

2024-2025

Guía de Beneficios para Empleados

Humble ISD



A photograph of a man with a beard, wearing a striped t-shirt, smiling and holding a baby up to his face. The baby is wearing a white onesie. The background is a bright, indoor setting with a window.

**Permita
que
Humble
ISD le
ayude a
proteger lo
que es más
importante
para usted.**



Centro de Soporte | Llame al 1-877-203-3546

Araceli Buentello, Especialista en Beneficios
281-641-8022
araceli.buentello@humbleisd.net

Felicia Mouton, Director de Beneficios
281-641-8178
felicia.mouton@humbleisd.net

Tiffani Cunningham, Gerente de Beneficios
281-641-8042
tiffani.cunningham@humbleisd.net

Christina Christeson, Gerente de Clientes, Beneficios
713-772-5224
chrissy.christeson@baldwin.com

Contenido

Bienvenida	04
Información de Contacto	05
¿Cómo Autoinscribirse?	06
Elegibilidad	07
Evento de Vida Calificado	08
Planes de la Sección 125	09
Médico	10
Telemedicina	12
Dental	13
Visión	14
Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA)	15
Cuenta Flexible de Gastos (FSA)	16
Indemnización Hospitalaria	17
Programa de Asistencia al Empleado	18
Vida Básica/Voluntaria y AD&D	19
Seguro de Vida a Término	20
Discapacidad	21
Seguro de Cáncer	22
Enfermedad crítica	23
Accidente	24
Beneficio de Bienestar	25
Transporte Médico	26
Redes de Seguridad	27



¿Busca detalles del plan?

Visite nuestro micrositio de beneficios:

<https://www.benefitsdetails.com/humbleisd>

o envíe un mensaje de texto con la palabra "benefits" al 1-877-203-3546



¡Hola! Bienvenido.

Humble ISD ha trabajado arduamente para armar un paquete de beneficios que lo ayudará a prosperar y a respaldar su estabilidad financiera.

Cada año, Humble ISD se esfuerza para ofrecer planes de beneficios integrales y competitivos a nuestros empleados. En esta guía, aprenderá más sobre los beneficios ofrecidos para el año del plan 2024-2025 y cómo hacer uso de ellos.

Esta Guía describe los aspectos más destacados del programa de beneficios de Humble ISD en un lenguaje amigable. Sus derechos específicos a los beneficios del plan se rigen únicamente, y en todos los aspectos, por los documentos oficiales del plan, y no por la información de esta Guía. Si hay alguna discrepancia entre la descripción de los elementos del programa contenida en esta guía de beneficios y los documentos oficiales del plan, el lenguaje en los documentos oficiales del plan prevalecerá como preciso.

Consulte los documentos específicos del plan publicados por cada una de las respectivas aseguradoras para obtener información detallada sobre el plan. Debe tener en cuenta que todos y cada uno de los elementos del programa de beneficios de Humble ISD pueden modificarse en cualquier momento, para cumplir con las reglas del Servicio de Impuestos Internos, o de otra manera según lo decida Humble ISD.

La inscripción abierta de este año se llevará a cabo del 15 de julio al 15 de Agosto de 2024. Los beneficios que elija durante este período estarán vigentes del 1 de septiembre de 2024 al 31 de agosto de 2025. Por favor, revise minuciosamente su material de inscripción abierta antes de hacer su elección.

3 formas de inscribirse



En Persona

La inscripción presencial estará disponible en las siguientes fechas::

- 15 de Julio - 8am - 5pm: BBTC Sala 300
- 18 de Julio - 8am - 5pm: BBTC Sala 300
- 23 de Julio - 7:30 a.m. - 12 p.m.: Nutrición Infantil - Edificio D
- 23 de Julio - 1pm - 5pm: Mantenimiento - Edificio B
- 24 de Julio - 7:30 a.m. - 5 p.m.: Mantenimiento - Edificio B
- 25 de Julio - 7:30 a.m. - 5 p.m.: Nutrición Infantil - Edificio D
- 31 de Julio - 8am - 5pm: BBTC Sala 300
- 8 de Agosto - 8am - 5pm: Transporte - Edificio C
- 9 de Agosto - 8am - 5pm: Transporte - Edificio C
- 12 de Agosto - 8am - 5pm: Centro de Transporte Norte
- 14 de Agosto - 8 a.m. - 5 p.m.: BBTC Sala 300
- 15 de Agosto - 8 a.m. - 5 p.m.: BBTC Sala 300



Autoservicio

Ofrecemos la opción de autoinscripción a través de <https://my.humbleisd.net/ui/dashboard>. Siga las instrucciones de la página 6 para comenzar su inscripción.



Centro de llamadas

Llamando al **1-877-203-3546** lo atenderá un consejero de beneficios

¿Tiene Alguna Pregunta?

