

# Bluegrass Family Health

## Soluciones HRA

**Bluegrass Family Health**

Aplicable a Acuerdos de reembolsos de salud (HRA), que incluyen: KE146650, KE146651, KE146652, KE146653, KE146654

### Cuentas de atención de salud dirigidas por el consumidor para su organización

ConnectYourCare es el administrador líder de las Cuentas de atención de salud dirigida por el consumidor (CDH), incluidas las Cuentas de ahorro de salud (HSA), las Cuentas de gastos flexibles (FSA), el Programa de asistencia para cuidado de dependientes (DCAP) y los Acuerdos de reembolsos de salud (HRA). Bluegrass Family Health se asoció con ConnectYourCare para brindar herramientas y servicios administrativos innovadores para las cuentas de atención de salud dirigidas por el consumidor.

Nuestra solución HRA ofrece una tecnología superior de gestión cuentas, que se suma a la prestación de una solución personalizada para satisfacer las necesidades particulares de su empresa.

¿Está buscando una solución HRA flexible que sirva para administrar los altos costos de atención médica, mientras usted logra tener más control de sus gastos de salud?

### Soluciones personalizadas que son fáciles de administrar y de usar.

Además de las ventajas tributarias asociadas con las cuentas HRA, usted podrá personalizar su HRA. Ofrecemos diversos tipos de cuentas HRA, que le permitirán escoger qué tipos de gastos estarán cubiertos para sus empleados. También ofrecemos características avanzadas, como la integración con su plan de salud para pagar de manera automática las reclamaciones de los empleados directamente desde sus cuentas.

También puede asociar una cuenta HRA con una FSA o una HSA para obtener mayor flexibilidad de cuentas. Sus empleados apreciarán esta solución, porque es simple, conveniente y desbordante de beneficios. Los empleados recibirán una tarjeta de pagos de atención de salud para acceder a los fondos de manera sencilla. Además, podrán hacer un seguimiento de sus gastos en línea y administrarlos. También podrán acceder a herramientas de salud en línea que facilitan la toma de decisiones de salud informadas. ¡Incluso podemos ayudarle a explicar los beneficios de las cuentas a sus empleados!

#### Opciones de HRA múltiples:

- HRA general; cubre todos los gastos aprobados por IRS
- HRA para gastos médicos y de medicamentos; cubre sólo los gastos médicos y de medicamentos
- HRA para gastos médicos; cubre sólo los gastos médicos



- HRA, Cobertura desde el primer dólar, fondos disponibles desde el día 1 del año del plan
- HRA posdeducible; el participante debe alcanzar un deducible inicial (por ej., \$500) antes de acceder a los fondos HRA.
- HRA de propósito limitado, restringido a los gastos dentales y de la visión; típico para las HRA asociadas con una HSA.
- HRA de retiro, restringida a los beneficios posteriores al retiro; la HRA permanece inactiva hasta que el participante empieza a cumplir con los requisitos.
- HRA suspendida, la cuenta está inactiva hasta que el participante cumple con un criterio específico o un conjunto de criterios.



### **Ventajas para el empleador**

Además de beneficiarse con una plataforma operativa superior, las herramientas de informes en línea y la flexibilidad de las cuentas, también tendrá la seguridad de saber que los servicios de Bluegrass Family Health no incluyen únicamente la administración de cuentas.

Además, nos esforzamos por asociarnos con empleadores para administrar el conjunto de las cuentas de atención de la salud. Es nuestro compromiso con usted.

### **Ventajas para el empleado**

Sus empleados se beneficiarán con una tarjeta de pagos de atención de salud para acceder a los fondos, un portal en línea para la administración de las cuentas, procesamiento de reclamaciones veloz y preciso, atención al cliente superior y acceso a valiosas herramientas de asistencia para decisiones de salud y educación sobre salud, para que puedan tomar sus decisiones de salud informadas.

## Cuentas de atención de salud dirigidas por el consumidor para su organización

### **Tarjeta de pagos de atención de salud y aplicación móvil**

Sus empleados recibirán una tarjeta para pagar sus gastos en los proveedores de atención de salud elegibles, con lo que se elimina la necesidad de pagar del propio bolsillo y esperar los reembolsos.

### **Portal de participantes**

Los empleados tienen acceso a un portal en línea que los ayudará a entender cómo funcionan las cuentas HRA, a obtener información de las cuentas y a usar las herramientas de educación sobre salud.

