		86		72	



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 783, 784, 785, 788

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII:***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	164	158	134	129	116	112	140	135	126	121	108	104	102	99	87	84
17	146	156	119	128	103	110	125	133	113	120	97	103	92	98	78	83
18	129	153	105	125	91	108	110	131	99	118	85	101	81	96	69	82
19	118	147	96	121	83	104	101	126	91	114	78	98	74	92	63	79
20	120	143	98	117	85	101	103	122	93	110	80	95	75	90	64	76
21	120	142	98	116	85	100	103	121	93	109	80	94	75	89	64	76
22	123	144	100	118	87	102	105	123	95	111	81	96	77	90	65	77
23	125	147	102	120	89	104	107	126	96	113	83	98	78	92	67	79
24	128	150	104	123	90	106	109	128	98	116	85	99	80	94	68	80
25	130	155	106	127	92	110	111	132	100	119	86	102	82	97	69	83
26	133	163	109	133	94	116	113	140	102	126	88	108	83	102	71	87
27	135	176	111	143	96	124	116	150	104	135	90	116	85	110	72	94
28	138	184	113	151	98	130	118	157	106	142	91	122	87	115	74	98
29	142	194	116	158	101	137	122	165	110	149	94	128	89	121	76	103
30	147	199	120	163	104	141	125	170	113	154	97	132	92	125	78	106
31	151	205	123	168	107	145	129	175	116	158	100	136	95	129	81	109
32	156	212	127	173	110	150	133	181	120	163	103	140	97	133	83	113
33	160	216	131	177	113	153	137	185	123	167	106	143	100	136	85	115
34	165	222	135	182	117	157	141	190	127	171	109	147	103	139	88	119
35	170	228	139	187	120	162	145	195	131	176	113	151	106	143	91	122
36	175	234	143	191	124	166	150	200	135	180	116	155	110	147	93	125
37	182	240	149	196	129	170	155	205	140	185	120	159	114	150	97	128
38	189	247	155	202	134	175	162	211	146	190	125	164	119	155	101	132
39	197	254	161	208	139	180	168	217	152	196	130	168	123	159	105	136
40	205	261	167	214	145	185	175	223	158	201	136	173	128	164	109	139
41	213	268	174	219	151	190	182	229	164	207	141	178	133	168	114	143
42	221	275	181	225	157	195	189	235	171	212	147	182	139	173	118	147
43	230	283	188	232	163	201	197	242	177	218	152	188	144	178	123	151
44	239	291	196	238	170	206	205	249	184	224	159	193	150	183	128	155
45	249	299	204	245	176	212	213	256	192	231	165	198	156	188	133	160
46	259	307	212	251	183	218	221	263	199	237	171	204	162	193	138	164
47	269	315	220	258	191	223	230	270	207	243	178	209	169	198	144	168
48	283	325	231	266	200	230	242	278	218	250	187	215	177	204	151	173
49	297	334	243	273	210	237	254	286	229	258	197	221	186	210	158	178
50	312	344	255	281	221	243	266	294	240	265	206	228	195	215	166	183
51	331	353	270	289	234	250	282	302	255	272	219	234	207	221	176	188
52	350	363	286	297	248	257	299	310	270	279	232	240	220	227	187	194
53	371	377	304	308	263	267	317	322	286	291	246	250	233	236	198	201
54	394	393	322	321	279	278	336	335	303	302	261	260	247	246	210	209
55	417	412	341	337	295	292	357	352	321	317	276	273	261	258	223	220
56	442	433	361	354	313	306	378	370	341	333	293	286	277	271	236	231
57	469	454	383	371	332	322	401	388	361	350	310	301	294	285	250	242
58	497	477	406	390	352	338	425	408	383	367	329	316	311	299	265	254
59	527	501	431	409	373	355	450	428	406	386	349	332	330	314	281	267
60	564	526	461	430	399	372	482	449	434	405	373	348	353	330	301	280
61	603	552	493	451	427	391	515	472	465	425	399	366	378	346	322	295
62	645	580	527	474	457	410	551	495	497	447	427	384	404	363	344	309
63	691	609	564	498	489	431	590	520	532	469	457	403	433	381	368	325
64	760	639	621	523	538	453	649	546	585	492	503	423	476	401	405	341

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.  
 \*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.  
 \*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 798, 799, 885

Deductible	Plan I:*		Plan II:**		Plan III:**		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII:***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	162	156	132	128	115	110	138	133	125	120	107	103	101	98	86	83
17	145	154	118	126	102	109	124	132	111	119	96	102	91	97	77	82
18	128	151	104	124	90	107	109	129	98	117	84	100	80	95	68	81
19	117	146	95	119	83	103	100	125	90	112	77	97	73	91	62	78
20	119	142	97	116	84	100	102	121	92	109	79	94	75	89	63	75
21	119	140	97	115	84	99	102	120	92	108	79	93	75	88	63	75
22	121	143	99	117	86	101	104	122	94	110	80	95	76	90	65	76
23	124	146	101	119	88	103	106	125	95	112	82	97	78	91	66	78
24	126	149	103	122	89	105	108	127	97	115	84	98	79	93	67	79
25	129	153	105	125	91	108	110	131	99	118	85	101	81	96	69	82
26	131	162	107	132	93	114	112	138	101	124	87	107	82	101	70	86
27	134	174	110	142	95	123	115	148	103	134	89	115	84	109	72	93
28	137	182	112	149	97	129	117	156	105	141	91	121	86	114	73	97
29	141	192	115	157	100	136	120	164	108	148	93	127	88	120	75	102
30	145	197	119	161	103	140	124	169	112	152	96	131	91	124	77	105
31	149	203	122	166	106	144	128	174	115	157	99	135	94	127	80	108
32	154	209	126	171	109	148	132	179	119	161	102	139	96	131	82	112
33	159	214	130	175	112	152	135	183	122	165	105	142	99	134	85	114
34	163	220	133	180	116	156	140	188	126	169	108	146	102	138	87	117
35	168	226	137	185	119	160	144	193	130	174	111	150	105	142	90	120
36	173	232	142	189	123	164	148	198	133	178	115	153	109	145	92	124
37	180	238	147	194	127	168	154	203	139	183	119	157	113	149	96	127
38	187	245	153	200	133	173	160	209	144	188	124	162	117	153	100	130
39	195	252	159	206	138	178	166	215	150	194	129	167	122	158	104	134
40	203	259	166	211	143	183	173	221	156	199	134	171	127	162	108	138
41	211	266	172	217	149	188	180	227	162	205	139	176	132	166	112	142
42	219	273	179	223	155	193	187	233	169	210	145	180	137	171	117	145
43	228	281	186	229	161	199	195	240	176	216	151	186	143	176	122	150
44	237	288	194	236	168	204	202	246	183	222	157	191	148	181	126	154
45	247	296	201	242	174	210	211	253	190	228	163	196	154	186	131	158
46	256	304	210	249	181	215	219	260	197	234	170	201	161	191	137	162
47	267	312	218	255	189	221	228	267	205	240	176	207	167	196	142	166
48	280	322	229	263	198	228	239	275	216	248	185	213	175	201	149	172
49	294	331	240	271	208	234	251	283	226	255	195	219	184	207	157	177
50	309	340	252	278	218	241	264	291	238	262	204	225	193	213	165	182
51	327	350	267	286	232	248	279	299	252	269	217	232	205	219	174	187
52	347	359	283	294	245	254	296	307	267	277	230	238	217	225	185	192
53	368	374	300	305	260	264	314	319	283	288	243	247	230	234	196	199
54	390	389	318	317	276	275	333	332	300	299	258	257	244	243	208	207
55	413	408	338	333	292	289	353	348	318	314	273	270	259	256	220	218
56	438	428	358	350	310	303	374	366	337	330	290	284	274	268	233	228
57	464	450	379	368	328	318	396	384	357	346	307	298	291	282	247	240
58	492	472	402	386	348	334	420	403	379	364	326	313	308	296	262	252
59	521	496	426	405	369	351	445	424	402	382	345	328	327	311	278	264
60	558	521	456	425	395	369	477	445	430	401	369	345	350	326	298	278
61	597	547	488	447	423	387	510	467	460	421	395	362	374	342	318	291
62	639	574	522	469	452	406	546	490	492	442	423	380	400	360	341	306
63	684	603	559	493	484	427	584	515	526	464	452	399	428	378	364	321
64	752	633	614	517	532	448	642	541	579	487	498	419	471	396	401	337

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.  
 \*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.  
 \*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 766, 767

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII:***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	157	151	128	124	111	107	134	129	121	117	104	100	98	95	84	81
17	140	150	115	122	99	106	120	128	108	115	93	99	88	94	75	80
18	124	147	101	120	88	104	106	125	95	113	82	97	78	92	66	78
19	113	142	93	116	80	100	97	121	87	109	75	94	71	89	60	75
20	115	137	94	112	82	97	99	117	89	106	76	91	72	86	62	73
21	115	136	94	111	82	96	99	116	89	105	76	90	72	85	62	72
22	118	139	96	113	83	98	101	118	91	107	78	92	74	87	63	74
23	120	141	98	116	85	100	103	121	93	109	80	94	75	89	64	75
24	123	144	100	118	87	102	105	123	94	111	81	95	77	90	65	77
25	125	149	102	121	88	105	107	127	96	114	83	98	78	93	67	79
26	128	157	104	128	90	111	109	134	98	121	84	104	80	98	68	84
27	130	169	106	138	92	119	111	144	100	130	86	112	81	106	69	90
28	133	177	108	145	94	125	113	151	102	136	88	117	83	111	71	94
29	137	186	112	152	97	132	117	159	105	143	90	123	86	116	73	99
30	141	191	115	156	100	135	120	163	108	147	93	127	88	120	75	102
31	145	197	118	161	103	140	124	168	112	152	96	130	91	123	77	105
32	149	203	122	166	106	144	128	173	115	156	99	134	94	127	80	108
33	154	208	126	170	109	147	131	177	118	160	102	137	96	130	82	111
34	158	213	129	174	112	151	135	182	122	164	105	141	99	134	84	114
35	163	219	133	179	115	155	139	187	126	169	108	145	102	137	87	117
36	168	225	137	184	119	159	144	192	129	173	111	149	105	141	90	120
37	175	231	143	188	124	163	149	197	135	177	116	153	109	144	93	123
38	182	237	148	194	129	168	155	203	140	183	120	157	114	149	97	127
39	189	244	154	199	134	173	161	208	145	188	125	162	118	153	101	130
40	197	251	161	205	139	178	168	214	151	193	130	166	123	157	105	134
41	204	258	167	210	145	182	175	220	157	198	135	171	128	161	109	137
42	213	264	174	216	150	187	182	226	164	204	141	175	133	166	113	141
43	221	272	181	222	156	193	189	232	170	209	146	180	138	170	118	145
44	230	280	188	229	163	198	196	239	177	215	152	185	144	175	123	149
45	239	287	195	235	169	203	204	246	184	221	158	190	150	180	127	153
46	249	295	203	241	176	209	212	252	191	227	165	195	156	185	133	157
47	259	303	211	247	183	214	221	259	199	233	171	200	162	190	138	161
48	272	312	222	255	192	221	232	266	209	240	180	206	170	195	145	166
49	285	321	233	262	202	227	244	274	220	247	189	213	179	201	152	171
50	299	330	245	270	212	234	256	282	231	254	198	219	188	207	160	176
51	317	339	259	277	225	240	271	290	244	261	210	225	199	213	169	181
52	336	348	275	285	238	247	287	298	259	268	223	231	211	218	179	186
53	357	362	291	296	252	256	305	309	275	279	236	240	223	227	190	193
54	378	377	309	308	267	267	323	322	291	290	250	249	237	236	202	201
55	401	396	327	323	284	280	342	338	308	305	265	262	251	248	214	211
56	425	415	347	339	301	294	363	355	327	320	281	275	266	260	226	221
57	450	436	368	356	319	309	384	373	347	336	298	289	282	273	240	233
58	477	458	390	374	338	324	408	391	367	353	316	303	299	287	254	244
59	506	481	413	393	358	340	432	411	389	370	335	318	317	301	270	256
60	541	505	442	413	383	357	462	431	417	389	358	334	339	316	289	269
61	579	530	473	433	410	375	495	453	446	408	383	351	363	332	309	283
62	620	557	506	455	439	394	529	476	477	429	410	368	388	349	330	297
63	663	585	542	478	469	414	566	499	510	450	439	387	415	366	353	312
64	729	614	596	502	516	434	623	524	562	473	483	406	457	384	389	327

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.

\*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.