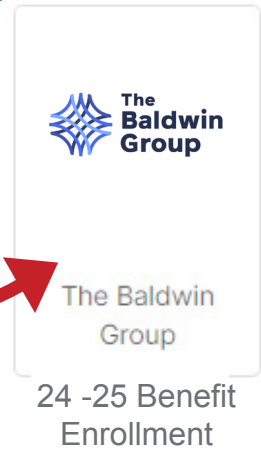
Información de Contacto

Beneficio	Administrador / ID de Grupo	Teléfono	Sitio Web
Médico	Allegiance by Cigna 1008162	1-855-999-6810 Beneficios de RX: 1-800-933-0765	www.ubc-benefits.com/humbleisd-benefits o correo electrónico: help@ubc-benefits.com
COBRA Médica	Allegiance 1008162	1-800-259-2738	https://www.askallegiance.com/ davree.higdon@askallegiance.com
Telesalud	RecuroHealth	1-855-6RECURO	www.recurohealth.com
HSA	Avidia Health AVIHumble	1-855-248-6311	www.AvidiaHealth.com
FSA y Cuidado de Dependientes	Isolved Benefit Services 439779	1-866-370-3040	https://infinconsumer.lh1ondemand.com/ Login.aspx
Dental	Guardian 551891	1-888-482-7342	http://www.GuardianAnytime.com Encuentre un Proveedor de Serviciosdentales con Guardian
Visión	EyeMed Plan Bajo: 1055459 Plan Alto: 1055460	1-866-800-5457	www.eyemed.com
COBRA Dental & Visión	WEX 50920	1-866-451-3399	www.wexinc.com cobraadmin@wexhealth.com
Vida y AD&D	OneAmerica 00625250-0000-000	1-800-553-5318 Reclamaciones: 1-800-553-3522	www.oneamerica.com/
Programa de Asistencia al Empleado	ComPsych/One America ID WEB: ONEAMERICA3	Llame al: 1-855-387-9727 TDD: 1-800-697-0353	www.guidanceresources.com
Discapacidad	The Hartford 715405	1-866-547-9124 Reclamaciones: 1-866-547-9124	https://www.thehartford.com/employee- benefits/educational-institutions
Seguro de Vida a Término	Aflac AGC0002952392	1-800-433-3036	www.aflacgroupinsurance.com
Accidente Indemnización Hospitalaria Enfermedad crítica	Guardian 551891	1-888-482-7342 Reclamaciones: 1-800-541-7846	www.guardianlife.com
Transporte Médico	MASA B2BHISDTX	1-800-643-9023	www.masaaccess.com
Redes de seguridad Identificación, Legal y Mascotas	SafetyNets 16206	1-800-787-3988 Ext. 201	www.safetynetsplus.com
Retirement 403(b) and 457(b)	TSACG	1-888-793-3786	https://www.tsacg.com/individual/plan- sponsor/texas/humble-independent-school- district/
Benefits Service Center	The Baldwin Group	1-877-203-3546	www.baldwin.com

¿Cómo Autoinscribirse?

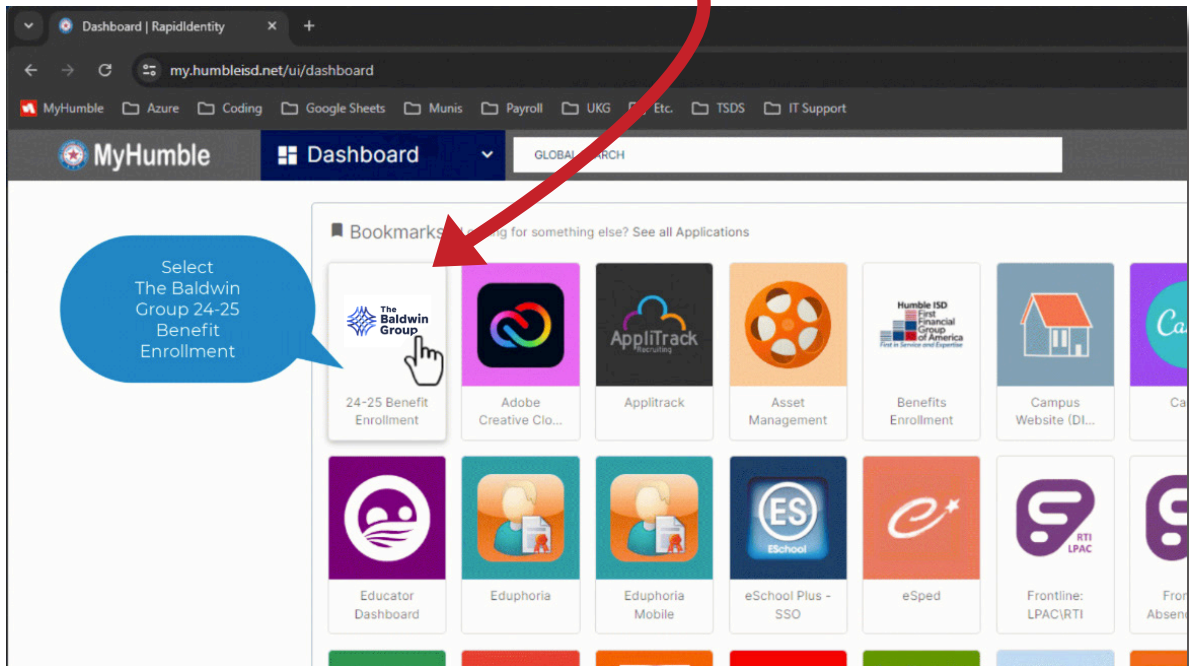
1

Comience su inscripción visitando el sitio <https://my.humbleisd.net/ui/dashboard> y haciendo clic en el icono inscripción de beneficios/Año del plan 2024-2025 de "The Baldwin Group".



2

Debe usar su nombre de usuario y contraseña de Humble ISD para iniciar sesión.



Para obtener ayuda con su nombre de usuario y contraseña, comuníquese con el servicio de asistencia tecnológica de Humble ISD al (281) 641-8255 o envíe un correo electrónico a Support@humbleisd.net.

Elegibilidad

Humble ISD fomenta la salud y el bienestar financiero de sus empleados al brindar acceso a atención médica asequible y de calidad. La cobertura de seguro grupal descrita en esta guía está disponible para todos los empleados de tiempo completo que trabajan un mínimo de 20 horas o más por semana, en una posición no temporal, que tengan al menos 18 años de edad y que sean elegibles para participar en el programa de beneficios. La fecha de entrada en vigor de la cobertura comenzará el día 1 del mes siguiente a la fecha de contratación del empleado. Todas las elecciones de beneficios deben realizarse dentro de los primeros 31 días a partir de la fecha de contratación. El año del plan de seguro es del 1 de septiembre al 31 de agosto. Una vez que se haya cerrado el período de inscripción, no podrá realizar ningún cambio en sus elecciones a menos que experimente un "Evento de Vida Calificado (QLE)".



