

Rensselaer County Health Insurance Costs: January 1, 2022

**PART-TIME EMPLOYEES - 70 HOUR PAY CYCLE
17.5 HOURS PER WEEK (35 HOURS BI-WEEKLY) PAYROLL DEDUCTION**

Single Coverage

80%/20% County/EE Split

Hours Worked	NYSHIP			Empire Blue
	Empire Plan	CDPHP HMO	MVP HMO	Cross EPO
70	\$ 104.18	\$ 80.06	\$ 82.58	\$ 134.44
69	\$ 110.13	\$ 84.64	\$ 87.30	\$ 142.12
68	\$ 116.09	\$ 89.22	\$ 92.02	\$ 149.81
67	\$ 122.04	\$ 93.79	\$ 96.74	\$ 157.49
66	\$ 127.99	\$ 98.37	\$ 101.46	\$ 165.17
65	\$ 133.94	\$ 102.94	\$ 106.18	\$ 172.85
64	\$ 139.90	\$ 107.52	\$ 110.90	\$ 180.54
63	\$ 145.85	\$ 112.09	\$ 115.62	\$ 188.22
62	\$ 151.80	\$ 116.67	\$ 120.34	\$ 195.90
61	\$ 157.76	\$ 121.24	\$ 125.06	\$ 203.58
60	\$ 163.71	\$ 125.82	\$ 129.78	\$ 211.27
59	\$ 169.66	\$ 130.39	\$ 134.50	\$ 218.95
58	\$ 175.62	\$ 134.97	\$ 139.21	\$ 226.63
57	\$ 181.57	\$ 139.54	\$ 143.93	\$ 234.31
56	\$ 187.52	\$ 144.12	\$ 148.65	\$ 241.99
55	\$ 193.48	\$ 148.69	\$ 153.37	\$ 249.68
54	\$ 199.43	\$ 153.27	\$ 158.09	\$ 257.36
53	\$ 205.38	\$ 157.84	\$ 162.81	\$ 265.04
52	\$ 211.34	\$ 162.42	\$ 167.53	\$ 272.72
51	\$ 217.29	\$ 166.99	\$ 172.25	\$ 280.41
50	\$ 223.24	\$ 171.57	\$ 176.97	\$ 288.09
49	\$ 229.19	\$ 176.14	\$ 181.69	\$ 295.77
48	\$ 235.15	\$ 180.72	\$ 186.41	\$ 303.45
47	\$ 241.10	\$ 185.29	\$ 191.13	\$ 311.14
46	\$ 247.05	\$ 189.87	\$ 195.84	\$ 318.82
45	\$ 253.01	\$ 194.44	\$ 200.56	\$ 326.50
44	\$ 258.96	\$ 199.02	\$ 205.28	\$ 334.18
43	\$ 264.91	\$ 203.59	\$ 210.00	\$ 341.87
42	\$ 270.87	\$ 208.17	\$ 214.72	\$ 349.55
41	\$ 276.82	\$ 212.74	\$ 219.44	\$ 357.23
40	\$ 282.77	\$ 217.32	\$ 224.16	\$ 364.91
39	\$ 288.73	\$ 221.89	\$ 228.88	\$ 372.60
38	\$ 294.68	\$ 226.47	\$ 233.60	\$ 380.28
37	\$ 300.63	\$ 231.04	\$ 238.32	\$ 387.96
36	\$ 306.59	\$ 235.62	\$ 243.04	\$ 395.64
35	\$ 312.54	\$ 240.19	\$ 247.75	\$ 403.32

The payroll deduction for family dental coverage will be \$24.86 per pay period for 2022. There is no payroll deduction for single dental.