\*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 779, 780, 781, 782

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII:***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	175	169	143	138	124	120	150	144	135	130	116	112	110	106	93	90
17	157	167	128	137	111	118	134	143	121	129	104	111	98	105	83	89
18	138	164	113	134	98	116	118	140	106	126	91	108	86	103	74	87
19	126	158	103	129	89	112	108	135	97	122	84	105	79	99	67	84
20	129	153	105	125	91	108	110	131	99	118	85	101	81	96	69	82
21	129	152	105	124	91	107	110	130	99	117	85	100	81	95	69	81
22	131	155	107	126	93	110	112	132	101	119	87	102	82	97	70	82
23	134	158	110	129	95	112	115	135	103	122	89	104	84	99	71	84
24	137	161	112	132	97	114	117	138	105	124	91	107	86	101	73	86
25	139	166	114	135	99	117	119	142	107	128	92	110	87	104	74	88
26	142	175	116	143	101	124	122	149	110	135	94	116	89	110	76	93
27	145	188	119	154	103	133	124	161	112	145	96	124	91	118	77	100
28	148	197	121	161	105	140	126	169	114	152	98	131	93	124	79	105
29	152	207	125	169	108	147	130	177	117	160	101	137	96	130	81	111
30	157	214	128	174	111	151	134	182	121	164	104	141	98	134	84	114
31	162	220	132	180	114	156	138	188	125	169	107	146	101	138	86	117
32	167	227	136	185	118	160	142	194	128	174	110	150	104	142	89	121
33	172	232	140	189	121	164	147	198	132	178	114	153	107	145	91	124
34	177	238	144	195	125	168	151	203	136	183	117	158	111	149	94	127
35	182	244	149	200	129	173	156	209	140	188	121	162	114	153	97	130
36	188	251	153	205	133	178	160	214	144	193	124	166	117	157	100	134
37	195	257	159	210	138	182	167	220	150	198	129	170	122	161	104	137
38	203	265	166	216	143	187	173	226	156	204	134	175	127	166	108	141
39	211	272	172	223	149	193	180	233	162	210	140	180	132	171	112	145
40	219	280	179	229	155	198	187	239	169	216	145	185	137	175	117	149
41	228	287	186	235	161	203	195	246	176	221	151	190	143	180	122	153
42	237	295	194	241	168	209	203	252	183	227	157	195	149	185	126	157
43	247	304	202	248	175	215	211	259	190	234	163	201	154	190	132	162
44	256	312	210	255	182	221	219	267	198	240	170	207	161	196	137	166
45	267	321	218	262	189	227	228	274	205	247	177	212	167	201	142	171
46	277	329	227	269	196	233	237	281	214	254	184	218	174	206	148	176
47	289	338	236	276	204	239	246	289	222	260	191	224	181	212	154	180
48	303	348	248	284	214	246	259	297	233	268	201	230	190	218	162	186
49	318	358	260	293	225	254	272	306	245	276	211	237	199	224	170	191
50	334	368	273	301	236	261	285	315	257	284	221	244	209	231	178	196
51	354	379	289	309	251	268	302	323	273	291	234	251	222	237	189	202
52	375	389	307	318	266	275	321	332	289	299	248	257	235	243	200	207
53	398	404	325	330	282	286	340	345	306	311	263	268	249	253	212	216
54	422	420	345	344	298	298	360	359	325	324	279	278	264	263	225	224
55	447	441	365	361	316	312	382	377	344	340	296	292	280	277	238	235
56	474	464	387	379	335	328	405	396	365	357	314	307	297	290	253	247
57	502	487	410	398	355	344	429	416	387	375	332	322	315	305	268	260
58	532	511	435	418	377	362	455	437	410	394	352	338	333	320	284	272
59	564	537	461	438	399	380	482	458	435	413	374	355	353	336	301	286
60	604	563	493	460	427	399	516	481	465	434	400	373	378	353	322	300
61	646	592	528	483	457	419	552	505	498	456	428	392	405	371	344	315
62	691	621	565	508	489	440	591	531	532	478	458	411	433	389	369	331
63	740	652	604	533	524	462	632	557	570	502	490	432	463	409	394	348
64	814	685	665	560	576	485	695	585	627	527	539	453	510	429	434	365

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.  
 \*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.  
 \*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 757

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII:***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	178	172	145	140	126	121	152	147	137	132	118	114	112	108	95	92
17	159	170	130	139	113	120	136	145	123	131	105	112	100	106	85	91
18	140	167	115	136	99	118	120	142	108	128	93	110	88	104	75	89
19	128	161	105	131	91	114	110	137	99	124	85	106	80	101	68	86
20	131	156	107	127	93	110	112	133	101	120	87	103	82	98	70	83
21	131	154	107	126	93	109	112	132	101	119	87	102	82	97	70	82
22	134	157	109	129	95	111	114	134	103	121	88	104	84	99	71	84
23	136	160	111	131	96	114	116	137	105	124	90	106	85	101	73	86
24	139	164	114	134	98	116	119	140	107	126	92	108	87	103	74	87
25	142	169	116	138	100	119	121	144	109	130	94	112	89	106	76	90
26	145	178	118	145	102	126	124	152	111	137	96	118	91	111	77	95
27	148	191	121	156	104	135	126	163	114	147	98	127	92	120	79	102
28	150	201	123	164	107	142	129	171	116	155	100	133	94	126	80	107
29	155	211	127	172	110	149	132	180	119	162	103	140	97	132	83	112
30	160	217	130	177	113	154	136	185	123	167	106	144	100	136	85	116
31	164	224	134	183	116	158	140	191	127	172	109	148	103	140	88	119
32	169	230	138	188	120	163	145	197	130	177	112	152	106	144	90	123
33	174	236	143	192	123	167	149	201	134	181	115	156	109	148	93	126
34	180	242	147	198	127	171	153	207	138	186	119	160	113	152	96	129
35	185	249	151	203	131	176	158	212	143	191	123	164	116	156	99	133
36	191	255	156	208	135	180	163	218	147	196	126	169	119	160	102	136
37	198	261	162	214	140	185	169	223	153	201	131	173	124	164	106	139
38	206	269	168	220	146	191	176	230	159	207	136	178	129	169	110	144
39	214	277	175	226	152	196	183	236	165	213	142	183	134	173	114	148
40	223	285	182	233	158	201	190	243	172	219	148	188	140	178	119	152
41	232	292	189	239	164	207	198	250	179	225	153	193	145	183	124	156
42	241	300	197	245	171	212	206	256	186	231	160	198	151	188	129	160
43	251	309	205	252	177	218	214	264	193	238	166	204	157	193	134	165
44	261	317	213	259	185	225	223	271	201	244	173	210	163	199	139	169
45	271	326	222	266	192	231	232	279	209	251	180	216	170	204	145	174
46	282	335	230	274	200	237	241	286	217	258	187	222	177	210	150	179
47	293	344	240	281	208	243	251	293	226	265	194	227	184	215	156	183
48	308	354	252	289	218	250	263	302	237	272	204	234	193	222	164	189
49	323	364	264	298	229	258	276	311	249	280	214	241	203	228	172	194
50	340	375	277	306	240	265	290	320	261	288	225	248	213	235	181	200
51	360	385	294	314	255	272	307	329	277	296	238	255	225	241	192	205
52	382	395	312	323	270	280	326	338	294	304	253	262	239	248	203	211
53	404	411	330	336	286	291	345	351	311	316	268	272	253	257	216	219
54	429	427	350	349	303	303	366	365	330	329	284	283	269	268	229	228
55	454	449	371	367	322	318	388	383	350	346	301	297	285	281	242	239
56	482	471	394	385	341	334	411	403	371	363	319	312	302	295	257	251
57	511	495	417	404	361	350	436	423	393	381	338	328	320	310	272	264
58	541	520	442	425	383	368	462	444	417	400	358	344	339	325	289	277
59	574	546	469	446	406	386	490	466	442	420	380	361	359	342	306	291
60	614	573	502	468	434	405	524	489	473	441	406	379	385	359	327	305
61	657	601	537	491	465	426	561	514	506	463	435	398	411	377	350	321
62	703	632	574	516	497	447	600	539	541	486	465	418	440	396	375	337
63	752	663	614	542	532	469	642	566	579	511	498	439	471	415	401	354
64	827	696	676	569	585	493	707	595	637	536	548	461	518	436	441	371

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.

\*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.

\*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 733, 765, 778, 786, 787, 789

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII:***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	180	174	147	142	128	123	154	149	139	134	119	115	113	109	96	93
17	161	172	132	141	114	122	138	147	124	133	107	114	101	108	86	92
18	142	169	116	138	101	119	121	144	110	130	94	112	89	106	76	90
19	130	163	106	133	92	115	111	139	100	125	86	108	82	102	69	87
20	133	158	108	129	94	112	113	135	102	122	88	104	83	99	71	84
21	133	156	108	128	94	111	113	134	102	120	88	103	83	98	71	83
22	135	159	111	130	96	113	116	136	104	123	90	106	85	100	72	85
23	138	163	113	133	98	115	118	139	106	125	91	108	87	102	74	87
24	141	166	115	136	100	117	120	142	109	128	93	110	88	104	75	88
25	144	171	117	140	102	121	123	146	111	132	95	113	90	107	77	91
26	147	180	120	147	104	128	125	154	113	139	97	119	92	113	78	96
27	150	194	122	158	106	137	128	166	115	149	99	128	94	121	80	103
28	153	203	125	166	108	144	130	174	117	157	101	135	96	127	81	108
29	157	214	128	175	111	151	134	182	121	164	104	141	98	134	84	114
30	162	220	132	180	115	156	138	188	125	169	107	146	101	138	86	117
31	167	227	136	185	118	160	142	194	128	175	110	150	104	142	89	121
32	172	233	140	191	121	165	147	199	132	180	114	154	108	146	92	124
33	177	239	144	195	125	169	151	204	136	184	117	158	111	150	94	127
34	182	245	149	200	129	174	156	210	140	189	121	162	114	154	97	131
35	188	252	153	206	133	178	160	215	144	194	124	167	118	158	100	134
36	193	258	158	211	137	183	165	221	149	199	128	171	121	162	103	138
37	201	265	164	217	142	188	172	226	155	204	133	175	126	166	107	141
38	209	273	171	223	148	193	178	233	161	210	138	181	131	171	111	145
39	217	281	178	229	154	199	186	240	167	216	144	186	136	176	116	150
40	226	288	185	236	160	204	193	246	174	222	150	191	142	181	120	154
41	235	296	192	242	166	210	201	253	181	228	156	196	147	186	125	158
42	244	304	200	248	173	215	209	260	188	234	162	201	153	190	130	162
43	254	313	208	256	180	221	217	267	196	241	168	207	159	196	135	167
44	264	322	216	263	187	228	226	275	204	248	175	213	166	201	141	171
45	275	330	225	270	195	234	235	282	212	254	182	219	172	207	147	176
46	286	339	234	277	202	240	244	290	220	261	189	225	179	213	152	181
47	297	348	243	284	210	246	254	297	229	268	197	230	186	218	159	186
48	312	359	255	293	221	254	267	306	240	276	207	237	196	225	166	191
49	328	369	268	302	232	261	280	315	252	284	217	244	205	231	175	197
50	344	380	281	310	244	269	294	324	265	292	228	251	216	238	183	202
51	365	390	298	319	258	276	312	333	281	300	241	258	229	244	195	208
52	387	401	316	327	274	283	330	342	298	308	256	265	242	251	206	214
53	410	417	335	340	290	295	350	356	316	321	271	276	257	261	219	222
54	434	433	355	354	308	307	371	370	335	334	288	287	272	271	232	231
55	461	455	376	372	326	322	393	389	355	350	305	301	288	285	246	243
56	488	478	399	390	346	338	417	408	376	368	323	316	306	299	260	255
57	517	501	423	410	366	355	442	428	398	386	343	332	324	314	276	267
58	549	527	448	430	388	373	469	450	422	405	363	349	344	330	292	281
59	581	553	475	452	412	391	497	472	448	426	385	366	364	346	310	295
60	622	581	508	474	440	411	531	496	479	447	412	384	390	364	332	310
61	666	610	544	498	471	431	569	521	513	469	441	403	417	382	355	325
62	712	640	582	523	504	453	608	547	548	493	471	424	446	401	380	341
63	762	672	623	549	539	476	651	574	587	517	504	445	477	421	406	358
64	838	706	685	577	593	499	716	603	646	543	555	467	525	442	447	376

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.  
 \*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.  
 \*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.





# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 769, 793, 794, 797

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII:***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	187	180	153	147	132	127	160	154	144	139	124	119	117	113	100	96
17	167	178	136	146	118	126	143	152	129	137	111	118	105	112	89	95
18	147	175	120	143	104	124	126	149	113	135	97	116	92	109	78	93
19	135	168	110	138	95	119	115	144	104	130	89	111	84	106	72	90
20	137	163	112	134	97	116	117	140	106	126	91	108	86	102	73	87
21	137	162	112	132	97	114	117	138	106	125	91	107	86	101	73	86
22	140	165	115	135	99	117	120	141	108	127	93	109	88	103	75	88
23	143	168	117	138	101	119	122	144	110	130	95	111	90	105	76	90
24	146	172	119	140	103	121	125	147	112	132	97	114	91	108	78	92
25	149	177	122	144	105	125	127	151	115	136	98	117	93	111	79	94
26	152	187	124	152	107	132	130	159	117	144	100	123	95	117	81	99
27	155	201	126	164	110	142	132	171	119	154	102	133	97	126	83	107
28	158	211	129	172	112	149	135	180	122	162	104	139	99	132	84	112
29	163	221	133	181	115	156	139	189	125	170	108	146	102	138	87	118
30	167	228	137	186	119	161	143	195	129	175	111	151	105	143	89	121
31	172	235	141	192	122	166	147	200	133	181	114	155	108	147	92	125
32	178	242	145	197	126	171	152	206	137	186	118	160	111	151	95	129
33	183	247	150	202	130	175	156	211	141	190	121	164	115	155	98	132
34	188	254	154	207	133	180	161	217	145	195	125	168	118	159	100	135
35	194	261	159	213	137	184	166	223	149	201	128	173	122	163	104	139
36	200	267	163	219	142	189	171	228	154	206	132	177	125	168	107	143
37	208	274	170	224	147	194	178	234	160	211	138	182	130	172	111	146
38	216	282	177	231	153	200	185	241	166	217	143	187	135	177	115	151
39	225	290	184	237	159	206	192	248	173	224	149	192	141	182	120	155
40	234	298	191	244	165	211	200	255	180	230	155	198	146	187	125	159
41	243	306	199	250	172	217	208	262	187	236	161	203	152	192	130	163
42	253	315	207	257	179	223	216	269	195	242	167	208	158	197	135	168
43	263	324	215	265	186	229	225	277	203	249	174	214	165	203	140	173
44	274	333	223	272	194	236	234	284	211	256	181	220	171	209	146	177
45	284	342	232	279	201	242	243	292	219	263	188	226	178	214	152	182
46	296	351	242	287	209	249	253	300	228	270	196	232	185	220	158	187
47	308	360	251	294	218	255	263	308	237	277	204	238	193	226	164	192
48	323	371	264	303	229	263	276	317	249	286	214	246	202	232	172	198
49	339	382	277	312	240	270	290	326	261	294	225	253	212	239	181	204
50	356	393	291	321	252	278	304	336	274	302	236	260	223	246	190	209
51	378	404	308	330	267	286	322	345	291	311	250	267	236	253	201	215
52	400	414	327	339	283	293	342	354	308	319	265	274	251	260	213	221
53	424	431	347	352	300	305	362	368	327	332	281	285	266	270	226	230
54	450	448	367	366	318	317	384	383	346	345	298	297	282	281	240	239
55	477	471	389	385	337	333	407	402	367	362	315	312	299	295	254	251
56	505	494	413	404	358	350	432	422	389	381	334	327	316	310	269	264
57	536	519	438	424	379	367	457	443	412	400	354	344	335	325	286	277
58	568	545	464	445	402	386	485	465	437	420	376	361	356	341	303	291
59	602	572	492	468	426	405	514	489	463	441	398	379	377	358	321	305
60	644	601	526	491	456	425	550	513	496	463	426	398	403	376	343	320
61	689	631	563	515	488	446	588	539	530	486	456	418	432	395	367	336
62	737	662	602	541	522	469	630	566	568	510	488	438	462	415	393	353
63	789	695	645	568	558	492	674	594	607	536	522	460	494	436	421	371
64	868	730	709	597	614	517	741	624	668	562	574	483	543	457	463	389

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.

\*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.

\*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 758, 759, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII:***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	192	185	157	151	136	131	164	158	148	142	127	122	120	116	102	99
17	171	183	140	149	121	129	146	156	132	141	113	121	107	115	91	98
18	151	179	123	147	107	127	129	153	116	138	100	119	95	112	81	96
19	138	173	113	141	98	122	118	148	106	133	92	114	87	108	74	92
20	141	168	115	137	100	119	120	143	109	129	93	111	88	105	75	89
21	141	166	115	136	100	117	120	142	109	128	93	110	88	104	75	89
22	144	169	118	138	102	120	123	145	111	130	95	112	90	106	77	90
23	147	173	120	141	104	122	125	148	113	133	97	114	92	108	78	92
24	150	176	122	144	106	125	128	150	115	136	99	117	94	110	80	94
25	153	181	125	148	108	128	130	155	118	140	101	120	96	114	81	97
26	156	191	127	156	110	135	133	164	120	147	103	127	98	120	83	102
27	159	206	130	168	112	146	136	176	122	158	105	136	99	129	85	110
28	162	216	132	177	115	153	138	185	125	166	107	143	101	135	86	115
29	167	227	136	185	118	161	143	194	128	175	110	150	105	142	89	121
30	172	234	140	191	122	165	147	200	132	180	114	155	108	146	92	125
31	177	241	145	197	125	170	151	206	136	185	117	159	111	151	94	128
32	182	248	149	203	129	175	156	212	140	191	121	164	114	155	97	132
33	188	254	153	207	133	179	160	217	145	195	124	168	118	159	100	135
34	193	261	158	213	137	184	165	223	149	201	128	172	121	163	103	139
35	199	268	163	219	141	189	170	229	153	206	132	177	125	168	106	143
36	205	275	168	224	145	194	175	234	158	211	136	182	129	172	109	146
37	213	281	174	230	151	199	182	240	164	217	141	186	134	176	114	150
38	222	290	181	237	157	205	190	248	171	223	147	192	139	182	118	154
39	231	298	189	244	163	211	197	255	178	229	153	197	145	187	123	159
40	240	306	196	250	170	217	205	262	185	236	159	203	150	192	128	163
41	250	315	204	257	177	223	213	269	192	242	165	208	156	197	133	168
42	260	323	212	264	184	228	222	276	200	249	172	214	163	202	138	172
43	270	332	221	271	191	235	231	284	208	256	179	220	169	208	144	177
44	281	342	229	279	199	242	240	292	216	263	186	226	176	214	150	182
45	292	351	239	287	207	248	249	300	225	270	193	232	183	220	156	187
46	304	360	248	295	215	255	259	308	234	278	201	239	190	226	162	192
47	316	370	258	302	223	262	270	316	243	285	209	245	198	232	168	197
48	332	381	271	311	235	270	283	325	255	293	219	252	208	239	177	203
49	348	392	284	320	246	277	297	335	268	302	230	259	218	246	186	209
50	366	403	299	329	259	285	312	344	281	310	242	267	229	253	195	215
51	387	414	317	339	274	293	331	354	298	319	256	274	243	260	207	221
52	411	425	336	348	291	301	351	363	316	328	272	282	257	266	219	227
53	435	442	356	362	308	313	372	378	335	341	288	293	273	277	232	236
54	461	460	377	376	327	326	394	393	355	354	305	305	289	288	246	245
55	489	483	400	395	346	342	418	413	377	372	324	320	306	303	261	258
56	519	507	424	415	367	359	443	433	399	391	343	336	325	318	276	270
57	550	533	449	435	389	377	470	455	423	410	364	353	344	334	293	284
58	583	559	476	457	412	396	498	478	449	431	386	370	365	350	311	298
59	618	587	505	480	437	416	528	502	476	452	409	389	387	368	329	313
60	661	617	540	504	468	436	564	527	509	475	437	408	414	386	352	329
61	707	647	578	529	500	458	604	553	544	499	468	429	443	406	377	345
62	757	680	618	556	535	481	646	581	583	523	501	450	474	426	403	362
63	810	714	662	583	573	505	692	610	623	550	536	472	507	447	432	381
64	890	749	728	612	630	530	761	640	686	577	589	496	558	470	475	400

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.

\*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.

\*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 790, 791, 792, 795, 796

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII:***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	181	175	148	143	128	124	155	149	140	135	120	116	114	110	97	93
17	162	173	133	142	115	123	139	148	125	133	107	115	102	108	86	92
18	143	170	117	139	101	120	122	145	110	131	95	112	90	106	76	90
19	131	164	107	134	93	116	112	140	101	126	87	108	82	103	70	87
20	133	159	109	130	94	112	114	136	103	122	88	105	84	99	71	85
21	133	157	109	128	94	111	114	134	103	121	88	104	84	98	71	84
22	136	160	111	131	96	113	116	137	105	123	90	106	85	100	73	85
23	139	163	113	134	98	116	119	140	107	126	92	108	87	102	74	87
24	142	167	116	136	100	118	121	142	109	128	94	110	89	104	76	89
25	144	172	118	140	102	122	123	147	111	132	96	114	91	108	77	92
26	147	181	120	148	104	128	126	155	113	140	98	120	92	114	79	97
27	150	195	123	159	106	138	128	166	116	150	100	129	94	122	80	104
28	153	205	125	167	109	145	131	175	118	158	101	135	96	128	82	109
29	158	215	129	175	112	152	135	183	122	165	105	142	99	135	84	115
30	163	221	133	181	115	157	139	189	125	170	108	146	102	139	87	118
31	168	228	137	186	119	161	143	195	129	175	111	151	105	143	89	121
32	173	235	141	192	122	166	147	200	133	181	114	155	108	147	92	125
33	178	240	145	196	126	170	152	205	137	185	118	159	111	150	95	128
34	183	247	150	202	130	175	156	211	141	190	121	163	115	154	98	131
35	189	253	154	207	133	179	161	216	145	195	125	168	118	159	101	135
36	194	260	159	212	137	184	166	222	150	200	129	172	122	163	104	139
37	202	266	165	218	143	189	172	228	155	205	134	176	126	167	108	142
38	210	274	172	224	149	194	179	234	162	211	139	182	132	172	112	146
39	218	282	178	231	155	200	187	241	168	217	145	187	137	177	116	150
40	227	290	186	237	161	205	194	248	175	223	150	192	142	182	121	155
41	236	298	193	243	167	211	202	254	182	229	156	197	148	187	126	159
42	246	306	201	250	174	216	210	261	189	235	163	202	154	191	131	163
43	255	314	209	257	181	223	218	269	197	242	169	208	160	197	136	168
44	266	323	217	264	188	229	227	276	205	249	176	214	166	203	142	172
45	276	332	226	272	196	235	236	284	213	256	183	220	173	208	147	177
46	287	341	235	279	203	241	246	291	221	263	190	226	180	214	153	182
47	299	350	244	286	212	248	255	299	230	270	198	232	187	219	159	187
48	314	361	256	295	222	255	268	308	242	278	208	239	197	226	167	192
49	330	371	269	303	233	263	282	317	254	286	218	246	206	232	176	198
50	346	382	283	312	245	270	296	326	266	294	229	253	217	239	184	203
51	367	392	300	320	260	278	313	335	282	302	243	260	230	246	196	209
52	389	403	318	329	275	285	332	344	299	310	257	267	244	252	207	215
53	412	419	337	342	292	296	352	358	317	322	273	277	258	262	220	223
54	437	436	357	356	309	308	373	372	336	335	289	288	274	273	233	232
55	463	457	378	374	328	324	396	391	357	352	306	303	290	286	247	244
56	491	480	401	392	347	340	419	410	378	370	325	318	307	301	262	256
57	520	504	425	412	368	357	444	431	401	388	344	334	326	316	277	269
58	551	529	451	433	390	375	471	452	425	408	365	350	345	332	294	282
59	585	556	478	454	414	393	499	475	450	428	387	368	366	348	312	296
60	626	584	511	477	443	413	534	499	482	449	414	386	392	366	334	311
61	669	613	547	501	474	434	572	524	515	472	443	406	419	384	357	327
62	716	643	585	526	507	455	612	550	551	496	474	426	449	403	382	343
63	766	676	626	552	542	478	655	577	590	520	507	447	480	423	409	360
64	843	709	689	580	597	502	720	606	649	546	558	470	528	444	449	378

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.  
 \*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.  
 \*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 762