Elegibilidad para Dependientes

Si solicita cobertura para usted, también puede elegir cobertura para cualquiera de sus dependientes elegibles. Los dependientes elegibles incluyen uno o más de los siguientes:

- Su cónyuge legal
- Un hijo hasta los 26 años. Sólo podrá realizar cambios en los planes específicos en los que los dependientes se vean afectados.
- Un hijo se define como su hijo natural, hijo adoptado legalmente, hijastro, un nieto que es dependiente del participante para fines del impuesto federal sobre la renta y reside a tiempo completo con el participante, y cualquier hijo del cual usted sea el tutor designado por el tribunal.
- Un niño de cualquier edad que está certificado médicamente como discapacitado y depende de los padres para su manutención.



Evento de Vida Calificado

Por lo general, los cambios en los beneficios se limitan a la inscripción abierta.

Si experimenta un Evento de Vida Calificado (por ejemplo: casarse o tener un bebé), comuníquese con el administrador de beneficios; se deberá presentar prueba del Evento de Vida Calificado dentro de los 31 días para realizar los cambios deseados.

- Las elecciones de beneficios deben ser coherentes con el evento
- Sólo puede realizar cambios en los planes específicos en los que los dependientes se verán afectados.
- Los beneficios y las nuevas tarifas entran en vigencia la fecha del evento, como en nacimiento, adopciones, matrimonio, divorcio y muerte; o el día después de que terminen los beneficios, cuando el evento sea la pérdida de la cobertura.
- La fecha del evento debe ser coherente con la información de la documentación de apoyo

Evento Clasificadorio	Documentación de Respaldo	Documentación Dependiente
Matrimonio	Certificado de matrimonio	Se requieren certificados de nacimiento si se agregan los hijos del cónyuge
Muerte	Certificado de defunción	No se requiere documentación adicional
Divorcio	Copia certificada de la sentencia de divorcio	Se requieren certificados de nacimiento si se agregan hijos que actualmente no están inscritos en los beneficios
Adopción	Trámites y documentación legal de adopción	No se requiere documentación adicional
Nacimiento	Certificado de nacimiento Verificación de los datos de nacimiento emitidos por el hospital	No se requiere documentación adicional
Pérdida o ganancia de cobertura	Comprobante de inscripción o terminación de la cobertura de beneficios del empleador del cónyuge. La prueba debe contener las fechas de vigencia o terminación de la cobertura, el tipo de cobertura (médica, dental, de la vista, etcétera) y los nombres de los dependientes afectados.	Agregar Cónyuge - Certificado de Matrimonio Agregar Hijos - Certificado de Nacimiento
Obtención de Medicare o Medicaid	Comprobante de inscripción en la cobertura de beneficios. La prueba debe contener las fechas de vigencia o terminación de la cobertura, el tipo de cobertura (médica, dental, visión, etcétera) y los nombres de los dependientes afectados (tiene un plazo de 60 días).	Agregar Cónyuge - Certificado de Matrimonio Agregar Hijos - Certificado de Nacimiento

Planes de la Sección 125

Información y Reglas del Plan

Un Plan de la Sección 125 proporciona una forma de ahorrar impuestos para pagar los gastos médicos o de cuidado de dependientes elegibles. Los fondos se deducen automáticamente de su cheque de pago antes de impuestos.

¿Cómo funciona?

Un Plan de la Sección 125 reduce sus impuestos y aumenta sus ingresos al permitirle deducir el costo de los beneficios elegibles de sus ganancias antes de impuestos. Además, el plan está disponible para usted sin costo y ya es elegible, todo lo que debe hacer es inscribirse.

¿Es Adecuado para Mí?

Los ahorros que puede experimentar con un Plan de la Sección 125 se describen en el siguiente ejemplo. Por ejemplo, podrías llevarte a casa unos 70 dólares más cada mes si participaras en el Plan de la Sección 125 de tu empleador, lo que supone un ahorro de 840 dólares al año.

No puede cambiar sus elecciones de beneficios para el año del plan a menos que la oficina de beneficios reciba una notificación por escrito dentro de los 31 días posteriores al cambio de estado. Si no se notifica a la oficina de beneficios dentro de los 31 días, no se podrá realizar ningún cambio hasta la próxima inscripción abierta anual.

Los cambios especificados por el IRS en el estado familiar incluyen:

- Cambio de estado civil
- Cambio en el número de dependientes
- Terminación o inicio de la relación laboral
- El dependiente cumple o deja de cumplir con los requisitos de elegibilidad del dependiente
- Cambio de residencia o lugar de trabajo que afecte la elegibilidad para la cobertura

EJEMPLO DE CHEQUE DE PAGO DEL PLAN DE LA SECCIÓN 125

	Sin S125	Con S125
Mensualidad	\$2,000	\$2,000
Menos deducciones médicas	-N/A	-\$250
Ingreso bruto imponible	\$2,000	\$1,750
Menos impuestos (Fed/Estado al 20%)	-\$400	-\$350
FICA menos estimada (7.65%)	-\$153	-\$133
Menos deducciones médicas	-\$250	-N/A
Pago para llevar a casa	\$1,197	\$1,267

¡PODRÍA AHORRAR \$70 POR MES EN IMPUESTOS PAGANDO SUS BENEFICIOS ANTES DE IMPUESTOS!

