



Seattle 인적자원부

Kimberly Loving, 책임자

2025년 10월 3일

2026년 공개 등록: 10월 6일~10월

31일

Workday 공개 등록

제목: 10월 31일 금요일까지 2026년 혜택 변경을 신청하십시오

시 직원 여러분께,

공개 등록은 귀하의 보장 혜택을 평가하고 내년을 위한 혜택 선택 사항을 갱신할 수 있는 기회로, 1년에 한 번 제공됩니다. 올해 2026년 공개 등록 기간은 **2025년 10월 6일 월요일 오전 12시부터 2025년 10월 31일 금요일 오후 11시까지입니다.** 현재 혜택에 만족하시는 경우 유연 지출 계좌 선택을 제외하고는 별도의 조치가 필요하지 않습니다.

주요 고려 사항:

- 의료 보험비:** 2026년에는 급여에서 공제되는 의료 보험비가 인상되지 *않습니다*. City of Seattle은 직원들의 건강과 웰빙을 지원하기 위해 다양한 혜택을 지속적으로 제공하고 있습니다. 2026년 플랜 변경 사항 개요는 다음 페이지를 참조하십시오. 자세한 내용은 bit.ly/benhome1에서 **공개 등록 주요 사항을 확인하십시오.**
- 유연 지출 계좌:** 건강 관리나 부양가족 돌봄(보육) 비용을 위해 세전 소득을 따로 저축하고 싶으십니까? 공개 등록 기간에 Workday를 통해 적극적으로 등록 또는 재등록하셔야 합니다. 현재 설정된 유연 지출 계좌(Flexible Spending Account, FSA) 금액은 다음 해로 이월되지 *않습니다*. bit.ly/mostFSA에서 플랜 정보를 확인하십시오.
- 혜택을 변경하십시오.** 필요에 따라 혜택 플랜 선택 사항을 갱신하고, 부양가족을 추가 또는 삭제하며 보장 범위를 조정할 수 있습니다.
- 수혜자를 검토하십시오.** 잠시 시간을 내어 Workday에서 생명 보험 및 사고로 인한 사망 및 신체 절단(Accident Death and Dismemberment, AD&D) 보험 수혜자를 확인하십시오.

모든 공개 등록 갱신은 10월 31일 금요일 오후 11시까지 Workday에서 완료되어야 합니다. **마지막 날까지 기다리지 마시고,** 문제가 발생하지 않도록 미리 로그인하십시오. 자세한 지침은 bit.ly/OEJobAid에서 Workday 공개 등록 안내서를 **참조하십시오.**

변경 사항을 제출한 후 Workday에서 'View Benefits Statement'(혜택 설명서 보기)를 선택하여 2026년 선택 사항을 확인하십시오. 참고용으로 사본을 인쇄 또는 저장한 후 1월에 받게 될 혜택 명세서와 비교해 보십시오. 궁금한 점이 있으십니까? 담당 혜택 담당자에게 문의하십시오(bit.ly/benhome1).

감사합니다.

Julie Dithavong
혜택 관리자

Seattle 인적자원부

Seattle Municipal Tower, 700 5th Avenue Suite 5500, PO Box 34028, Seattle, WA 98124-4028
(206) 684-7999 □ TTY: 7-1-1 팩스: (206) 684-4157 □ 고용 웹사이트: www.seattle.gov/jobs
평등한 고용 기회를 제공하는 기관입니다. 요청 시 장애인을 위한 편의 시설을 제공합니다.

장기 장애 플랜

| | |
|--------------|---|
| 추가 플랜 | <p>혜택 확대 – 2025년 1월 1일부터 월 최대 혜택이 5,000달러에서 6,000달러로 증가했습니다.</p> <p>보험료 조정 – 2025년 동안 직원 보험료는 5,000달러 혜택 수준에서 공제되었습니다. 2026년부터 보험료는 2025년 향상된 혜택 수준에 맞춰 갱신됩니다.</p> <p>2026년 보험료 추산 – 아래 공식을 이용해 보험료를 추산해 보십시오.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 월 기본급 <ul style="list-style-type: none"> • 월급이 10,000달러를 초과하는 경우 10,000달러를 입력하십시오. 2. 667달러 빼기 <ul style="list-style-type: none"> • 플랜으로 보장되지 않는 급여 부분에 해당합니다. 3. 결과에 0.00384 곱하기 <ul style="list-style-type: none"> • 월별 보험료 금액을 알 수 있습니다. |
|--------------|---|

전체 직원 대상 플랜 변경 사항* 2026년 1월 1일 발효

유연 지출 계좌

| | |
|---------------|--|
| 건강 FSA | <p>연간 최대 분담금을 3,200달러에서 3,300달러로 인상</p> <p>2025년에서 2026년으로의 이월 금액을 660달러로 인상</p> |
|---------------|--|

단체 정기 생명 보험

| | |
|--------------|--|
| 기본 플랜 | <p>보험료가 54.7% 인상됩니다. 총 요율은 보장액 1,000달러당 0.116달러입니다.</p> <p>직원 부담 0.070달러/1,000달러, 시 부담 0.046달러/1,000달러</p> |
|--------------|--|

| | |
|-----------------|---|
| 직원 추가 플랜 | <p>보험료가 33% 인상됩니다. 보장액 1,000달러당 월별 비용은 다음 페이지의 표를 참조하십시오.</p> |
|-----------------|---|

변경 사항은 다음 페이지에서 계속됩니다.

| | |
|-----------------------------|---------------------------------------|
| 배우자/동거 파트너 추가 플랜 | 보험료가 33% 인상됩니다. 아래 표에서 월별 비용을 확인하십시오. |
|-----------------------------|---------------------------------------|

| 귀하의 나이 | 2026년 월별 보장액 1,000달러당 비용 |
|--------|--------------------------|
| 18~29 | 0.032달러 |
| 30~34 | 0.047달러 |
| 35~39 | 0.063달러 |
| 40~44 | 0.088달러 |
| 45~49 | 0.149달러 |
| 50~54 | 0.227달러 |
| 55~59 | 0.354달러 |
| 60~64 | 0.541달러 |
| 65세 이상 | 0.942달러 |

대부분 직원 대상 플랜 변경 사항* 2026년 1월 1일 발효

Delta Dental of Washington 플랜

| | |
|-----------------|---|
| 구치부 복합레진 | 어금니 대상 복합 충전재 보장이 추가되며, 가입자는 해당 공동 부담금 지불 |
|-----------------|---|

| | |
|--------------|--|
| 종합 건강 | 특정 적격 조건에 대한 추가 세척 및 치주 관리를 포함하도록 적용 범위 확대 |
|--------------|--|

시력 서비스 플랜(Vision Service Plan, VSP) 기본 및 추가 보장 플랜

| | |
|--------------------|--|
| 필수 안과 의료 진료 | 결막염과 같은 질환에 대한 치료 접근성을 높이고 필요한 경우 당뇨병 환자를 위한 추가 검사를 실시합니다. |
|--------------------|--|

| | |
|-----------------|---------------------------|
| VSP 네트워크 | Walmart Optical을 네트워크에 추가 |
|-----------------|---------------------------|

시력 추가 보장 플랜

| | |
|------------------|--|
| 컴퓨터 시력 관리 | 정기적인 컴퓨터 및 디지털 장치 사용으로 인한 시력 문제를 해결하기 위해 특별히 설계된 두 번째 안경에 대한 보장 추가, 본인 부담금 25달러 및 네트워크 내 안경테 지원금 100달러 |
|------------------|--|

* 자세한 내용은 bit.ly/benhome1에서 **공개 등록 주요 사항**을 확인하십시오.