Rensselaer County Health Insurance Costs: January 1, 2021

PART-TIME EMPLOYEES - 70 HOUR PAY CYCLE
17.5 HOURS PER WEEK (35 HOURS BI-WEEKLY) PAYROLL DEDUCTION

2 Person Coverage

80%/20% County/EE Split

Hours Worked	NYSHIP			Empire Blue
	Empire Plan	CDPHP HMO	MVP HMO	Cross EPO
70	\$ 237.68	\$ 160.13	\$ 189.95	\$ 262.16
69	\$ 251.26	\$ 169.28	\$ 200.80	\$ 277.14
68	\$ 264.84	\$ 178.43	\$ 211.65	\$ 292.12
67	\$ 278.42	\$ 187.58	\$ 222.51	\$ 307.10
66	\$ 292.00	\$ 196.73	\$ 233.36	\$ 322.08
65	\$ 305.59	\$ 205.88	\$ 244.22	\$ 337.07
64	\$ 319.17	\$ 215.03	\$ 255.07	\$ 352.05
63	\$ 332.75	\$ 224.18	\$ 265.92	\$ 367.03
62	\$ 346.33	\$ 233.33	\$ 276.78	\$ 382.01
61	\$ 359.91	\$ 242.48	\$ 287.63	\$ 396.99
60	\$ 373.49	\$ 251.63	\$ 298.49	\$ 411.97
59	\$ 387.08	\$ 260.78	\$ 309.34	\$ 426.95
58	\$ 400.66	\$ 269.93	\$ 320.19	\$ 441.93
57	\$ 414.24	\$ 279.08	\$ 331.05	\$ 456.91
56	\$ 427.82	\$ 288.23	\$ 341.90	\$ 471.89
55	\$ 441.40	\$ 297.38	\$ 352.76	\$ 486.87
54	\$ 454.98	\$ 306.53	\$ 363.61	\$ 501.85
53	\$ 468.57	\$ 315.68	\$ 374.46	\$ 516.83
52	\$ 482.15	\$ 324.83	\$ 385.32	\$ 531.81
51	\$ 495.73	\$ 333.98	\$ 396.17	\$ 546.80
50	\$ 509.31	\$ 343.13	\$ 407.03	\$ 561.78
49	\$ 522.89	\$ 352.28	\$ 417.88	\$ 576.76
48	\$ 536.47	\$ 361.43	\$ 428.73	\$ 591.74
47	\$ 550.06	\$ 370.58	\$ 439.59	\$ 606.72
46	\$ 563.64	\$ 379.73	\$ 450.44	\$ 621.70
45	\$ 577.22	\$ 388.88	\$ 461.30	\$ 636.68
44	\$ 590.80	\$ 398.03	\$ 472.15	\$ 651.66
43	\$ 604.38	\$ 407.18	\$ 483.00	\$ 666.64
42	\$ 617.96	\$ 416.34	\$ 493.86	\$ 681.62
41	\$ 631.55	\$ 425.49	\$ 504.71	\$ 696.60
40	\$ 645.13	\$ 434.64	\$ 515.57	\$ 711.58
39	\$ 658.71	\$ 443.79	\$ 526.42	\$ 726.56
38	\$ 672.29	\$ 452.94	\$ 537.27	\$ 741.54
37	\$ 685.87	\$ 462.09	\$ 548.13	\$ 756.53
36	\$ 699.45	\$ 471.24	\$ 558.98	\$ 771.51
35	\$ 713.04	\$ 480.39	\$ 569.84	\$ 786.49

The payroll deduction for family dental coverage will be \$24.86 per pay period for 2022. There is no payroll deduction for single dental.

Rensselaer County Health Insurance Costs: January 1, 2020

PART-TIME EMPLOYEES - 70 HOUR PAY CYCLE
17.5 HOURS PER WEEK (35 HOURS BI-WEEKLY) PAYROLL DEDUCTION

Family Coverage

80%/20% County/EE Split

Hours Worked	NYSHIP			Empire Blue
	Empire Plan	CDPHP HMO	MVP HMO	Cross EPO
70	\$ 237.68	\$ 208.17	\$ 202.33	\$ 389.91
69	\$ 251.26	\$ 220.06	\$ 213.89	\$ 412.19
68	\$ 264.84	\$ 231.96	\$ 225.46	\$ 434.47
67	\$ 278.42	\$ 243.85	\$ 237.02	\$ 456.75
66	\$ 292.00	\$ 255.75	\$ 248.58	\$ 479.03
65	\$ 305.59	\$ 267.64	\$ 260.14	\$ 501.31
64	\$ 319.17	\$ 279.54	\$ 271.70	\$ 523.59
63	\$ 332.75	\$ 291.43	\$ 283.27	\$ 545.87
62	\$ 346.33	\$ 303.33	\$ 294.83	\$ 568.15
61	\$ 359.91	\$ 315.23	\$ 306.39	\$ 590.43
60	\$ 373.49	\$ 327.12	\$ 317.95	\$ 612.71
59	\$ 387.08	\$ 339.02	\$ 329.51	\$ 634.99
58	\$ 400.66	\$ 350.91	\$ 341.08	\$ 657.27
57	\$ 414.24	\$ 362.81	\$ 352.64	\$ 679.55
56	\$ 427.82	\$ 374.70	\$ 364.20	\$ 701.83
55	\$ 441.40	\$ 386.60	\$ 375.76	\$ 724.11
54	\$ 454.98	\$ 398.49	\$ 387.32	\$ 746.39
53	\$ 468.57	\$ 410.39	\$ 398.88	\$ 768.67
52	\$ 482.15	\$ 422.28	\$ 410.45	\$ 790.95
51	\$ 495.73	\$ 434.18	\$ 422.01	\$ 813.23
50	\$ 509.31	\$ 446.07	\$ 433.57	\$ 835.51
49	\$ 522.89	\$ 457.97	\$ 445.13	\$ 857.79
48	\$ 536.47	\$ 469.86	\$ 456.69	\$ 880.07
47	\$ 550.06	\$ 481.76	\$ 468.26	\$ 902.35
46	\$ 563.64	\$ 493.65	\$ 479.82	\$ 924.63
45	\$ 577.22	\$ 505.55	\$ 491.38	\$ 946.91
44	\$ 590.80	\$ 517.45	\$ 502.94	\$ 969.19
43	\$ 604.38	\$ 529.34	\$ 514.50	\$ 991.47
42	\$ 617.96	\$ 541.24	\$ 526.07	\$ 1013.76
41	\$ 631.55	\$ 553.13	\$ 537.63	\$ 1036.04
40	\$ 645.13	\$ 565.03	\$ 549.19	\$ 1058.32
39	\$ 658.71	\$ 576.92	\$ 560.75	\$ 1080.60
38	\$ 672.29	\$ 588.82	\$ 572.31	\$ 1102.88
37	\$ 685.87	\$ 600.71	\$ 583.88	\$ 1125.16
36	\$ 699.45	\$ 612.61	\$ 595.44	\$ 1147.44
35	\$ 713.04	\$ 624.50	\$ 607.00	\$ 1169.72

The payroll deduction for family dental coverage will be \$24.86 per pay period for 2022. There is no payroll deduction for single dental.