### **Aplicación móvil**

Los usuarios de dispositivos iPhone y Android cuentan con una conveniente aplicación para acceder a la información de las cuentas en el momento.

### **Procesamiento de reclamaciones rápido y preciso**

Las reclamaciones se procesan con rapidez y se pagan en la fecha de reembolso programada siguiente.

### **Comunicaciones con el empleado Wellness=Wealth®**

Las comunicaciones integrales con el empleado aumentan el valor de una cuenta HRA y reducen las preguntas para su ocupado Departamento de RR. HH.

### **Centro de atención al cliente 24/7**

Nuestro centro de atención al cliente para cuentas CDH brinda asistencia útil e informada y está disponible en todo momento.

### **Panel del empleador**

El Panel del empleador ofrece inscripción automática e informes de reclamaciones, y brinda transparencia en los movimientos de dinero y disponibilidad de fondos.

TARIFAS BÁSICAS	TIPO DE CUENTA			
	Cuentas HSA o Acuerdos HRA estándar para grupos pequeños	Grupos pequeños con diversos tipos de cuentas	Grupos grandes con diversos tipos de cuentas	Grupo mejorado (Grupos personalizados)
Honorarios del patrón por implementación del grupo	\$ 75.00	\$ 250.00	\$ 250.00	\$ 500.00
Honorarios del patrón por renovación del grupo	\$ 50.00	\$ 100.00	\$ 100.00	\$ 250.00
Honorarios administrativos PEPM Cuenta principal	\$ -	\$ -	\$ 4.60	\$ 4.60
Honorarios administrativos PEPM Cada cuenta adicional	\$ 1.05	\$ 1.05	\$ 1.05	\$ 1.05
Tarjetas de pago de atención de salud	Sin costo	Sin costo	Sin costo	Sin costo
Tarjetas de renovación	Sin costo	Sin costo	Sin costo	Sin costo
Programación personalizada	\$200/hora	\$200/hora	\$200/hora	\$200/hora
Atención al cliente	Incluido	Incluido	Incluido	Incluido
Administración del periodo de gracia	Incluido	Incluido	Incluido	Incluido
Depósito directo	Incluido	Incluido	Incluido	Incluido
Garantía de fijación de precios	La fijación de precios tiene garantía de un año.			

- Las tasas para grupos pequeños proporcionadas en esta propuesta incluyen los honorarios PEPM (por empleado por mes) asociados con la administración de los planes estándar para el Acuerdo de reembolso de salud (HRA) o de la Cuenta de ahorro de salud (HSA). Es posible que cualquier modificación al diseño de un plan estándar requiera que se cobren honorarios PEPM adicionales. Si un grupo solicita a BFH administrar tipos de cuentas adicionales, tales como la cuenta FSA (Flexible Spending Account: Cuenta flexible para gastos), que no estén integradas en el plan de gastos médicos, se hará un cargo adicional PEPM de \$1.05.
- Los honorarios administrativos se vuelven a cobrar PEPM. No aplica a planes de 2015 para grupos pequeños.
- Las HSA con la contribución de \$100 por parte del patrón deben consolidarse por completo al abrir la cuenta. Todas las demás HSA que cuenten con la contribución de más de \$100 por parte del patrón, pueden consolidarse por adelantado o en pagos, de acuerdo con el criterio del patrón. Bluegrass Family Health recomienda apegarse al calendario de pagos de nómina de la empresa.
- Los planes de HRA/FSA requieren que el patrón proporcione y mantenga 10% del monto total anual de las contribuciones, conocido como RMF (Required Minimum Funding: Financiamiento mínimo requerido). Dicho RMF debe consolidarse durante el año que cubre el plan de HRA/FSA para justificar cambios de inscripción potenciales. Independientemente del monto total anual de las contribuciones, se requiere un RMF mínimo de \$250.
- Las tasas proporcionadas para grupos pequeños no incluyen los honorarios por apertura por la implementación de una cuenta HRA o HSA patrocinada por el patrón. Todos los planes de grupos pequeños requieren del pago de \$75 por la implementación de una sola cuenta. Al implementar diversas cuentas, tales como una HRA + FSA, es posible que aplique un cargo de \$250, como se muestra en el plan de cargos. A partir del 1º de julio de 2014, aplicará un cargo por renovación. Por favor, consulte con su ejecutivo de cuenta para conocer más detalles.

