

**2021 - 2022 Fort Worth ISD  
Dental and Vision Rates  
9/1/2021 through 8/31/2022**

<b>VISION PLAN</b>				
<b>Humana</b>	<b>12 checks</b>		<b>18 checks</b>	<b>24 checks</b>
Employee Only	\$6.22		\$4.15	\$3.11
Employee & Spouse	\$12.45		\$8.30	\$6.23
Employee & Child(ren)	\$11.84		\$7.89	\$5.92
Employee and Family	\$18.60		\$12.40	\$9.30
<b>DENTAL PLANS</b>				
<b>Humana - Managed Care</b>	<b>12 checks</b>		<b>18 checks</b>	<b>24 checks</b>
Employee Only	\$12.66		\$8.44	\$6.33
Employee & Spouse	\$22.60		\$15.07	\$11.30
Employee & Child(ren)	\$23.96		\$15.97	\$11.98
Employee & Family	\$31.18		\$20.79	\$15.59
<b>Humana - Advantage</b>	<b>12 checks</b>		<b>18 checks</b>	<b>24 checks</b>
Employee Only	\$18.70		\$12.47	\$9.35
Employee & Spouse	\$38.26		\$25.51	\$19.13
Employee & Child(ren)	\$38.88		\$25.92	\$19.44
Employee & Family	\$63.90		\$42.60	\$31.95
<b>United Concordia-Indemnity</b>	<b>12 checks</b>		<b>18 checks</b>	<b>24 checks</b>
Employee Only	\$41.35		\$27.57	\$20.68
Employee & Spouse	\$83.22		\$55.48	\$41.61
Employee & Child(ren)	\$92.34		\$61.56	\$46.17
Employee & Family	\$134.02		\$89.35	\$67.01

**2021 - 2022 Distrito Escolar Independiente de Fort Worth  
Tarifas para el plan de visión y los planes dentales  
Vigente desde el 9-1-2021 hasta el 8-31-2022**

<b>PLAN DE VISIÓN</b>				
<b>Humana</b>	<b>12 cheques</b>		<b>18 cheques</b>	<b>24 cheques</b>
Empleado solamente	\$6.22		\$4.15	\$3.11
Empleado y su cónyugue	\$12.45		\$8.30	\$6.23
Empleado e hijo(s)	\$11.84		\$7.89	\$5.92
Empleado y su familia	\$18.60		\$12.40	\$9.30
<b>PLANES DENTALES</b>				
<b>Humana - Managed Care</b>	<b>12 cheques</b>		<b>18 cheques</b>	<b>24 cheques</b>
Empleado solamente	\$12.66		\$8.44	\$6.33
Empleado y su cónyugue	\$22.60		\$15.07	\$11.30
Empleado e hijo(s)	\$23.96		\$15.97	\$11.98
Empleado y su familia	\$31.18		\$20.79	\$15.59
<b>Humana - Advantage</b>	<b>12 cheques</b>		<b>18 cheques</b>	<b>24 cheques</b>
Empleado solamente	\$18.70		\$12.47	\$9.35
Empleado y su cónyugue	\$38.26		\$25.51	\$19.13
Empleado e hijo(s)	\$38.88		\$25.92	\$19.44
Empleado y su familia	\$63.90		\$42.60	\$31.95
<b>United Concordia-Indemnity</b>	<b>12 cheques</b>		<b>18 cheques</b>	<b>24 cheques</b>
Empleado solamente	\$41.35		\$27.57	\$20.68
Empleado y su cónyugue	\$83.22		\$55.48	\$41.61
Empleado e hijo(s)	\$92.34		\$61.56	\$46.17
Empleado y su familia	\$134.02		\$89.35	\$67.01