

**FY 2008 Health Plan Premiums
Full-time Employees**

Carrier	Category	Fiscal Year 2006			Fiscal Year 2007			Fiscal Year 2008			
		Total Premium	State/ Taxpayer Contribution	Employee Out-of-Pocket	Total Premium	State/ Taxpayer Contribution	Employee Out-of-Pocket	Total Premium	State/ Taxpayer Contribution	System Employer Supplement	Employee Out-of-Pocket
A&M Care 350	E/O	355.63	\$ 341.56	\$ 14.07	\$ 398.38	\$ 361.19	\$ 37.19	\$ 437.23	\$ 360.68	\$ 15.26	\$ 61.29
	E/S	640.13	\$ 483.81	\$ 156.32	\$ 717.08	\$ 511.55	\$ 205.53	\$ 788.41	\$ 536.27	\$ 15.26	\$ 236.88
	E/C	533.45	\$ 430.47	\$ 102.98	\$ 602.23	\$ 455.17	\$ 147.06	\$ 656.72	\$ 470.43	\$ 15.26	\$ 171.03
	E/F	782.38	\$ 554.94	\$ 227.44	\$ 883.28	\$ 586.73	\$ 296.55	\$ 964.01	\$ 624.07	\$ 15.26	\$ 324.68
A&M Care 1250	E/O	326	\$ 326.00	\$ -	\$ 335.44	\$ 335.44	\$ -	\$ 367.87	\$ 360.68	\$ 7.19	\$ -
	E/S	524.98	\$ 483.81	\$ 41.17	\$ 603.78	\$ 511.55	\$ 92.23	\$ 663.57	\$ 536.27	\$ 15.26	\$ 112.04
	E/C	449.15	\$ 430.47	\$ 18.68	\$ 506.00	\$ 455.17	\$ 50.83	\$ 552.68	\$ 470.43	\$ 15.26	\$ 66.99
	E/F	633.76	\$ 554.94	\$ 78.82	\$ 742.14	\$ 586.73	\$ 155.41	\$ 811.42	\$ 624.07	\$ 15.26	\$ 172.09
A&M Care 65+	E/O	333.5	\$ 333.50	\$ -	\$ 344.60	\$ 344.60	\$ -	\$ 375.94	\$ 360.68	\$ 15.26	\$ -
	E/S	528.71	\$ 483.81	\$ 44.90	\$ 620.28	\$ 511.55	\$ 108.73	\$ 679.71	\$ 536.27	\$ 15.26	\$ 128.18
FirstCare Central & West TX	E/O	346.56	\$ 341.56	\$ 5.00	\$ 378.06	\$ 361.19	\$ 16.87	\$ 394.83	\$ 360.68	\$ 15.26	\$ 18.89
	E/S	616.81	\$ 483.81	\$ 133.00	\$ 882.31	\$ 511.55	\$ 370.76	\$ 987.07	\$ 536.27	\$ 15.26	\$ 435.54
	E/C	511.47	\$ 430.47	\$ 81.00	\$ 566.22	\$ 455.17	\$ 111.05	\$ 592.25	\$ 470.43	\$ 15.26	\$ 106.56
	E/F	752.73	\$ 554.94	\$ 197.79	\$ 799.52	\$ 586.73	\$ 212.79	\$ 789.66	\$ 624.07	\$ 15.26	\$ 150.33
Humana Corpus Christi	E/O	399.11	\$ 341.56	\$ 57.55	\$ 438.45	\$ 361.19	\$ 77.26	\$ 491.29	\$ 360.68	\$ 15.26	\$ 115.35
	E/S	651.29	\$ 483.81	\$ 167.48	\$ 715.59	\$ 511.55	\$ 204.04	\$ 803.07	\$ 536.27	\$ 15.26	\$ 251.54
	E/C	584.57	\$ 430.47	\$ 154.10	\$ 642.27	\$ 455.17	\$ 187.10	\$ 720.59	\$ 470.43	\$ 15.26	\$ 234.90
	E/F	894.9	\$ 554.94	\$ 339.96	\$ 983.32	\$ 586.73	\$ 396.59	\$ 1,104.27	\$ 624.07	\$ 15.26	\$ 464.94
Humana San Antonio	E/O	369.63	\$ 341.56	\$ 28.07	\$ 406.05	\$ 361.19	\$ 44.86	\$ 454.84	\$ 360.68	\$ 15.26	\$ 78.90
	E/S	631.7	\$ 483.81	\$ 147.89	\$ 694.07	\$ 511.55	\$ 182.52	\$ 778.56	\$ 536.27	\$ 15.26	\$ 227.33
	E/C	511.79	\$ 430.47	\$ 81.32	\$ 562.28	\$ 455.17	\$ 107.11	\$ 630.60	\$ 470.43	\$ 15.26	\$ 144.91
	E/F	834.75	\$ 554.94	\$ 279.81	\$ 917.22	\$ 586.73	\$ 330.49	\$ 1,029.90	\$ 624.07	\$ 15.26	\$ 390.57
Mercy	E/O	379.75	\$ 341.56	\$ 38.19	\$ 423.61	\$ 361.19	\$ 62.42	\$ 487.43	\$ 360.68	\$ 15.26	\$ 111.49
	E/S	714.46	\$ 483.81	\$ 230.65	\$ 797.15	\$ 511.55	\$ 285.60	\$ 919.02	\$ 536.27	\$ 15.26	\$ 367.49
	E/C	655.62	\$ 430.47	\$ 225.15	\$ 731.48	\$ 455.17	\$ 276.31	\$ 843.15	\$ 470.43	\$ 15.26	\$ 357.46
	E/F	951.01	\$ 554.94	\$ 396.07	\$ 1,061.14	\$ 586.73	\$ 474.41	\$ 1,224.04	\$ 624.07	\$ 15.26	\$ 584.71
Scott & White	E/O	351.56	\$ 341.56	\$ 10.00	\$ 375.51	\$ 361.19	\$ 14.32	\$ 405.68	\$ 360.68	\$ 15.26	\$ 29.74
	E/S	626.62	\$ 483.81	\$ 142.81	\$ 581.08	\$ 511.55	\$ 69.53	\$ 699.80	\$ 536.27	\$ 15.26	\$ 148.27
	E/C	549.6	\$ 430.47	\$ 119.13	\$ 495.11	\$ 455.17	\$ 39.94	\$ 578.09	\$ 470.43	\$ 15.26	\$ 92.40
	E/F	760.47	\$ 554.94	\$ 205.53	\$ 725.72	\$ 586.73	\$ 138.99	\$ 823.90	\$ 624.07	\$ 15.26	\$ 184.57

Coverage Codes

E/O Employee Only
E/S Employee and Spouse
E/C Employee and Children
E/F Employee and Family