

Healthy Indiana Buy-In Plan (plan de pago mensual)

Tasas de contribución mensual*

| CATEGORÍA POR EDAD/GÉNERO | TASA DE CONTRIBUCIÓN MENSUAL |
|---------------------------|------------------------------|
| Hombres | |
| 19-24 | \$133.00 |
| 25-34 | \$168.90 |
| 35-44 | \$256.05 |
| 45-54 | \$427.58 |
| 55-64 | \$748.00 |
| Mujeres | |
| 19-24 | \$253.40 |
| 25-34 | \$299.09 |
| 35-44 | \$371.65 |
| 45-54 | \$504.66 |
| 55-64 | \$708.71 |

*Las tasas pueden cambiar en cualquier momento. El miembro es responsable del monto de contribución de cada mes.