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	206	198	168	162	146	140	176	170	159	153	136	131	129	124	110	106
17	184	196	150	161	130	139	157	168	142	151	122	130	115	123	98	105
18	162	193	133	157	115	136	139	164	125	148	107	127	102	121	87	103
19	148	186	121	152	105	131	127	159	114	143	98	123	93	116	79	99
20	151	180	124	147	107	127	129	154	117	139	100	119	95	113	81	96
21	151	178	124	146	107	126	129	152	117	137	100	118	95	112	81	95
22	154	182	126	149	109	129	132	155	119	140	102	120	97	114	82	97
23	158	185	129	152	112	131	135	158	121	143	104	123	99	116	84	99
24	161	189	131	155	114	134	137	162	124	146	106	125	101	119	86	101
25	164	195	134	159	116	138	140	166	126	150	109	129	103	122	87	104
26	167	206	137	168	118	146	143	176	129	158	111	136	105	129	89	110
27	171	221	139	181	121	156	146	189	131	170	113	146	107	138	91	118
28	174	232	142	190	123	164	149	198	134	179	115	154	109	145	93	124
29	179	244	146	199	127	172	153	208	138	188	119	161	112	153	96	130
30	185	251	151	205	131	178	158	214	142	193	122	166	116	157	98	134
31	190	259	155	211	135	183	162	221	146	199	126	171	119	162	101	138
32	196	266	160	218	139	188	167	227	151	205	130	176	123	167	104	142
33	202	272	165	223	143	193	172	233	155	210	134	180	126	171	108	145
34	208	280	170	229	147	198	177	239	160	215	138	185	130	175	111	149
35	214	287	175	235	151	203	183	245	165	221	142	190	134	180	114	153
36	220	295	180	241	156	209	188	252	170	227	146	195	138	185	118	157
37	229	302	187	247	162	214	196	258	176	233	152	200	144	189	122	161
38	238	311	195	254	169	220	204	266	183	240	158	206	149	195	127	166
39	248	320	202	262	175	227	212	273	191	246	164	212	155	200	132	171
40	258	329	211	269	182	233	220	281	198	253	171	218	161	206	137	175
41	268	338	219	276	190	239	229	289	206	260	177	224	168	212	143	180
42	279	347	228	283	197	245	238	296	215	267	184	229	175	217	149	185
43	290	357	237	292	205	253	248	305	223	275	192	236	182	224	155	190
44	301	367	246	300	213	260	258	313	232	283	200	243	189	230	161	196
45	314	377	256	308	222	267	268	322	241	290	208	250	196	236	167	201
46	326	387	266	316	231	274	279	331	251	298	216	256	204	242	174	206
47	339	397	277	325	240	281	290	339	261	306	224	263	212	249	181	212
48	356	409	291	334	252	290	304	349	274	315	236	271	223	256	190	218
49	374	421	306	344	265	298	319	360	288	324	247	279	234	264	199	224
50	393	433	321	354	278	306	335	370	302	333	260	287	246	271	209	231
51	416	445	340	364	295	315	355	380	320	343	275	294	261	279	222	237
52	441	457	360	373	312	323	377	390	340	352	292	302	276	286	235	244
53	468	475	382	388	331	336	399	406	360	366	309	315	293	298	249	253
54	496	494	405	404	351	350	423	422	382	381	328	327	310	310	264	263
55	525	519	429	424	372	367	449	443	405	400	348	343	329	325	280	277
56	557	545	455	445	394	386	476	465	429	420	369	361	349	341	297	290
57	590	572	482	467	418	405	504	489	455	441	391	379	370	358	315	305
58	626	601	511	491	443	425	535	513	482	463	414	398	392	376	334	320
59	663	631	542	515	469	446	567	539	511	486	439	417	415	395	354	336
60	710	662	580	541	502	469	606	566	546	510	470	438	445	415	378	353
61	759	695	621	568	537	492	649	594	585	535	503	460	476	436	405	371
62	813	730	664	597	575	517	694	624	626	562	538	483	509	457	433	389
63	869	767	710	626	615	543	743	655	669	590	575	507	545	480	464	409
64	956	805	781	658	677	570	817	688	736	620	633	533	599	504	510	429

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.  
 \*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.  
 \*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 760, 761

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII:***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	212	204	173	167	150	145	181	175	163	157	140	135	133	128	113	109
17	190	202	155	165	134	143	162	173	146	156	125	134	119	127	101	108
18	167	198	137	162	118	140	143	169	129	153	111	131	105	124	89	106
19	153	191	125	156	108	135	131	163	118	147	101	127	96	120	82	102
20	156	185	127	152	110	131	133	158	120	143	103	123	98	116	83	99
21	156	184	127	150	110	130	133	157	120	141	103	122	98	115	83	98
22	159	187	130	153	113	133	136	160	123	144	105	124	100	117	85	100
23	162	191	133	156	115	135	139	163	125	147	107	126	102	120	87	102
24	166	195	135	159	117	138	141	166	127	150	110	129	104	122	88	104
25	169	201	138	164	120	142	144	171	130	155	112	133	106	126	90	107
26	172	212	141	173	122	150	147	181	133	163	114	140	108	133	92	113
27	176	228	144	186	124	161	150	194	135	175	116	151	110	143	94	121
28	179	239	146	195	127	169	153	204	138	184	119	158	112	150	96	127
29	185	251	151	205	131	178	158	214	142	193	122	166	116	157	98	134
30	190	259	155	211	135	183	162	221	146	199	126	171	119	162	101	138
31	196	266	160	218	139	188	167	227	151	205	130	176	123	167	104	142
32	202	274	165	224	143	194	172	234	155	211	134	182	126	172	108	146
33	208	280	170	229	147	199	177	240	160	216	138	186	130	176	111	150
34	214	288	175	236	151	204	183	246	165	222	142	191	134	181	114	154
35	220	296	180	242	156	209	188	253	170	228	146	196	138	185	118	158
36	227	304	185	248	161	215	194	259	175	234	150	201	142	190	121	162
37	236	311	193	254	167	220	202	266	182	240	156	206	148	195	126	166
38	245	321	201	262	174	227	210	274	189	247	162	212	154	201	131	171
39	255	330	209	269	181	233	218	282	197	254	169	218	160	207	136	176
40	265	339	217	277	188	240	227	289	204	261	176	224	166	212	142	181
41	276	348	226	284	195	246	236	297	213	268	183	230	173	218	147	186
42	287	357	235	292	203	253	245	305	221	275	190	236	180	224	153	190
43	299	367	244	300	211	260	255	314	230	283	198	243	187	230	159	196
44	311	378	254	309	220	267	265	323	239	291	206	250	195	237	166	201
45	323	388	264	317	229	275	276	332	249	299	214	257	202	243	172	207
46	336	399	274	326	238	282	287	341	259	307	222	264	210	250	179	213
47	349	409	285	334	247	290	298	349	269	315	231	271	219	256	186	218
48	367	421	300	344	260	298	313	360	282	324	243	279	230	264	196	225
49	385	434	315	354	273	307	329	370	297	334	255	287	241	272	205	231
50	404	446	330	364	286	316	345	381	311	343	268	295	253	279	216	238
51	429	458	350	374	303	324	366	391	330	353	284	303	268	287	229	244
52	454	471	371	385	322	333	388	402	350	362	301	311	285	295	242	251
53	482	489	394	400	341	346	411	418	371	377	319	324	302	307	257	261
54	510	509	417	416	361	360	436	435	393	392	338	337	320	319	272	271
55	541	534	442	437	383	378	462	457	417	412	358	354	339	335	289	285
56	574	561	469	459	406	397	490	479	442	432	380	371	359	352	306	299
57	608	589	497	481	430	417	519	503	468	454	402	390	381	369	324	314
58	644	619	527	506	456	438	551	528	496	476	427	409	404	388	344	330
59	683	650	558	531	484	460	584	555	526	500	452	430	428	407	364	346
60	731	682	597	557	517	483	624	583	563	525	484	451	458	427	390	364
61	782	716	639	585	554	507	668	612	602	551	518	474	490	449	417	382
62	837	752	684	614	592	532	715	642	644	579	554	498	524	471	446	401
63	895	790	732	645	634	559	765	674	690	608	593	523	561	495	477	421
64	985	829	805	677	697	587	841	708	759	638	652	549	617	519	525	442

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.  
 \*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.  
 \*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Individual Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 763, 764, 768

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII:***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	228	220	187	180	162	156	195	188	176	169	151	146	143	138	122	117
17	204	218	167	174	144	154	174	186	157	168	135	144	128	136	109	116
18	180	214	147	174	127	151	154	182	139	164	119	141	113	134	96	114
19	165	206	135	168	117	146	141	176	127	159	109	136	103	129	88	110
20	168	200	137	163	119	141	143	171	129	154	111	132	105	125	90	106
21	168	198	137	162	119	140	143	169	129	152	111	131	105	124	90	105
22	171	202	140	165	121	143	146	172	132	155	113	133	107	126	91	108
23	175	206	143	168	124	146	149	176	135	158	116	136	109	129	93	110
24	178	210	146	171	126	149	152	179	137	162	118	139	112	131	95	112
25	182	216	149	177	129	153	155	185	140	166	120	143	114	135	97	115
26	185	228	152	186	131	161	158	195	143	176	123	151	116	143	99	122
27	189	245	155	200	134	173	162	209	146	189	125	162	118	154	101	131
28	193	257	158	210	137	182	165	220	149	198	128	170	121	161	103	137
29	199	270	162	221	141	191	170	231	153	208	132	179	124	169	106	144
30	205	278	167	227	145	197	175	238	158	214	135	184	128	174	109	148
31	211	287	172	234	149	203	180	245	162	221	140	190	132	180	112	153
32	217	295	177	241	154	209	186	252	167	227	144	195	136	185	116	157
33	224	302	183	247	158	214	191	258	172	233	148	200	140	189	119	161
34	230	310	188	254	163	220	197	265	177	239	152	205	144	194	123	165
35	237	319	194	260	168	226	203	272	183	245	157	211	149	200	127	170
36	244	327	200	267	173	231	209	279	188	252	162	216	153	205	130	174
37	254	335	208	274	180	237	217	286	196	258	168	222	159	210	135	179
38	264	345	216	282	187	244	226	295	203	266	175	228	166	216	141	184
39	275	355	225	290	194	251	235	303	212	273	182	235	172	222	147	189
40	286	365	234	298	202	258	244	312	220	281	189	241	179	229	152	195
41	297	375	243	306	210	265	254	320	229	288	197	248	186	235	158	200
42	309	384	253	314	219	272	264	328	238	296	205	254	194	241	165	205
43	321	396	263	323	228	280	275	338	248	305	213	262	201	248	171	211
44	334	407	273	332	237	288	286	348	257	313	221	269	209	255	178	217
45	348	418	284	342	246	296	297	357	268	322	230	277	218	262	185	223
46	362	429	295	351	256	304	309	367	278	331	239	284	227	269	193	229
47	376	440	307	360	266	312	321	376	290	339	249	292	236	276	201	235
48	395	454	323	371	279	321	337	388	304	349	261	300	247	284	211	242
49	415	467	339	382	293	330	354	399	319	360	274	309	260	293	221	249
50	435	480	356	392	308	340	372	410	335	370	288	318	273	301	232	256
51	461	493	377	403	327	349	394	421	355	380	305	327	289	309	246	263
52	489	507	400	414	346	359	418	433	377	390	324	335	306	317	261	270
53	519	527	424	431	367	373	443	450	399	406	343	349	325	330	276	281
54	550	548	449	448	389	388	470	468	423	422	364	363	344	343	293	292
55	583	575	476	470	412	407	498	492	449	443	386	381	365	360	311	307
56	618	604	505	494	437	428	528	516	476	465	409	400	387	378	329	322
57	655	634	535	518	463	449	559	542	504	489	433	420	410	397	349	338
58	694	666	567	544	491	471	593	569	534	513	459	441	435	417	370	355
59	736	699	601	572	521	495	628	597	566	539	487	463	461	438	392	373
60	787	734	643	600	557	520	672	627	606	566	521	486	493	460	420	392
61	842	771	688	630	596	546	719	659	648	594	557	510	528	483	449	411
62	901	810	736	662	638	573	770	692	694	623	596	536	564	507	480	432
63	964	850	788	695	682	602	824	726	742	655	638	563	604	533	514	453
64	1,061	893	867	729	751	632	906	763	817	687	702	591	664	559	565	476

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.  
 \*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.  
 \*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 783, 784, 785, 788

