



2027 年的福利保险

在2026年10月5日-30日登记或变更您的福利保险

有关2027的重要信息

州集体医疗保险 (*State Group Health Insurance*)

- 所有保险计划的员工保费都将增加。
- 医疗服务扣除额 (*deductible*) 将提高至\$400 (个人计划) 或\$800 (家庭计划)。急诊的共付额 (*copays*) 将提高至\$125。

高扣除额医疗计划 (*High Deductible Health Plan*)

- 高扣除额医疗计划 (*High Deductible Health Plans, HDHP*) 的药房和医疗服务的扣除额总和将提高至\$2,000 (个人计划) 或 \$4,000 (家庭计划)。
- *HDHP* 的医疗和药房费用的自付额 (*out-of-pocket*) 总和将是\$3,500 (个人计划) 或 \$7,000 (家庭计划)。

医疗储蓄账户 (*Health Savings Account, HSA*)

- 年度供款上限将提高至\$4,500 (个人计划) 或\$9,000 (家庭计划)。这些上限包括了雇主对您 *HSA* 的供款。
- 雇主年度供款将提高至\$876 (个人计划) 或\$1,752 (家庭计划)。
- 如果您选择了高扣除额医疗计划 (*High Deductible Health Plan*)，则必须在 2027 年重新登记 *HSA*。

灵活消费账户 (*Flexible Spending Account, FSA*)

- 对于医疗 (*Health Care*) 灵活消费账户，年度供款上限将提高至\$3,400，可以延续到下一年 (*carryover*) 的金额上限提高至\$680。
- 如果您想在 2027 年拥有医疗灵活消费账户，您必须在福利开放登记期间重新登记。

药房福利

- 1 级药物的共付额 (*copays*) 的上限将提高至\$10。2 级药物的共付额 (*copays*) 的上限将提高至 25% (最高\$60)。
- 所有药物级别的新的自付额 (*out-of-pocket*) 上限将是\$1,325 (个人) 或\$2,650 (家庭)。
- 抗肥胖药物在承保范围内。共付额 (*copay*) 是\$200。

统一牙科 (*Uniform Dental*) 保险和眼科保险

- 保险计划和保险费都不变。

威斯康星退休系统 (*Wisconsin Retirement System, WRS*)

- 员工和雇主对 *WRS* 的供款比例都将提高到 7.25 %。

详情请访问 benefits.wisc.edu/2027。

2027年州集体医疗保险双周保费 – 含统一牙科保险 (Uniform Dental)

计划类型	医疗计划 (<i>Health Plan</i>) (WRS 福利套餐)	高扣除额医疗计划 (<i>High Deductible Health Plan, HDHP</i>) (WRS 福利套餐)	威大研究生助理 医疗计划 (<i>Health Plan</i>)
双周保费	个人: \$70 家庭: \$173	个人: \$26 家庭: \$64	个人: \$36.25 家庭: \$89.25
扣除额 (<i>Deductible</i>)	个人: \$400 家庭: \$800	个人: \$2,000 家庭: \$4,000	个人: \$400 家庭: \$800

欢迎访问wisconsin.edu/benefits-enrollment查看所有2027年州集体医疗保险计划保费的完整清单

2027年 Access 医疗计划双周保费 – 含统一牙科保险 (Uniform Dental)

计划类型	<i>Access Health Plan</i> (WRS 福利套餐)	<i>Access HDHP</i> (WRS 福利套餐)	威大研究生助理 <i>Access Health Plan</i>
双周保费	个人: \$186.50 家庭: \$462.50	个人: \$142.50 家庭: \$353.50	个人: \$94.50 家庭: \$234
网络内扣除额	个人: \$400 家庭: \$800	个人: \$2,000 家庭: \$4,000	个人: \$400 家庭: \$800
网络外扣除额	个人: \$4,000 家庭: \$8,000	个人: \$4,000 家庭: \$8,000	个人: \$4,000 家庭: \$8,000

欢迎访问wisconsin.edu/benefits-enrollment查看所有2027年州集体医疗保险计划保费的完整清单

2027年眼科保险双周保费

承保级别	仅员工个人	员工和配偶	员工和子女	家庭
双周保费	\$2.36	\$4.70	\$5.30	\$8.47

2027年牙科保险双周保费

承保级别	仅员工个人	员工和配偶	员工和子女	家庭
Preventive Plan 双周保费 – 仅适用于不参加州集体医疗保险的人员	\$19.24	Not offered	Not offered	\$48.12
Select Plan 双周保费	\$4.54	\$9.08	\$6.12	\$10.88
Select Plus Plan 双周保费	\$11.54	\$23.08	\$21.45	\$35.39

2027年意外保险 (*Accident Insurance*) 双周保费

承保级别	仅员工个人	员工和配偶	员工和子女	家庭
双周保费	\$1.96	\$2.79	\$3.76	\$5.49

在福利开放登记期间做出的选择将于2027年1月1日生效。