*Las cifras en el cheque de pago de muestra anterior son sólo para fines ilustrativos.

Médico

Allegiance de Cigna

Resumen del plan	Primario - Plan Médico			HD - Plan Médico		
	Red de Salud Memorial Hermann	Red Cigna	Fuera de la red	Red de Salud Memorial Hermann	Red Cigna	Fuera de la red
Deducible del año calendario						
Individual	\$1,250	\$2,500	Sin cobertura	\$1,600	\$2,800	Sin cobertura
Familiar	\$2,500	\$5,000	Sin cobertura	\$2,800	\$5,600	Sin cobertura
Coaseguro	25% después del deducible		Sin cobertura	25% después del deducible		Sin cobertura
Desembolso máximo anual						
Individual	\$9,000	\$9,000	Sin cobertura	\$7,500	\$7,500	Sin cobertura
Familiar	\$18,000	\$18,000	Sin cobertura	\$15,000	\$15,000	Sin cobertura
Visitas al consultorio del médico						
Atención Primaria	Copago de \$20	Copago de \$50	Sin cobertura	25% después del deducible		Sin cobertura
Visita al especialista	Copago de \$50	Copago de \$100	Sin cobertura	25% después del deducible		Sin cobertura
Atención de Urgencia/Visita a la Clínica del Siguiente Nivel	Copago de \$0	Copago de \$0	Sin cobertura	Copago de \$25		N/A
Atención de urgencia	Copago de \$50	Copago de \$100	Sin cobertura	25% después del deducible	Copago de \$80 y luego 25% después del deducible	Sin cobertura
Procedimientos diagnósticos						
Laboratorio y rayos X para pacientes ambulatorios (menor)	25% después del deducible		Sin cobertura	25% después del deducible		Sin cobertura
Laboratorio y rayos X Elección del paciente	\$0 (al usar la red Patient Choice)			\$0 después de un deducible de \$1,600 al usar la red Patient Choice		
Atención médica de emergencia						
Atención de emergencia hospitalaria (solo emergencia verdadera)	25% después del deducible		Sin cobertura	25% después del deducible		Sin cobertura
Atención Hospitalaria						
Pacientes hospitalizados	25% después del deducible		Sin cobertura	25% después del deducible		Sin cobertura
Cirugía ambulatoria	25% después del deducible		Sin cobertura	25% después del deducible		Sin cobertura
Cirugía ambulatoria Patient Choice	\$0 (al usar la red Patient Choice)			\$0 después de un deducible de \$1,600 al usar la red Patient Choice		
Preventive Services						
Cuidado preventivo	Plan pago 100%, no deducible		Sin cobertura	Plan pago 100%, no deducible		Sin cobertura

Resumen del plan	Primario - Plan Médico			HD - Plan Médico		
	Red de Salud Memorial Hermann	Red Cigna	Fuera de la red	Red de Salud Memorial Hermann	Red Cigna	Fuera de la red
Medicamentos recetados						
Deducible de medicamentos	\$500 Marca / Especialidad SOLAMENTE			Integrado con el deducible médico de CIGNA. El deducible de CIGNA debe cumplirse antes de que se aplique el beneficio		
Genéricos (suministro para 30/90 días)	\$0 Farmacia y pedidos por correo			\$0 En farmacia y pedidos por correo (después del deducible)		
Marca preferida	30% Farmacia / \$125 por correo			30% Farmacia/ \$125 Pedido por correo (después del deducible)		
Marca no preferida						
Especialidad	50% hasta un máximo de \$2,500 por script			50% hasta un máximo de \$2,500 por mes (después del deducible)		
Pedidos por correo internacional	\$0 Marca/Especialidad después del deducible			\$0 Marca/Especialidad (después del deducible)		

Resumen del plan	Primario - Plan Médico	HD - Plan Médico
Primas mensuales		
Sólo para Empleados	\$50	\$35
Empleado + Cónyuge	\$680	\$650
Empleado + Hijos	\$305	\$305
Empleado + Familia	\$875	\$790



Característica Clave del Plan:

Patient Choice Network Patient Choice Network ofrece una opción sin gastos de bolsillo para cirugías ambulatorias, imágenes complejas y terapias de rehabilitación: no es necesario cumplir con el deducible y es sin copago.

Contacto: 1-888-557-8550
o ubc@patientchoicehealth.com

¿Quieres más información?



Escanee o haga clic.

Telemedicina

Recurso

El 40% de los estadounidenses no han tenido atención médica debido a los costos o al retraso en las citas. Sin consultas de rutina, la probabilidad de una atención costosa aumenta exponencialmente. Ya sea que busque asesoramiento sobre un diagnóstico, un plan de tratamiento o una cirugía, tendrá acceso las 24 horas del día, los 7 días de la semana a médicos certificados, enfermeras con licencia y especialistas de renombre mundial con Recuro health.



Ver el video de los miembros de Recuro



Escanee o haga clic.



Recurso Atención Primaria

Programe visitas virtuales para la gestión proactiva de la atención y los exámenes de salud preventivos.



Solicitar Atención de Urgencia

¿Necesita atención inmediata? Acceda a médicos certificados en los 50 estados del país, con un tiempo de respuesta de 9 minutos o menos.



Recurso Salud Conductual

Hable con un psiquiatra, consejero o profesional de la salud mental con recetas integradas.

¿Quieres más información?



Escanee o haga clic.