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII:***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	142	137	114	110	96	93	119	115	106	102	90	87	83	80	68	65
17	127	136	102	109	86	92	107	114	95	101	80	86	74	79	61	65
18	112	133	90	107	76	90	94	112	84	99	71	84	66	78	53	63
19	103	128	82	103	70	87	86	108	76	96	65	81	60	75	49	61
20	105	124	84	100	71	84	88	104	78	93	66	79	61	73	50	59
21	105	123	84	99	71	84	88	103	78	92	66	78	61	72	50	59
22	107	126	86	101	72	85	90	105	80	94	67	79	62	74	51	60
23	109	128	87	103	74	87	91	107	81	96	69	81	64	75	52	61
24	111	131	89	105	75	89	93	110	83	97	70	82	65	76	53	62
25	113	135	91	108	77	91	95	113	84	100	71	85	66	79	54	64
26	115	142	93	114	78	96	97	119	86	106	73	90	68	83	55	68
27	118	153	95	123	80	104	99	128	88	114	74	96	69	89	56	73
28	120	160	96	129	82	109	101	134	90	120	76	101	70	94	57	76
29	124	168	99	135	84	114	104	141	92	126	78	106	72	99	59	80
30	127	173	102	139	86	118	107	145	95	129	80	109	75	101	61	83
31	131	179	105	143	89	121	110	150	98	133	83	113	77	105	63	85
32	135	184	109	148	92	125	113	154	101	137	85	116	79	108	64	88
33	139	188	112	151	94	128	117	158	104	140	88	119	82	110	66	90
34	143	193	115	155	97	131	120	162	107	144	91	122	84	113	68	92
35	148	198	119	159	100	135	124	167	110	148	93	125	87	116	70	95
36	152	204	122	163	103	138	128	171	114	152	96	129	89	119	73	97
37	158	209	127	168	107	142	133	175	118	156	100	132	93	122	75	100
38	165	215	132	172	112	146	138	180	123	160	104	136	96	126	78	102
39	171	221	137	177	116	150	144	185	128	165	108	140	100	129	82	105
40	178	227	143	182	121	154	149	191	133	169	112	143	104	133	85	108
41	185	233	149	187	126	158	155	196	138	174	117	147	108	137	88	111
42	192	239	155	192	131	162	162	201	144	179	122	151	113	140	92	114
43	200	246	161	198	136	167	168	207	149	184	126	156	117	144	95	117
44	208	253	167	203	141	172	175	213	155	189	131	160	122	148	99	121
45	217	260	174	209	147	177	182	218	161	194	137	164	127	152	103	124
46	225	267	181	215	153	181	189	224	168	199	142	169	132	156	107	127
47	234	274	188	220	159	186	197	230	175	205	148	173	137	161	112	131
48	246	283	197	227	167	192	206	237	183	211	155	178	144	165	117	135
49	258	291	207	233	175	197	217	244	193	217	163	184	151	170	123	139
50	271	299	218	240	184	203	228	251	202	223	171	189	159	175	129	143
51	287	307	231	247	195	208	241	258	214	229	181	194	168	180	137	146
52	305	316	245	253	207	214	256	265	227	235	192	199	178	185	145	150
53	323	328	259	263	219	223	271	275	241	245	204	207	189	192	154	156
54	342	341	275	274	232	232	287	286	255	255	216	215	200	200	163	163
55	363	358	291	288	246	243	304	301	271	267	229	226	212	210	173	171
56	385	376	309	302	261	255	323	316	287	281	243	238	225	220	183	179
57	408	395	327	317	277	268	342	332	304	295	257	249	239	231	194	188
58	432	415	347	333	293	281	363	348	322	309	273	262	253	243	206	198
59	458	436	368	350	311	295	384	365	342	325	289	275	268	255	218	208
60	490	457	393	367	332	310	411	384	366	341	309	289	287	268	234	218
61	524	480	421	385	356	326	440	403	391	358	331	303	307	281	250	229
62	561	504	450	405	381	342	471	423	418	376	354	318	329	295	267	240
63	600	529	482	425	407	359	504	444	448	395	379	334	352	310	286	252
64	660	556	530	446	448	377	554	466	493	415	417	351	387	325	315	265
per child/ dependent	115		93		78		97		86		73		67		55	

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.  
 \*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.  
 \*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 798, 799, 885

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII:***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	141	136	113	109	95	92	118	114	105	101	89	86	82	79	67	65
17	126	134	101	108	85	91	106	113	94	100	79	85	74	79	60	64
18	111	132	89	106	75	89	93	110	83	98	70	83	65	77	53	63
19	102	127	81	102	69	86	85	106	76	95	64	80	59	74	48	60
20	104	123	83	99	70	84	87	103	77	92	65	78	61	72	49	59
21	104	122	83	98	70	83	87	102	77	91	65	77	61	71	49	58
22	106	124	85	100	72	84	89	104	79	93	67	78	62	73	50	59
23	108	127	86	102	73	86	90	106	80	95	68	80	63	74	51	60
24	110	129	88	104	75	88	92	109	82	96	69	82	64	76	52	62
25	112	133	90	107	76	90	94	112	84	99	71	84	66	78	53	63
26	114	141	92	113	78	95	96	118	85	105	72	89	67	82	54	67
27	117	151	94	121	79	102	98	127	87	113	74	95	68	88	56	72
28	119	159	95	127	81	108	100	133	89	118	75	100	70	93	57	76
29	122	167	98	134	83	113	103	140	91	124	77	105	72	98	58	79
30	126	172	101	138	86	116	106	144	94	128	80	108	74	100	60	82
31	130	177	104	142	88	120	109	148	97	132	82	112	76	103	62	84
32	134	182	107	146	91	123	112	153	100	136	84	115	78	107	64	87
33	138	186	111	149	94	126	116	156	103	139	87	118	81	109	66	89
34	142	191	114	154	96	130	119	160	106	143	90	121	83	112	68	91
35	146	196	117	158	99	133	123	165	109	146	92	124	86	115	70	94
36	151	202	121	162	102	137	126	169	112	150	95	127	88	118	72	96
37	157	207	126	166	106	140	131	173	117	154	99	130	92	121	75	98
38	163	213	131	171	110	144	137	178	121	159	103	134	95	125	78	101
39	169	219	136	176	115	148	142	184	126	163	107	138	99	128	81	104
40	176	225	141	180	119	153	148	189	131	168	111	142	103	132	84	107
41	183	231	147	185	124	157	154	194	137	172	116	146	107	135	87	110
42	191	237	153	190	129	161	160	199	142	177	120	150	112	139	91	113
43	198	244	159	196	134	165	166	205	148	182	125	154	116	143	94	116
44	206	251	165	201	140	170	173	210	154	187	130	158	121	147	98	120
45	214	258	172	207	145	175	180	216	160	192	135	163	125	151	102	123
46	223	265	179	212	151	179	187	222	166	197	141	167	130	155	106	126
47	232	271	186	218	157	184	195	228	173	202	146	171	136	159	110	129
48	243	280	195	224	165	190	204	235	182	209	154	177	142	164	116	133
49	256	288	205	231	173	195	214	242	191	215	161	182	150	168	122	137
50	268	296	215	238	182	201	225	248	200	221	169	187	157	173	128	141
51	284	304	228	244	193	206	239	255	212	227	180	192	167	178	136	145
52	302	312	242	251	205	212	253	262	225	233	190	197	177	183	144	149
53	320	325	257	261	217	220	268	273	238	242	202	205	187	190	152	155
54	339	338	272	271	230	229	284	283	253	252	214	213	198	198	161	161
55	359	355	288	285	244	241	301	298	268	265	227	224	210	208	171	169
56	381	372	306	299	258	253	319	312	284	278	240	235	223	218	181	178
57	403	391	324	314	274	265	339	328	301	292	255	247	236	229	192	186
58	428	411	343	330	290	279	359	345	319	306	270	259	250	240	204	196
59	453	431	364	346	308	292	380	362	338	322	286	272	265	252	216	205
60	485	453	389	363	329	307	407	380	362	338	306	286	284	265	231	216
61	519	475	417	381	352	322	436	399	387	354	328	300	304	278	247	227
62	555	499	446	401	377	339	466	419	414	372	351	315	325	292	265	238
63	594	524	477	421	403	355	499	440	443	391	375	331	348	307	283	250
64	654	550	525	442	443	373	549	462	488	410	413	347	383	322	312	262
per child/ dependent	114		92		77		96		85		72		67		54	

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.

\*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.

\*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.





# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 766, 767

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII:***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	136	132	110	106	93	89	114	110	102	98	86	83	80	77	65	63
17	122	130	98	105	83	88	102	109	91	97	77	82	71	76	58	62
18	108	128	86	102	73	87	90	107	80	95	68	81	63	75	51	61
19	98	123	79	99	67	83	83	103	73	92	62	78	58	72	47	59
20	100	119	81	96	68	81	84	100	75	89	63	75	59	70	48	57
21	100	118	81	95	68	80	84	99	75	88	63	75	59	69	48	56
22	102	121	82	97	69	82	86	101	76	90	65	76	60	71	49	57
23	104	123	84	99	71	83	88	103	78	92	66	78	61	72	50	59
24	107	125	86	101	72	85	89	105	79	94	67	79	62	73	51	60
25	109	129	87	104	74	88	91	108	81	96	69	82	64	76	52	62
26	111	136	89	109	75	92	93	114	83	102	70	86	65	80	53	65
27	113	147	91	118	77	99	95	123	84	109	71	92	66	86	54	70
28	115	154	93	123	78	104	97	129	86	115	73	97	68	90	55	73
29	119	162	95	130	81	110	100	136	89	120	75	102	70	95	57	77
30	122	166	98	134	83	113	103	140	91	124	77	105	72	97	58	79
31	126	171	101	138	85	116	106	144	94	128	80	108	74	100	60	82
32	130	177	104	142	88	120	109	148	97	132	82	111	76	103	62	84
33	134	181	107	145	91	122	112	151	100	135	84	114	78	106	64	86
34	138	185	111	149	93	126	116	156	103	138	87	117	81	109	66	88
35	142	190	114	153	96	129	119	160	106	142	90	120	83	112	68	91
36	146	195	117	157	99	133	123	164	109	146	92	123	86	114	70	93
37	152	200	122	161	103	136	127	168	113	149	96	126	89	117	72	96
38	158	206	127	166	107	140	133	173	118	154	100	130	92	121	75	98
39	164	212	132	170	111	144	138	178	123	158	104	134	96	124	78	101
40	171	218	137	175	116	148	143	183	127	163	108	138	100	128	81	104
41	178	224	143	180	121	152	149	188	133	167	112	141	104	131	85	107
42	185	230	148	184	125	156	155	193	138	171	117	145	108	135	88	110
43	192	237	154	190	130	160	161	198	143	176	121	149	113	138	92	113
44	200	243	160	195	136	165	168	204	149	181	126	154	117	142	95	116
45	208	250	167	201	141	170	174	210	155	186	131	158	122	146	99	119
46	216	257	173	206	147	174	181	215	161	191	136	162	127	150	103	122
47	225	263	180	211	153	179	189	221	168	196	142	166	132	154	107	125
48	236	271	189	218	160	184	198	228	176	202	149	171	138	159	113	129
49	248	279	199	224	168	189	208	234	185	208	156	176	145	163	118	133
50	260	287	209	230	177	195	218	241	194	214	164	181	152	168	124	137
51	276	295	221	237	187	200	231	247	206	220	174	186	161	173	131	141
52	292	303	235	243	198	205	245	254	218	226	185	191	171	177	139	144
53	310	315	249	253	210	214	260	264	231	235	196	199	181	184	148	150
54	329	328	264	263	223	222	276	275	245	244	207	207	192	192	157	156
55	348	344	280	276	236	233	292	289	260	257	220	217	204	201	166	164
56	369	361	296	290	250	245	310	303	275	269	233	228	216	211	176	172
57	391	379	314	304	265	257	328	318	292	283	247	239	229	222	187	181
58	415	398	333	320	281	270	348	334	309	297	262	251	243	233	198	190
59	440	418	353	336	298	284	369	351	328	312	278	264	257	245	210	199
60	470	439	378	352	319	298	395	368	351	327	297	277	275	257	224	209
61	503	461	404	370	341	313	422	387	375	344	318	291	295	270	240	220
62	539	484	432	388	365	328	452	406	402	361	340	306	315	283	257	231
63	576	508	463	408	391	345	484	426	430	379	364	321	337	298	275	242
64	634	534	509	428	430	362	532	448	473	398	400	337	371	312	302	254
per child/ dependent	111		89		75		93		83		70		65		53	

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.  
 \*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.  
 \*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 779, 780, 781, 782