## Financiación de cuentas

Bluegrass Family Health garantiza la rápida financiación de programas mediante la transferencia automática de fondos desde la cuenta de empleador designada, para lo cual usa una Transferencia Electrónica de Fondos (EFT), vía Cámara de Compensación Automatizada (ACH).



## Cuentas teóricas - HRA, FSA y DCAP

Las cuentas mencionadas son "teóricas" o cuentas de mantenimiento de registros. En estas cuentas, no hay movimientos de dinero durante del ciclo de contribución. En cambio, los empleadores mantienen un saldo mínimo para pagar reclamaciones, y los fondos se mueven para restablecer el saldo mínimo después de pagar las reclamaciones.

- **Proceso de Financiación mínima requerida (RMF)** - Los empleadores deben proveer y mantener un 10 % del monto de la contribución anual total, conocida como RMF. La RMF cubre las transacciones diarias de la tarjeta de pagos y los cheques de reembolsos de participantes o depósitos directos.
  - **Financiación inicial:** Una o dos semanas antes de la fecha de vigencia del plan, se envía una factura por correo electrónico, y se envían los fondos por el monto de la RMF a través de la ACH a la cuenta de empleador designada.
  - **Financiación continua:** Todas las semanas, enviamos una factura por correo electrónico e iniciamos una ACH para transferir un monto equivalente a las reclamaciones de esa semana para restablecer la RMF.

## Cuentas financiadas - HSA

Las cuentas HSA son cuentas con aportes de fondos, y los saldos son conservados para cada participante. En estas cuentas, el dinero se mueve a las HSA durante el ciclo de contribución y los empleadores no necesitan mantener un saldo mínimo.



## Formulario de autorización del empleador para la Cámara de compensación automatizada, ACH

Siga estos simples pasos:

1. Complete todos los campos en el formulario de autorización para la ACH. Use letra de imprenta.
2. Fírmelo y consigne la fecha en el formulario.
3. Envíelo a: **Bluegrass Family Health**

Atención: Mercadotecnia  
651 Perimeter Drive, Suite 300  
Lexington, KY 40517  
Fax 859-268-3580

Información de la compañía	
Nombre de la compañía	Cargo de la persona de contacto
Nombre de la persona de contacto	Número tel. de contacto
Correo electrónico de contacto	<input type="checkbox"/> Iniciar la ACH <input type="checkbox"/> Cambiar la información en la ACH

Información bancaria	
Nombre del banco	Tipo de cuenta <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Cuenta de ahorro
Domicilio	Número de cuenta
Ciudad, Estado, Código postal	Número de identificación bancaria (9 dígitos)

- Entiendo que es posible que ConnectYourCare haga una prueba del proceso de la ACH (es decir, una prenotificación) para asegurarse de que funciona correctamente. Su cuenta podría registrar una transacción por un cargo de \$0-\$1.00.
- Entiendo que, mensualmente, ConnectYourCare recalculará la Financiación mínima requerida (RMF) para todos los participantes activos en ese momento, con base en las elecciones anuales esperadas. Si la RMF recalculada es mayor que la RMF actual en un 25 % o más, registrará el aumento de la RMF, según el nuevo cálculo.
- Es posible que su banco tenga un número de identificación bancaria diferente para las transacciones de la ACH. Marque esta casilla para confirmar que usted ha verificado con su banco el número de identificación bancaria ingresado más arriba como el número válido para las transacciones de la ACH.

En mi carácter de persona autorizada para firmar cheques, autorizo a ConnectYourCare, LLC a iniciar registros de débitos de la ACH (Cámara de compensación automatizada) y, de ser necesario, registros de créditos y ajustes de la ACH, para corregir cualquier registro erróneo de la ACH, en esta cuenta bancaria para el pago de tarifas de programas y financiación de reclamaciones de cuentas de gastos de empleados y saldos mínimos obligatorios. Entiendo que esta autorización será válida hasta que ConnectYourCare, LLC haya recibido una notificación por escrito de un representante autorizado para su finalización o modificación. Consulte el dorso de este formulario para ver un resumen de los acuerdos financieros asociados con sus cuentas de atención de salud seleccionadas.

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**nota**

Es posible que su banco requiera la siguiente información para que ConnectYourCare retire fondos.

**Cargos administrativos mensuales**

Banco: **Comerica**  
N.º id. compañía: **810569632B**

**Financiación de HSA**

Banco: **HSA Bank-Webster**  
N.º id. compañía: **1261274092**

**Demás financiaciones**

Banco: **HSA Bank-Webster**  
N.º id. compañía: **22612740**