Dental

Guardian

Resumen de beneficios	Opción 1: DHMO	Opción 2: PPO (Valor)		Opción 3: PPO (NAP)	
	Solo dentro de la red	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red
Deducible					
Deducible	No Deducible	\$50 (máximo 3 por familia)		\$50 (máximo 3 por familia)	
Máximo del año de beneficios	N/A	\$1,500		\$1,500	
El deducible del año calendario se aplica a los siguientes beneficios de cobertura:	N/A	Se aplica a todos los servicios		Se aplica a todos los servicios	
Cobertura de Servicios Dentales					
Cobertura A: Preventiva	Usted paga un copago por cada procedimiento cubierto. Consulte "Detalles del plan" para obtener más información. El copago por visita al consultorio es de \$5.	100% No se aplica el deducible para los servicios preventivos.			
Cobertura B: Básica		80%	80%		
Cobertura C: Mayor		50%	70%		
Cobertura D: Ortodoncia		50%	50%		
		Ortodoncia de por vida, máximo de \$ 1,000			

Cobertura dental	Opción 1: Atención dental administrada	Opción 2: Valor	Opción 3: NAP
Costo Mensual			
Empleado	\$14.06	\$32.60	\$40.36
Empleado + Cónyuge	\$28.13	\$65.20	\$79.36
Empleado + Hijos	\$27.71	\$64.12	\$80.70
Empleado + Familiar	\$41.21	\$95.62	\$118.36



¿Quieres más información?



Escanee o haga clic.

Vision

EyeMed

Summary of Vision Benefits		Low Plan		High Plan	
Vision Care Services	In-Network Member Cost	Out-of-Network Reimbursements	In-Network Member Cost	Out-of-Network Reimbursements	
Annual Eye Exam (once every plan year)	\$10 copay	Up to \$40	\$10 copay	Up to \$40	
Retinal Imaging Benefit	Up to \$39	Not covered	Up to \$39	Not covered	
Standard Plastic Lenses					
Single Vision Lenses	\$25 copay	Up to \$30	\$25 copay	Up to \$30	
Bifocal Lenses	\$25 copay	Up to \$50	\$25 copay	Up to \$50	
Trifocal Lenses	\$25 copay	Up to \$70	\$25 copay	Up to \$70	
Lenticular Lenses	\$25 copay	Up to \$70	\$25 copay	Up to \$70	
Standard Progressive	\$80 copay	Up to \$50	\$80 copay	Up to \$50	
Premium Progressive	\$110 to \$240 copay	Up to \$50	\$110 to \$240	Up to \$50	
Polycarbonate Lens Option	\$40	Not Covered	\$40	Not Covered	
Frames (once every plan year)	\$0 Copay; 20% off balance over \$150 allowance	Up to \$75	\$0 Copay; 20% off balance over \$180 allowance	Up to \$90	
Contact Lens Fit & Follow-Up (once every plan year)	Standard: Up to \$40 (fit and 2 follow-ups)	Not covered	Standard: Up to \$40 (fit and 2 follow-ups)	Not covered	
Contacts (Elective)	Conventional: \$0 Copay; 15% off balance over \$150 allowance Disposable: \$0 Copay; 100% off balance over \$150 allowance	Up to \$130	Conventional: \$0 Copay; 15% off balance over \$180 allowance Disposable: \$0 Copay; 100% off balance over \$180 allowance	Up to \$90	
Contacts (Medically Necessary)	\$0 Copay; Covered in Full	Up to \$300	\$0 Copay; Covered in Full	Up to \$300	

Monthly Premium	Low Plan	High Plan
Employee	\$7.40	\$10.12
Employee + Spouse	\$12.26	\$19.77
Employee + Children	\$13.18	\$21.26
Family	\$20.08	\$32.42

Additional In-Network Discounts:



40% OFF
additional complete pair of prescription eyeglasses

20% OFF
non-covered items, including non-prescription sunglasses



Scan or click.

Health Savings Account

Avidia Health

A Health Savings Account (HSA) lets you put money away for future healthcare costs while saving on taxes. **You must be enrolled in the high deductible health plan to be eligible.** HSAs are never taxed at a federal income tax level when used for qualified medical expenses. Contributions can come straight out of your paycheck, and your

HSA can grow tax-free too!

Important features include:

- No 'use-it-or-lose-it', keep your HSA forever!
- Create a healthcare emergency safety net
- Invest your HSA tax-free, like a 401(k)



Members 55+ can contribute an extra \$1,000



Qualified Medical Expenses Include:

- Pain relievers
- Eyeglasses/contacts
- Doctor visits
- Cold/cough medicine
- Dental cleaning
- Chiropractic care
- Sleep aids
- Insulin testing supplies



Want more info?

Scan or click.



Flex Spending Account

Isolved Benefit Services

Humble Independent School District has established a “Flexible Benefits Plan” to help you pay for your out-of-pocket medical expenses. The benefits you elect are paid for with a portion of your pay before Federal income or Social Security taxes are

withheld. This means that you will save money by paying less taxes and have more money to spend. However, if you receive a reimbursement for an expense under the plan, you cannot claim a Federal income tax credit or deduction on your return.

Maximum Annual Election for 2024

Healthcare FSA - \$3,200
Dependent Care FSA - \$5,000 or \$2,500 if married and filing separate income tax returns



Qualified Medical Expenses Include:

- Co-pays, deductibles, co-insurance
- Dental expenses
- Eyeglasses, laser surgery, contact lenses
- Prescription drugs
- Over-the-counter medicine and supplies
- Chiropractic care

Humble ISD has a 2.5 month grace period that ends on 11/15/2024 and 3 month runout period that ends on 11/30/2024.



Qualified Dependent Care Expenses Include:

- Daycare
- Babysitting
- Before & after school care
- Pre-K
- Summer day camps
- Care for older dependents in need of assistance



Want more info?



Scan or click.

Hospital Indemnity

Guardian

Hospital Indemnity coverage pays you cash benefits directly if you are admitted to the Hospital or an Intensive Care Unit (ICU) for a covered stay. You can use the

benefits to help pay for your medical expenses such as deductible and co-pays, travel costs, food and lodging, or everyday expenses such as groceries and utilities.