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	152	147	122	118	103	100	128	123	114	109	96	93	89	86	73	70
17	136	145	109	117	92	99	114	122	102	108	86	92	80	85	65	69
18	120	142	96	114	81	97	101	120	90	106	76	90	70	83	57	68
19	110	137	88	110	75	93	92	115	82	102	69	87	64	80	52	65
20	112	133	90	107	76	90	94	112	84	99	71	84	66	78	53	63
21	112	132	90	106	76	89	94	111	84	98	71	83	66	77	53	63
22	114	135	92	108	78	91	96	113	85	100	72	85	67	79	54	64
23	117	137	94	110	79	93	98	115	87	102	74	87	68	80	56	65
24	119	140	95	112	81	95	100	117	89	104	75	88	70	82	57	67
25	121	144	97	116	82	98	102	121	90	108	77	91	71	84	58	69
26	124	152	99	122	84	103	104	128	92	113	78	96	72	89	59	72
27	126	163	101	131	86	111	106	137	94	122	80	103	74	96	60	78
28	129	172	103	138	87	116	108	144	96	128	81	108	75	100	61	82
29	133	180	106	145	90	122	111	151	99	134	84	114	78	106	63	86
30	137	186	110	149	93	126	115	156	102	138	86	117	80	109	65	88
31	141	191	113	153	95	130	118	160	105	143	89	121	82	112	67	91
32	145	197	116	158	98	134	122	165	108	147	91	124	85	115	69	94
33	149	201	120	162	101	137	125	169	111	150	94	127	87	118	71	96
34	154	207	123	166	104	140	129	174	115	154	97	131	90	121	73	99
35	158	213	127	171	107	144	133	178	118	158	100	134	93	124	75	101
36	163	218	131	175	111	148	137	183	122	163	103	138	95	128	78	104
37	169	224	136	179	115	152	142	188	126	167	107	141	99	131	81	107
38	176	230	141	185	120	156	148	193	131	172	111	145	103	135	84	110
39	183	237	147	190	124	161	154	199	137	177	116	149	107	139	87	113
40	191	243	153	195	129	165	160	204	142	181	120	154	112	142	91	116
41	198	250	159	201	134	170	166	210	148	186	125	158	116	146	94	119
42	206	256	165	206	140	174	173	215	154	191	130	162	121	150	98	122
43	214	264	172	212	145	179	180	221	160	197	135	167	126	155	102	126
44	223	271	179	218	151	184	187	228	166	202	141	171	131	159	106	129
45	232	279	186	224	157	189	195	234	173	208	146	176	136	163	111	133
46	241	286	194	230	164	194	202	240	180	214	152	181	141	168	115	136
47	251	294	201	236	170	199	210	247	187	219	158	185	147	172	120	140
48	263	303	211	243	179	205	221	254	196	226	166	191	154	177	126	144
49	277	311	222	250	188	211	232	261	206	232	175	197	162	182	132	148
50	290	320	233	257	197	217	244	269	217	239	183	202	170	187	138	153
51	308	329	247	264	209	223	258	276	230	245	194	208	180	193	147	157
52	326	338	262	271	221	229	274	284	243	252	206	213	191	198	156	161
53	346	351	278	282	235	238	290	295	258	262	218	222	202	206	165	168
54	367	366	294	293	249	248	308	307	273	273	231	231	215	214	175	174
55	389	384	312	308	264	260	326	322	290	286	245	242	227	225	185	183
56	412	403	331	323	279	273	346	338	307	301	260	254	241	236	196	192
57	437	423	350	340	296	287	366	355	326	316	276	267	256	248	208	202
58	463	444	371	357	314	301	388	373	345	331	292	280	271	260	221	212
59	491	466	394	374	333	316	412	391	366	348	310	294	287	273	234	222
60	525	490	421	393	356	332	440	411	391	365	331	309	307	287	250	233
61	562	514	451	413	381	349	471	432	419	384	355	325	329	301	268	245
62	601	540	482	433	408	366	504	453	448	403	379	341	352	316	286	257
63	643	567	516	455	436	385	540	476	480	423	406	358	376	332	307	270
64	707	595	568	478	480	404	594	500	528	444	447	376	414	349	337	284
<b>per child/ dependent</b>	123		99		84		104		92		78		72		59	

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.  
 \*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.  
 \*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 757

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII:***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	155	149	124	120	105	101	130	125	115	111	98	94	91	87	74	71
17	138	148	111	119	94	100	116	124	103	110	87	93	81	86	66	70
18	122	145	98	116	83	98	102	122	91	108	77	91	71	85	58	69
19	112	140	90	112	76	95	94	117	83	104	70	88	65	82	53	67
20	114	135	91	109	77	92	96	114	85	101	72	85	67	79	54	65
21	114	134	91	108	77	91	96	113	85	100	72	85	67	78	54	64
22	116	137	93	110	79	93	97	115	87	102	73	86	68	80	55	65
23	118	139	95	112	80	95	99	117	88	104	75	88	69	82	56	66
24	121	142	97	114	82	97	101	119	90	106	76	90	71	83	58	68
25	123	147	99	118	84	99	103	123	92	109	78	93	72	86	59	70
26	126	155	101	124	85	105	106	130	94	115	79	98	74	91	60	74
27	128	166	103	133	87	113	108	139	96	124	81	105	75	97	61	79
28	131	175	105	140	89	118	110	146	98	130	83	110	77	102	62	83
29	135	183	108	147	91	124	113	154	101	137	85	116	79	107	64	87
30	139	189	111	151	94	128	116	158	104	141	88	119	81	110	66	90
31	143	194	115	156	97	132	120	163	107	145	90	123	84	114	68	93
32	147	200	118	161	100	136	124	168	110	149	93	126	86	117	70	95
33	152	205	122	164	103	139	127	172	113	153	96	129	89	120	72	98
34	156	210	125	169	106	143	131	177	117	157	99	133	91	123	74	100
35	161	216	129	173	109	147	135	181	120	161	102	136	94	126	77	103
36	166	222	133	178	112	150	139	186	124	165	105	140	97	130	79	106
37	172	227	138	182	117	154	145	191	128	170	109	143	101	133	82	108
38	179	234	144	188	122	159	150	196	134	175	113	148	105	137	85	112
39	186	241	150	193	126	163	156	202	139	179	118	152	109	141	89	115
40	194	247	156	199	131	168	163	208	145	184	122	156	113	145	92	118
41	202	254	162	204	137	172	169	213	150	189	127	160	118	149	96	121
42	210	261	168	209	142	177	176	219	156	194	132	165	123	153	100	124
43	218	268	175	215	148	182	183	225	163	200	138	169	128	157	104	128
44	227	276	182	221	154	187	190	232	169	206	143	174	133	162	108	132
45	236	283	189	228	160	192	198	238	176	211	149	179	138	166	112	135
46	245	291	197	234	166	197	206	244	183	217	155	184	144	170	117	139
47	255	299	205	240	173	203	214	251	190	223	161	189	149	175	122	142
48	268	308	215	247	182	209	225	258	200	229	169	194	157	180	128	147
49	281	317	226	254	191	215	236	266	210	236	177	200	165	185	134	151
50	295	326	237	261	200	221	248	273	220	243	186	206	173	191	141	155
51	313	335	251	269	212	227	263	281	233	250	198	211	183	196	149	159
52	332	344	266	276	225	233	278	288	247	256	209	217	194	201	158	164
53	352	357	282	287	239	242	295	300	262	266	222	226	206	209	168	170
54	373	372	299	298	253	252	313	312	278	277	235	235	218	218	178	177
55	395	390	317	313	268	265	332	327	295	291	249	246	231	228	188	186
56	419	410	336	329	284	278	351	344	312	306	264	259	245	240	200	195
57	444	430	356	345	301	292	372	361	331	321	280	272	260	252	212	205
58	471	452	378	363	319	306	395	379	351	337	297	285	275	264	224	215
59	499	474	400	381	338	322	419	398	372	354	315	299	292	278	238	226
60	534	498	428	400	362	338	448	418	398	371	337	314	312	292	254	237
61	571	523	458	420	387	355	479	439	426	390	360	330	334	306	272	249
62	611	549	490	441	414	372	513	461	456	409	386	347	358	321	291	262
63	654	576	525	463	443	391	549	484	488	430	413	364	383	337	312	275
64	719	605	577	486	488	411	603	508	536	451	454	382	421	354	343	289
per child/ dependent	126		101		85		105		94		79		73		60	

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.  
 \*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.  
 \*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 733, 765, 778, 787, 789

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII:***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	157	151	126	121	106	103	132	127	117	113	99	95	92	89	75	72
17	140	150	113	120	95	102	118	126	105	112	89	95	82	88	67	71
18	124	147	99	118	84	100	104	123	92	109	78	93	72	86	59	70
19	113	141	91	114	77	96	95	119	84	106	71	89	66	83	54	67
20	115	137	93	110	78	93	97	115	86	102	73	87	68	80	55	65
21	115	136	93	109	78	92	97	114	86	101	73	86	68	80	55	65
22	118	139	95	111	80	94	99	116	88	103	74	87	69	81	56	66
23	120	141	96	113	81	96	101	119	90	105	76	89	70	83	57	67
24	122	144	98	116	83	98	103	121	91	108	77	91	72	84	58	69
25	125	149	100	119	85	101	105	125	93	111	79	94	73	87	60	71
26	127	157	102	126	86	106	107	131	95	117	80	99	75	92	61	75
27	130	168	104	135	88	114	109	141	97	126	82	106	76	99	62	80
28	133	177	106	142	90	120	111	148	99	132	84	112	78	104	63	84
29	137	186	110	149	93	126	115	156	102	138	86	117	80	109	65	89
30	141	191	113	154	95	130	118	161	105	143	89	121	82	112	67	91
31	145	197	116	158	98	134	122	165	108	147	91	124	85	115	69	94
32	149	203	120	163	101	138	125	170	111	151	94	128	87	119	71	97
33	154	208	123	167	104	141	129	174	115	155	97	131	90	121	73	99
34	158	213	127	171	107	145	133	179	118	159	100	135	93	125	75	102
35	163	219	131	176	111	149	137	184	122	163	103	138	95	128	78	104
36	168	225	135	180	114	152	141	189	125	168	106	142	98	132	80	107
37	175	230	140	185	118	156	147	193	130	172	110	145	102	135	83	110
38	182	237	146	190	123	161	152	199	135	177	115	150	106	139	87	113
39	189	244	152	196	128	165	158	205	141	182	119	154	111	143	90	116
40	196	251	158	201	133	170	165	210	146	187	124	158	115	147	94	119
41	204	257	164	207	139	175	171	216	152	192	129	163	120	151	97	123
42	212	264	171	212	144	179	178	222	158	197	134	167	124	155	101	126
43	221	272	177	218	150	184	185	228	165	203	139	172	129	159	105	130
44	230	280	184	224	156	190	193	235	171	209	145	177	135	164	110	133
45	239	287	192	231	162	195	201	241	178	214	151	181	140	168	114	137
46	249	295	199	237	169	200	209	248	185	220	157	186	145	173	118	141
47	258	303	207	243	175	205	217	254	193	226	163	191	151	177	123	144
48	271	312	218	250	184	211	228	262	202	233	171	197	159	183	129	149
49	285	321	229	258	193	218	239	269	213	239	180	203	167	188	136	153
50	299	330	240	265	203	224	251	277	223	246	189	208	175	193	143	157
51	317	339	255	272	215	230	266	285	237	253	200	214	186	199	151	162
52	336	348	270	279	228	236	282	292	251	260	212	220	197	204	160	166
53	356	362	286	291	242	246	299	304	266	270	225	229	209	212	170	173
54	378	377	303	302	256	255	317	316	282	281	238	238	221	220	180	180
55	400	395	321	317	272	268	336	332	299	295	253	250	234	232	191	188
56	424	415	341	333	288	282	356	348	317	310	268	262	248	243	202	198
57	450	436	361	350	305	296	378	366	336	325	284	275	263	255	214	208
58	477	458	383	367	323	311	400	384	356	341	301	289	279	268	227	218
59	505	481	406	386	343	326	424	403	377	358	319	303	296	281	241	229
60	541	505	434	405	367	342	454	423	403	376	341	319	317	295	258	241
61	579	530	464	425	393	359	486	445	432	395	365	335	339	310	276	253
62	619	556	497	447	420	377	520	467	462	415	391	351	363	326	295	265
63	663	584	532	469	449	396	556	490	494	436	418	369	388	342	316	278
64	729	613	585	492	494	416	612	515	544	458	460	387	427	359	347	292
<b>per child/ dependent</b>	127		102		86		107		95		80		74		61	

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.  
 \*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.  
 \*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 769, 793, 794, 797