Benefit Type	HSA Compliant	Non-HSA Compliant
Hospital Admission	\$2,000 per admission, limited to 2 admissions per insured	\$2,000 per admission, limited to 2 admissions per insured
Hospital/ICU Confinement	\$100/\$100 per day, limited to 15 days per insured per benefit year	\$100/\$100 per day, limited to 15 days per insured per benefit year
Ambulance Ground/Air	N/A	\$100/\$100 per day limited to 2 days per insured per benefit year
Diagnostic Tests	N/A	\$500 per day, limited to 2 days per insured per benefit year
Emergency Room/Urgent Care Facility	N/A	\$150/\$100 per day, limited to 1 day per insured per benefit year
Inpatient Surgical	N/A	\$1,000 per day, limited to 1 day per insured per benefit year
Outpatient Surgery	N/A	Category 1: \$1,000 / Category 2: \$2,000 limited to 1 day of surgery per insured per benefit year
Plan Provisions		
Benefit Waiting Period	No	
Guarantee Issue	Yes	
Childbirth Limitation	No	
Portable Coverage	Yes	
Pre-existing Condition Limitation	No	



Plan Cost - Monthly Rates	HSA Compliant	Non-HSA Compliant
Employee	\$18.97	\$37.04
Employee + Spouse	\$33.38	\$66.48
Employee + Child(ren)	\$28.46	\$55.52
Family	\$42.88	\$84.96

Want more info?



Scan or click.

Employee Assistance Program

OneAmerica

Humble ISD offers you no-cost, confidential support for when you face life's challenges. Your ComPsych® GuidanceResources®

program offers someone to talk to and resources to consult whenever and wherever you need them.

Contact a GuidanceConsultant to get help with life's challenges, including:



Confidential Emotional Support

- Anxiety, depression, stress
- Grief, loss and life adjustments
- Relationship/marital conflicts



Work-Life Solutions

- Finding child and elder care
- Hiring movers or home repair contractors
- Planning events, locating pet care



Legal Guidance

- Divorce, adoption, family law, wills, trusts and more
- Need representation? Get a free 30-minute consultation and a 25% reduction in fees.



Financial Resources

- Retirement planning, taxes
- Relocation, mortgages, insurance
- Budgeting, debt, bankruptcy and more



Free Online Will Preparation

- Specify your wishes for your property
- Provide funeral and burial instructions
- Choose a guardian for your children

Contact Your GuidanceResources® Program

- Call: 855.387.9727
- TDD: 800.697.0353
- Online: guidanceresources.com
- App: GuidanceResources® Now
 - Web ID: ONEAMERICA3



Want more info?

Scan or click.



Basic Life and AD&D

OneAmerica



Basic Life and AD&D - Employer Paid

Humble ISD provides **\$15,000** of Basic Life Insurance and Accidental Death and Dismemberment (AD&D) insurance through OneAmerica at no cost to you.

The AD&D insurance provides a monetary benefit to an employee or beneficiary when the employee experiences certain bodily injuries or death resulting from a covered accident while insured. The company provides a guaranteed issue amount equal to the basic life insurance amount.

Age Reduction: *The Life Amount and AD&D Principal Sum will reduce to 65% of the amount shown above when the Employee reaches age 65. See Certificate for further benefit reductions due to age.*



Voluntary Life and AD&D

Humble ISD gives you the opportunity to elect additional life insurance through OneAmerica. Voluntary Life and AD&D coverage is portable/convertible upon separation of service from the district.

Voluntary Life and AD&D Benefit Summary	
Guaranteed Issue Amount for All Employees	
Employee Life Amount	Flat amount in \$10,000 increments (minimum \$10,000 and maximum \$750,000 not to exceed 6 times your annual base salary rounded to the next higher \$10,000)
Guaranteed Issue Amount	\$300,000
Employee AD&D Amount	Same as Life Amount
Spouse	A flat amount in \$5,000 increments (minimum of \$10,000 and maximum of \$750,000 not to exceed 100% of employee Life amount). The spouse Guaranteed Issue amount is \$50,000.
Dependent Child	\$10,000

Age Reduction: *The Life Amount and AD&D Principal Sum will reduce to 65% of the amount shown above when the Employee reaches age 65. See Certificate for further benefit reductions due to age.*

Want more info?



Scan or click.

Term Life Insurance

AFLAC



Humble ISD offers term life insurance through AFLAC, providing a life coverage option that is simple and affordable. This benefit is available to help keep your loved ones financially secure, even if you can no longer provide for them. While we all know that life insurance helps protect our loved ones for the long term,

sometimes we don't consider that there are other benefits of a whole life insurance plan as well. Aflac Group Life Term to 120 offers guaranteed-issue living and death benefits, with the predictability of a whole-life plan, at rates that won't increase, allowing you to help prepare your family for a financially secure future.

AFLAC Group Life Term to 120	
Benefit Details	
Employee	Up to \$150,000
Spouse	Eligible for 100% of Employee benefit election up to \$150,000
Children	\$25,000
Guaranteed Issue	Yes
What riders are attached?	Accidental Death Benefit Rider, Accelerated Benefit Rider, Restoration of Benefits Rider, Waiver of Premium Rider, Child Term Rider
Benefit Reductions	None
Do employees have to have policy in order for dependents to take one?	Yes

Want more info?



Scan or click.

Guaranteed Issue

No evidence of insurability needed during open enrollment.

No Waiting Period

No waiting period for benefit to become effective.

Portability

Keep your same coverage even if you change jobs or retire.