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII:***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	162	157	130	126	110	106	136	131	121	117	102	99	95	92	77	75
17	145	155	117	124	98	105	122	130	108	116	92	98	85	91	69	74
18	128	152	103	122	87	103	107	127	95	113	81	96	75	89	61	72
19	117	146	94	118	79	99	98	123	87	109	74	92	69	86	56	70
20	119	142	96	114	81	96	100	119	89	106	75	90	70	83	57	68
21	119	141	96	113	81	95	100	118	89	105	75	89	70	82	57	67
22	122	143	98	115	83	97	102	120	91	107	77	91	71	84	58	68
23	124	146	100	117	84	99	104	123	93	109	78	92	73	86	59	70
24	127	149	102	120	86	101	106	125	95	111	80	94	74	87	60	71
25	129	154	104	123	88	104	109	129	96	115	82	97	76	90	62	73
26	132	162	106	130	89	110	111	136	98	121	83	102	77	95	63	77
27	135	174	108	140	91	118	113	146	100	130	85	110	79	102	64	83
28	137	183	110	147	93	124	115	154	102	137	87	116	80	107	65	87
29	141	192	113	154	96	130	119	161	105	143	89	121	83	113	67	92
30	146	198	117	159	99	134	122	166	109	148	92	125	85	116	69	94
31	150	204	120	164	102	138	126	171	112	152	95	129	88	119	71	97
32	154	210	124	169	105	142	130	176	115	157	97	133	90	123	74	100
33	159	215	128	172	108	146	133	180	119	160	100	136	93	126	76	102
34	164	221	132	177	111	150	137	185	122	165	103	139	96	129	78	105
35	169	227	135	182	114	154	142	190	126	169	107	143	99	133	80	108
36	174	233	140	187	118	158	146	195	130	173	110	147	102	136	83	111
37	181	238	145	191	123	162	152	200	135	178	114	151	106	140	86	114
38	188	245	151	197	127	166	158	206	140	183	119	155	110	144	90	117
39	195	252	157	203	133	171	164	212	146	188	123	159	114	148	93	120
40	203	259	163	208	138	176	171	218	152	193	128	164	119	152	97	124
41	211	266	170	214	143	181	177	224	158	199	133	168	124	156	101	127
42	220	273	176	219	149	186	184	229	164	204	139	173	129	160	105	130
43	229	281	184	226	155	191	192	236	171	210	144	178	134	165	109	134
44	238	289	191	232	161	196	200	243	177	216	150	183	139	169	113	138
45	247	297	198	239	168	202	208	249	184	222	156	188	145	174	118	142
46	257	305	206	245	174	207	216	256	192	228	162	193	151	179	123	146
47	267	313	215	251	181	212	224	263	199	234	169	198	157	183	127	149
48	281	323	225	259	191	219	236	271	209	241	177	204	164	189	134	154
49	295	332	237	267	200	225	247	279	220	248	186	210	173	194	141	158
50	310	341	249	274	210	232	260	287	231	255	195	216	181	200	148	163
51	328	351	263	282	223	238	275	294	245	262	207	222	192	205	156	167
52	348	360	279	289	236	244	292	302	259	269	220	227	204	211	166	172
53	369	375	296	301	250	254	309	314	275	279	233	237	216	219	176	179
54	391	390	314	313	265	264	328	327	292	291	247	246	229	228	186	186
55	414	409	333	328	281	278	348	343	309	305	262	258	243	240	198	195
56	439	430	353	345	298	291	369	361	328	320	277	271	257	252	209	205
57	466	451	374	362	316	306	391	379	347	336	294	285	273	264	222	215
58	494	474	396	380	335	321	414	398	368	353	312	299	289	277	235	226
59	523	497	420	399	355	337	439	417	390	371	330	314	306	291	249	237
60	560	522	449	419	380	354	470	438	417	390	353	330	328	306	267	249
61	599	548	481	440	406	372	503	460	447	409	378	346	351	321	285	261
62	641	576	514	462	435	391	538	483	478	429	405	363	375	337	305	274
63	686	605	550	485	465	410	575	507	511	451	433	382	401	354	327	288
64	754	635	605	510	512	431	633	533	563	473	476	401	442	372	360	303
per child/ dependent	132		106		89		110		98		83		77		63	

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.  
 \*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.  
 \*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Family Coverage

Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 758, 759, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII:***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	167	161	134	129	113	109	140	135	124	120	105	101	98	94	79	77
17	149	159	120	128	101	108	125	133	111	119	94	100	87	93	71	76
18	131	156	105	125	89	106	110	131	98	116	83	98	77	91	63	74
19	120	150	96	121	82	102	101	126	90	112	76	95	70	88	57	72
20	123	146	98	117	83	99	103	122	91	109	77	92	72	85	58	69
21	123	144	98	116	83	98	103	121	91	108	77	91	72	84	58	69
22	125	147	100	118	85	100	105	124	93	110	79	93	73	86	60	70
23	128	150	102	121	87	102	107	126	95	112	81	95	75	88	61	72
24	130	153	104	123	88	104	109	129	97	114	82	97	76	90	62	73
25	133	158	107	127	90	107	111	132	99	118	84	100	78	92	63	75
26	135	166	109	134	92	113	114	140	101	124	85	105	79	97	65	79
27	138	179	111	144	94	121	116	150	103	133	87	113	81	105	66	85
28	141	188	113	151	96	127	118	158	105	140	89	119	82	110	67	90
29	145	197	116	158	98	134	122	166	108	147	92	125	85	115	69	94
30	149	203	120	163	101	138	125	170	111	152	94	128	87	119	71	97
31	154	209	124	168	104	142	129	176	115	156	97	132	90	123	73	100
32	159	216	127	173	108	146	133	181	118	161	100	136	93	126	76	103
33	163	220	131	177	111	150	137	185	122	164	103	139	96	129	78	105
34	168	227	135	182	114	154	141	190	125	169	106	143	98	133	80	108
35	173	233	139	187	118	158	145	195	129	173	109	147	101	136	83	111
36	178	239	143	192	121	162	150	200	133	178	113	151	104	140	85	114
37	185	245	149	196	126	166	156	205	138	183	117	154	109	143	88	117
38	193	252	155	202	131	171	162	211	144	188	122	159	113	147	92	120
39	201	259	161	208	136	176	168	217	150	193	127	164	117	152	96	123
40	209	266	167	214	142	181	175	223	156	199	132	168	122	156	99	127
41	217	273	174	219	147	186	182	229	162	204	137	173	127	160	103	130
42	226	281	181	225	153	190	189	236	168	209	142	177	132	164	108	134
43	235	289	188	232	159	196	197	242	175	215	148	182	137	169	112	138
44	244	297	196	238	166	201	205	249	182	222	154	187	143	174	116	142
45	254	305	204	245	172	207	213	256	189	228	160	193	149	179	121	145
46	264	313	212	251	179	213	222	263	197	234	167	198	155	183	126	149
47	275	321	220	258	186	218	230	270	205	240	173	203	161	188	131	153
48	288	331	231	266	196	225	242	278	215	247	182	209	169	194	137	158
49	303	341	243	274	205	231	254	286	226	254	191	215	177	200	144	162
50	318	351	255	281	216	238	267	294	237	261	201	221	186	205	151	167
51	337	360	270	289	229	244	283	302	251	269	213	227	197	211	161	172
52	357	370	287	297	242	251	300	310	266	276	225	233	209	217	170	176
53	379	385	304	309	257	261	318	323	282	287	239	243	222	225	180	183
54	401	400	322	321	272	271	337	336	299	298	253	253	235	234	191	191
55	425	420	341	337	289	285	357	352	317	313	268	265	249	246	203	200
56	451	441	362	354	306	299	378	370	336	329	285	278	264	258	215	210
57	478	463	384	372	324	314	401	389	356	345	302	292	280	271	228	221
58	507	486	407	390	344	330	425	408	378	363	320	307	297	285	241	232
59	537	511	431	410	364	346	451	428	400	381	339	322	314	299	256	243
60	574	536	461	430	390	364	482	450	428	400	363	338	336	314	274	256
61	615	563	493	452	417	382	516	472	458	420	388	355	360	330	293	268
62	658	591	528	474	446	401	552	496	491	441	415	373	385	346	314	282
63	704	621	565	498	477	421	591	521	525	463	444	392	412	363	335	296
64	774	652	621	523	525	442	650	547	577	486	489	411	453	381	369	311
per child/ dependent	135		108		92		113		101		85		79		64	

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.  
 \*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.  
 \*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 790, 791, 792, 795, 796

Deductible	Plan I:*		Plan II:**		Plan III:**		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:**		Plan VIII:**	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	158	152	127	122	107	103	132	128	118	113	100	96	92	89	75	72
17	141	151	113	121	96	102	118	126	105	112	89	95	83	88	67	72
18	124	148	100	118	84	100	104	124	93	110	78	93	73	86	59	70
19	114	142	91	114	77	97	95	119	85	106	72	90	67	83	54	68
20	116	138	93	111	79	94	97	116	87	103	73	87	68	81	55	66
21	116	137	93	110	79	93	97	115	87	102	73	86	68	80	55	65
22	118	139	95	112	80	95	99	117	88	104	75	88	69	82	56	66
23	121	142	97	114	82	96	101	119	90	106	76	90	71	83	58	68
24	123	145	99	116	84	98	103	122	92	108	78	92	72	85	59	69
25	126	149	101	120	85	101	105	125	94	111	79	94	74	87	60	71
26	128	158	103	126	87	107	108	132	96	117	81	99	75	92	61	75
27	131	169	105	136	89	115	110	142	97	126	83	107	77	99	62	81
28	133	178	107	143	90	121	112	149	99	133	84	112	78	104	64	85
29	137	187	110	150	93	127	115	157	102	139	87	118	80	109	65	89
30	141	192	114	154	96	130	119	161	105	143	89	121	83	113	67	92
31	146	198	117	159	99	134	122	166	109	148	92	125	85	116	69	94
32	150	204	120	164	102	138	126	171	112	152	95	129	88	119	72	97
33	155	209	124	167	105	142	130	175	115	156	98	132	90	122	74	99
34	159	214	128	172	108	145	134	180	119	160	100	135	93	126	76	102
35	164	220	132	177	111	149	138	185	122	164	103	139	96	129	78	105
36	169	226	136	181	115	153	142	190	126	168	107	143	99	132	80	108
37	176	232	141	186	119	157	147	194	131	173	111	146	103	136	84	110
38	183	238	147	191	124	162	153	200	136	178	115	151	107	140	87	114
39	190	245	152	197	129	166	159	206	142	183	120	155	111	144	91	117
40	197	252	158	202	134	171	166	212	147	188	125	159	116	148	94	120
41	205	259	165	208	139	176	172	217	153	193	130	163	120	152	98	123
42	214	266	171	213	145	180	179	223	159	198	135	168	125	156	102	127
43	222	273	178	219	151	185	186	229	166	204	140	173	130	160	106	130
44	231	281	185	226	157	191	194	236	172	210	146	177	135	165	110	134
45	240	289	193	232	163	196	202	242	179	215	152	182	141	169	115	138
46	250	297	201	238	169	201	210	249	186	221	158	187	146	174	119	141
47	260	304	209	244	176	206	218	255	194	227	164	192	152	178	124	145
48	273	313	219	252	185	213	229	263	203	234	172	198	160	184	130	149
49	286	323	230	259	194	219	240	271	214	241	181	204	168	189	137	154
50	301	332	241	266	204	225	252	278	224	247	190	209	176	194	143	158
51	319	341	256	274	216	231	268	286	238	254	201	215	187	200	152	163
52	338	350	271	281	229	237	284	294	252	261	213	221	198	205	161	167
53	358	364	288	292	243	247	301	306	267	272	226	230	210	213	171	174
54	380	379	305	304	258	257	319	318	283	282	240	239	222	222	181	180
55	403	398	323	319	273	270	338	334	300	297	254	251	236	233	192	190
56	427	417	342	335	289	283	358	350	318	311	269	264	250	244	203	199
57	452	438	363	352	307	297	380	368	337	327	286	277	265	257	216	209
58	479	460	385	369	325	312	402	386	358	343	303	291	281	269	229	219
59	508	483	408	388	345	328	426	406	379	360	321	305	298	283	242	230
60	544	507	436	407	369	344	456	426	406	378	343	320	318	297	259	242
61	582	533	467	428	395	361	488	447	434	397	367	336	341	312	277	254
62	623	559	500	449	422	379	522	469	464	417	393	353	364	328	297	267
63	666	587	535	471	452	398	559	493	497	438	421	371	390	344	318	280
64	733	617	588	495	497	418	615	518	547	460	463	389	429	361	349	294
<b>per child/ dependent</b>	128		103		87		107		95		81		75		61	

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.  
 \*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.  
 \*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Family Coverage

Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 762

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII:***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	179	173	144	138	121	117	150	145	133	129	113	109	105	101	85	82
17	160	171	128	137	109	116	134	143	119	127	101	108	94	100	76	81
18	141	167	113	134	96	114	118	140	105	125	89	106	83	98	67	80
19	129	161	104	130	88	109	108	135	96	120	81	102	76	94	62	77
20	132	157	106	126	89	106	110	131	98	117	83	99	77	92	63	75
21	132	155	106	124	89	105	110	130	98	116	83	98	77	91	63	74
22	134	158	108	127	91	107	113	133	100	118	85	100	79	93	64	75
23	137	161	110	129	93	109	115	135	102	120	86	102	80	94	65	77
24	140	164	112	132	95	112	117	138	104	123	88	104	82	96	67	78
25	143	169	114	136	97	115	120	142	106	126	90	107	83	99	68	81
26	145	179	117	143	99	121	122	150	108	133	92	113	85	105	69	85
27	148	192	119	154	101	130	124	161	111	143	94	121	87	112	71	92
28	151	202	121	162	103	137	127	169	113	150	95	127	89	118	72	96
29	156	212	125	170	106	144	131	178	116	158	98	134	91	124	74	101
30	160	218	129	175	109	148	135	183	120	163	101	138	94	128	76	104
31	165	225	133	180	112	152	139	189	123	168	104	142	97	132	79	107
32	170	231	137	186	115	157	143	194	127	173	107	146	100	136	81	110
33	175	237	141	190	119	161	147	199	131	177	111	149	103	139	84	113
34	181	243	145	195	123	165	152	204	135	181	114	154	106	142	86	116
35	186	250	149	200	126	169	156	210	139	186	117	158	109	146	89	119
36	192	256	154	206	130	174	161	215	143	191	121	162	112	150	91	122
37	199	263	160	211	135	178	167	221	149	196	126	166	117	154	95	125
38	207	271	166	217	141	184	174	227	154	202	131	171	121	158	99	129
39	215	278	173	223	146	189	181	233	161	208	136	176	126	163	103	133
40	224	286	180	230	152	194	188	240	167	213	141	181	131	167	107	136
41	233	294	187	236	158	199	196	246	174	219	147	185	136	172	111	140
42	242	301	194	242	164	204	203	253	181	225	153	190	142	176	116	144
43	252	310	202	249	171	210	211	260	188	231	159	196	148	182	120	148
44	262	319	210	256	178	216	220	268	195	238	165	201	153	187	125	152
45	273	328	219	263	185	222	229	275	203	244	172	207	160	192	130	156
46	283	337	228	270	192	228	238	282	211	251	179	212	166	197	135	160
47	295	345	237	277	200	234	247	290	220	258	186	218	173	202	141	165
48	310	356	248	285	210	241	260	298	231	265	195	225	181	208	148	170
49	325	366	261	294	221	248	273	307	242	273	205	231	190	214	155	174
50	341	376	274	302	232	255	286	316	255	281	215	238	200	220	163	179
51	362	387	290	310	245	262	304	325	270	288	228	244	212	226	172	184
52	383	397	308	319	260	269	322	333	286	296	242	251	225	233	183	189
53	406	413	326	332	276	280	341	347	303	308	257	261	238	242	194	197
54	431	430	346	345	292	291	362	360	321	320	272	271	252	252	205	205
55	457	451	367	362	310	306	383	379	341	336	288	285	267	264	218	215
56	484	474	389	380	328	321	406	397	361	353	306	299	283	277	231	226
57	513	497	412	399	348	337	431	417	383	371	324	314	300	291	245	237
58	544	522	437	419	369	354	456	438	406	389	343	330	318	306	259	249
59	577	548	463	440	391	372	484	460	430	409	364	346	338	321	275	261
60	617	576	495	462	419	391	518	483	460	429	389	363	361	337	294	274
61	660	604	530	485	448	410	554	507	492	451	417	382	386	354	315	288
62	706	635	567	509	479	431	593	533	527	473	446	401	414	372	337	303
63	756	666	607	535	513	452	634	559	564	497	477	421	442	390	360	318
64	831	700	667	562	564	475	698	587	620	522	525	442	487	410	396	334
per child/dependent	145		116		98		122		108		92		85		69	

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.

\*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.

\*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.





# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 760, 761

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	184	178	148	143	125	121	155	149	137	133	116	112	108	104	88	85
17	165	176	132	141	112	119	138	148	123	131	104	111	96	103	79	84
18	145	172	117	138	99	117	122	145	108	129	92	109	85	101	69	82
19	133	166	107	133	90	113	112	140	99	124	84	105	78	97	63	79
20	136	161	109	129	92	109	114	135	101	120	86	102	79	94	65	77
21	136	160	109	128	92	108	114	134	101	119	86	101	79	93	65	76
22	138	163	111	131	94	110	116	137	103	121	87	103	81	95	66	78
23	141	166	113	133	96	113	118	139	105	124	89	105	83	97	67	79
24	144	169	116	136	98	115	121	142	107	126	91	107	84	99	69	81
25	147	175	118	140	100	118	123	146	109	130	93	110	86	102	70	83
26	150	184	120	148	102	125	126	154	112	137	95	116	88	108	71	88
27	153	198	123	159	104	134	128	166	114	148	96	125	89	116	73	94
28	156	208	125	167	106	141	131	174	116	155	98	131	91	122	74	99
29	160	218	129	175	109	148	135	183	120	163	101	138	94	128	76	104
30	165	225	133	180	112	152	139	189	123	168	104	142	97	132	79	107
31	170	231	137	186	115	157	143	194	127	173	107	146	100	136	81	110
32	175	238	141	191	119	162	147	200	131	178	111	151	103	140	84	114
33	181	244	145	196	123	165	152	205	135	182	114	154	106	143	86	116
34	186	251	149	201	126	170	156	210	139	187	117	158	109	147	89	119
35	192	257	154	206	130	175	161	216	143	192	121	162	112	151	91	123
36	197	264	158	212	134	179	166	222	147	197	125	167	116	155	94	126
37	205	271	165	217	139	184	172	227	153	202	130	171	120	158	98	129
38	213	279	171	224	145	189	179	234	159	208	135	176	125	163	102	133
39	222	287	178	230	151	194	186	240	165	214	140	181	130	168	106	137
40	231	295	185	236	157	200	194	247	172	220	146	186	135	172	110	140
41	240	303	193	243	163	205	201	254	179	226	151	191	141	177	114	144
42	250	310	200	249	169	211	209	261	186	232	158	196	146	182	119	148
43	260	319	208	256	176	217	218	268	194	238	164	202	152	187	124	152
44	270	329	217	264	183	223	227	276	201	245	170	207	158	192	129	157
45	281	338	225	271	190	229	236	283	209	252	177	213	164	198	134	161
46	292	347	234	278	198	235	245	291	218	258	184	219	171	203	139	165
47	304	356	244	285	206	241	255	298	226	265	192	224	178	208	145	170
48	319	366	256	294	216	249	268	307	238	273	201	231	187	214	152	175
49	335	377	269	303	227	256	281	316	250	281	211	238	196	221	160	180
50	352	388	282	311	238	263	295	325	262	289	222	245	206	227	168	185
51	373	398	299	320	253	270	313	334	278	297	235	251	218	233	178	190
52	395	409	317	328	268	278	331	343	295	305	249	258	231	240	188	195
53	419	425	336	341	284	289	351	357	312	317	264	269	245	249	200	203
54	444	442	356	355	301	300	372	371	331	330	280	279	260	259	212	211
55	470	465	378	373	319	315	395	390	351	347	297	293	275	272	224	221
56	499	488	400	392	338	331	418	409	372	364	315	308	292	286	238	233
57	529	512	424	411	359	347	444	430	394	382	334	323	309	300	252	244
58	560	538	450	432	380	365	470	451	418	401	354	340	328	315	267	256
59	594	565	477	453	403	383	498	474	443	421	375	356	348	331	283	269
60	635	593	510	476	431	402	533	498	474	442	401	374	372	347	303	283
61	680	623	546	500	461	422	571	522	507	464	429	393	398	365	324	297
62	728	654	584	525	494	443	611	549	543	488	459	413	426	383	347	312
63	778	686	625	551	528	466	653	576	581	512	491	433	456	402	371	327
64	856	721	687	579	581	489	719	605	639	538	541	455	501	422	408	344
per child/ dependent	149		120		101		125		111		94		87		71	

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.

\*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.

\*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



# BlueEdge Health Savings Account - Preferred Health Rates

## Family Coverage

### Monthly Premium Rates for ZIP Codes: 763, 764, 768

Deductible	Plan I:*		Plan II:*		Plan III:*		Plan IV:**		Plan V:**		Plan VI:**		Plan VII:***		Plan VIII:***	
	\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$1,200		\$1,750		\$2,500		\$3,500		\$5,000	
Age	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
16	198	191	159	154	135	130	167	161	148	143	125	121	116	112	95	91
17	177	189	142	152	120	129	149	159	132	141	112	120	104	111	85	90
18	156	186	126	149	106	126	131	156	117	138	99	117	92	109	75	88
19	143	179	115	144	97	121	120	150	107	133	90	113	84	105	68	85
20	146	174	117	139	99	118	123	146	109	129	92	110	85	102	70	83
21	146	172	117	138	99	117	123	144	109	128	92	109	85	101	70	82
22	149	175	120	141	101	119	125	147	111	131	94	111	87	103	71	84
23	152	179	122	144	103	121	127	150	113	133	96	113	89	105	72	85
24	155	182	124	146	105	124	130	153	116	136	98	115	91	107	74	87
25	158	188	127	151	107	127	133	158	118	140	100	119	93	110	75	90
26	161	198	129	159	109	134	135	166	120	148	102	125	94	116	77	94
27	164	213	132	171	112	145	138	179	123	159	104	135	96	125	78	102
28	168	224	135	180	114	152	141	188	125	167	106	141	98	131	80	107
29	173	235	139	189	117	159	145	197	129	175	109	148	101	138	82	112
30	178	242	143	194	121	164	149	203	133	180	112	153	104	142	85	115
31	183	249	147	200	124	169	154	209	137	186	116	157	107	146	87	119
32	189	257	152	206	128	174	158	215	141	191	119	162	111	150	90	122
33	194	263	156	211	132	178	163	220	145	196	123	166	114	154	93	125
34	200	270	161	217	136	183	168	226	149	201	126	170	117	158	95	129
35	206	277	166	222	140	188	173	232	154	207	130	175	121	162	98	132
36	212	284	171	228	144	193	178	239	158	212	134	179	124	166	101	135
37	221	291	177	234	150	198	185	245	165	217	139	184	129	171	105	139
38	230	300	184	241	156	204	193	252	171	224	145	189	134	176	109	143
39	239	309	192	248	162	209	200	259	178	230	151	195	140	181	114	147
40	248	317	199	255	169	215	208	266	185	237	157	200	145	186	118	151
41	258	326	207	261	175	221	217	273	193	243	163	206	151	191	123	155
42	269	334	216	268	182	227	226	280	200	249	170	211	157	196	128	159
43	279	344	224	276	190	233	235	289	208	257	176	217	164	201	133	164
44	291	354	233	284	197	240	244	297	217	264	183	223	170	207	139	169
45	302	363	243	292	205	247	254	305	225	271	191	229	177	213	144	173
46	314	373	252	300	213	253	264	313	234	278	198	236	184	218	150	178
47	327	383	262	307	222	260	274	321	244	286	206	242	191	224	156	183
48	343	394	276	317	233	268	288	331	256	294	217	249	201	231	164	188
49	360	406	289	326	245	275	302	341	269	303	228	256	211	238	172	193
50	378	417	304	335	257	283	318	350	282	311	239	264	222	244	180	199
51	401	429	322	344	272	291	337	360	299	320	253	271	235	251	191	204
52	425	440	341	354	288	299	357	370	317	329	268	278	249	258	203	210
53	451	458	362	368	306	311	378	384	336	342	285	289	264	268	215	218
54	478	476	384	382	324	323	401	400	356	355	302	301	280	279	228	227
55	507	500	407	402	344	339	425	420	378	373	320	316	297	293	241	238
56	537	525	431	422	364	356	451	441	400	392	339	332	314	308	256	250
57	569	552	457	443	386	374	478	463	424	411	359	348	333	323	271	263
58	603	579	484	465	409	393	506	486	450	432	381	366	353	339	288	276
59	639	608	513	488	434	412	537	510	477	453	404	384	374	356	305	290
60	684	638	549	512	464	433	574	536	510	476	432	403	401	374	326	304
61	732	670	588	538	497	455	614	563	546	500	462	423	429	392	349	320
62	783	704	629	565	531	477	657	591	584	525	495	444	459	412	373	336
63	838	739	673	593	569	501	703	620	625	551	529	467	491	433	400	352
64	922	776	740	623	625	526	774	651	688	579	582	490	540	454	439	370
per child/ dependent	161		129		109		135		120		102		94		77	

\* Plans I, II and III offer a coinsurance level (after deductible is met) of 90% in-network, 70% out-of-network.  
 \*\* Plans IV, V and VI offer a coinsurance level (after deductible is met) of 75% in-network, 60% out-of-network.  
 \*\*\* Plan VII and Plan VIII offer a coinsurance level (after deductible is met) of 100%.



**BlueCross BlueShield of Texas**