Disability

The Hartford

You and your loved ones depend on your regular income. That's why Humble ISD offers disability coverage to protect you financially in the event you cannot work as a result of a debilitating injury or illness. Educator Disability insurance combines the features

of a short-term and long-term disability plan into one policy. The coverage pays you a portion of your earnings if you cannot work because of a disabling illness or injury. The plan gives you the flexibility to choose a level of coverage to suit your need.

Plan Type	Select Option
Monthly Maximum Benefit	Employee to elect from: 50% or 66 2/3%, up to \$10,000 of monthly earnings
Monthly Minimum Benefit	Greater of 10% Gross Benefit or \$100
Elimination Period	Employee to elect from the following options: 7/7, 14/14, 30/30, 60/60, 90/90, 180/180
Pre-Existing Condition	3/12 months
Max Sickness Benefit Period	SSNRA
Max Injury Benefit Period	SSNRA



Want more info?



Scan or click.

Cancer Insurance

Guardian

Cancer insurance provides financial support in the event of a cancer diagnosis, helping to cover the costs of treatment and associated expenses that regular

health insurance might not fully address. This coverage can offer peace of mind by assisting with medical bills, travel for treatment, and more during recovery.

Benefit Type	Low Option	High Option
Initial Diagnosis Benefit	Employee \$2,500 Spouse \$2,500 Child \$3,750	Employee \$5,000 Spouse \$5,000 Child \$7,500
Benefit Waiting Period	30 Days	30 Days
Cancer Screening	\$100; \$100 for Follow-Up screening	\$100; \$100 for Follow-Up
Radiation Therapy/Chemotherapy	Schedule up to \$10,000 (benefit year max)	Schedule up to \$15,000 (benefit year max)
Air Ambulance	\$1,500/trip (limit 2/ confinement)	\$2,000/ trip (limit 2/ confinement)
Alternative Care	No Benefit	\$50/ visit up to 20 visits
Ambulance	\$200/trip (limit 2/ confinement)	\$250/trip (limit 2/ confinement)
Anesthesia	25% of surgery benefit	25% of surgery benefit
Anti-Nausea	\$50/day up to \$150/month	\$50/day up to \$250/month
Attending Physician	\$25/day while confined. Limit 75 visits.	\$25/day while confined. Limit 75 visits.
Blood/Plasma/Platelets	\$100/day up to \$5,000 per year	\$200/day up to \$10,000 per year
Bone Marrow/Stem Cell	\$7,500/\$1,500 50% benefit for 2nd transplant. \$1,000 benefit if a donor.	\$10,000/\$2,500 50% benefit for 2nd transplant. \$1,500 benefit if a donor.
Experimental Treatment	\$100/day up to \$1,000/month	\$200/day up to \$2,400/month
Extended Care Facility/ Skilled Nursing Care	\$100/day up to 90 days per year	\$150/day up to 90 days per year
Government or Charity Hospital	\$300/day in lieu of other benefits	\$400/day in lieu of other benefits
Home Health Care	\$50/visit up to 30 visits per year	\$100/visit up to 30 visits per year
Hormone Therapy	\$25/treatment up to 12 treatments/year	\$50/treatment up to 12 treatments/year
Hospice	\$50/visit up to 100 days/lifetime	\$100/visit up to 100 days/lifetime
Medical Imaging	\$100/image up to 2 per year	\$200/image up to 2 per year
Surgical Benefit	Schedule amount up to \$4,125	Schedule amount up to \$5,500

Want more info?



Scan or click.

Monthly Cost	Low Option	High Option
Individual	\$12.90	\$24.36
Employee + Spouse	\$20.30	\$39.10
Employee + Child(ren)	\$15.20	\$27.54
Family	\$22.60	\$42.28

Critical Illness

Guardian

A major illness can blindside anyone, even an employee with medical insurance. Co-pays, deductibles, alternative treatments and other out-of-pocket expenses

can add up quickly. Critical Illness insurance pays cash benefits directly to you to help reduce the financial burden that can come with a serious illness.



Benefit Amounts		
Employee	\$5,000 to \$50,000 (in \$5,000 increments)	
Spouse	Up to 100% of Employee Benefit	
Child	50% of Employee's Lump Sum Benefit	
Guarantee Issue	Yes	
Benefit Type		
Occurrences	1st	2nd
Heart Attack	100%	100%
Severe Stroke	100%	100%
Coronary Artery Disease w/ Bypass	50%	0%
Major Organ Failure	100%	100%
Permanent Paralysis	100% for 1 or more limbs	N/A
Benefit Waiting Period	None	
Portable Coverage	Yes	
Pre-Existing Condition Limitation	None	
Health Screening Benefit	\$100	

Plan Cost	
EE Monthly Rate for \$10,000 Benefit	
Age 25	\$1.80
Age 35	\$3.80
Age 45	\$8.60
Age 55	\$15.70

Want more info?



Scan or click.

Accident Guardian

Nobody plans to have an accident - and most people don't budget for one, either. Accident insurance pays benefits directly to

you for treatment you receive due to an accident. It helps cover your out-of-pocket costs like medical deductibles and co-pays.

Plan Type	Option 1
Wellness Benefit (Be Well Benefit)	\$75
24 Hour / Off Job	Off Job
Accident Injury	
Emergency Room Treatment	\$300
Physician Office	\$200
Urgent Care	\$200
Ambulance	Ground: \$300 Air: \$1,500
Hospital Emergency Admission	\$1,500
Hospital Daily Confinement	\$300/ day (up to 1 year)
Hospital ICU Admission	\$3,000
Hospital Daily ICU Confinement	\$600/day (up to 15 days)
X-ray	\$100
Follow-up Treatment	\$75 (up to 6 treatments)
Rehabilitation Confinement	\$150/ day (max 15 days)
Fractures	Schedule up to \$7,000
Dislocation	Schedule up to \$7,000
Laceration	Schedule up to \$800
Burns (2nd & 3rd degree)	Based on Sq. Inches (see plan)
Concussion	\$300
Coma	\$15,000
Eye Injury	\$300
Lodging	\$200/ day, up to 30 days for companion hotel stay
Medical Appliance	Schedule up to \$300
Prosthesis	1: \$1,000 2 or more: \$2,000
Surgery	Schedule up to \$1,500
Transportation	\$0.50 per mile, limited to \$600/round trip, up to 3 times per accident

Plan Type	Option 1
Accidental Death & Dismemberment (AD&D)	
Accidental Death - Employee	\$50,000
Spouse	\$25,500
Child(ren)	\$25,000
Accident Death Common-Carrier	200% of AD&D Benefit
Accidental Dismemberment (Hand, Foot, Sight)	Single: 50% of AD&D Benefit Multiple: 100% of AD&D Benefit
Guarantee Issue	Yes
Portable Coverage	Yes

Plan Type	Option 1
Plan Cost	
Monthly Premium	
Employee	\$8.92
Employee + Spouse	\$15.60
Employee + Child(ren)	\$21.14
Family	\$27.82

Want more info?



Scan or click.

Wellness Benefit

Guardian

Through Guardian, your benefit plan pays a lump sum Wellness Benefit once a year when you complete any approved health screenings. When you or a covered

individual completes any of the approved routine screenings, tests or procedures designed to promote health, you'll receive a benefit payment as a part of your plan.

Accident Insurance Wellness Benefit - \$75
Hospital Insurance Wellness Benefit - \$50
Critical Illness Wellness Benefit - \$100
Cancer Wellness Benefit - \$100



For a complete list of what screenings you may submit your wellness benefit claim for, see your plan details.

How to File a Claim

Submitting your wellness benefit claim is easy. Follow these steps:

- Go to guardianlife.com and select "Log in" to register or access your account.
- Under My Claims, click "submit a claim," select Wellness and "Submit your Wellness claim online."
- Complete or verify member's information.
- Enter date of service, doctor's information and select "Screenings."
- Review a summary of the information entered and confirm its accuracy.
- Submit the claim.

Want
more
info?



Scan or click.

Medical Transportation

MASA

Humble ISD offers comprehensive coverage and care for emergency transport through MASA. MASA protects families against uncovered costs for emergency transportation and provides connections

with care services. Your out-of-pocket expenses for your emergency ground or air transportation to a medical facility are covered with MASA.

Plan Type	Emergent Plus Plan	Emergent Premier Plan	Platinum Plan
Emergency Ground Ambulance	Covered	Covered	Covered
Emergency Air Ambulance	Covered	Covered	Covered
Hospital to Hospital Ambulance	Covered	Covered	Covered
Repatriation to Hospital Near Home	Covered	Covered	Covered
Post Admission Continued Care Transportation	Not Covered	Covered	Not Covered
Sick While Away From Home Expense Protection	Not Covered	Covered	Not Covered
Minor Return Transportation	Not Covered	Covered	Covered
Pet Return Transportation	Not Covered	Covered	Covered
Patient Return Transportation	Not Covered	Not Covered	Covered
Companion Transportation	Not Covered	Not Covered	Covered
Companion Return Transportation	Not Covered	Not Covered	Covered
Hospital Visitor Transportation	Not Covered	Not Covered	Covered
Mortal Remains Transportation	Not Covered	Not Covered	Covered
Vehicle & RV Return	Not Covered	Not Covered	Covered
Organ Retrieval Transportation	Not Covered	Not Covered	Covered
Plan Cost			
Monthly Premium	Emergent Plus Plan	Emergent Premier Plan	Platinum Plan
	\$11.00	\$16.00	\$33.00

Want more info?



Scan or click.



Safety Nets

SafetyNets Plus

Humble ISD knows that there are important aspects of your life that need protection and aren't covered by traditional insurance products. SafetyNets Plus provides a benefit

that gives you identity theft protection, family legal plans, and pet care all in one convenient package.

Total Package Benefits:

Employee + Family: \$15.95 per month



AURA Identity Theft Protection

Early detection is one of the most important factors in preventing identity theft.

Including:

- Dark Web Monitoring
- Stolen Fund Reimbursement
- Credit Score Tracker
- Security Freeze Assistance
- Monitoring of Financial Account Openings



Family Legal Plan

Members have access to face-to-face or phone consultations with licensed network attorneys and so much more.

Including:

- Free Simple Will & Annual Updates
- Attorneys Matched Specific to You
- Document Review
- Face-to-Face or Phone Consultations
- Dispute Resolution to attempt to resolve legal disputes



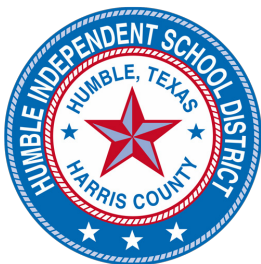
Pet Care

Keep your mind at ease with access to savings on veterinary services, boarding, toys, treats, and a GPS-enabled pet tag to bring lost pets home quickly.

Including:

- Discounted Medical Services
- Credit for Rover.com
- Discount for PetCareRX.com, including prescriptions and preventatives
- Discount for off monthly Pin Paws membership with GPS-enabled lost pet notification system

Want more info? Please Call: 1-800-787-3988 Ext. 201



Humble ISD Benefits
Main Number
1-281-641-8050

Contact Us

If you have any questions about your benefits, please reach out to speak to a dedicated benefits counselor

1-877-203-3546
Monday - Friday
8:00am-5:00pm CST