

## Important Restrictions

- » New employees must enroll within **60** days of hire date. Employees hired on or after 1/1/2021 must enroll within 30 days of hire date.
- Ø All employees must be at least 18 years old and a U.S. citizen, permanent resident, or authorized temporary worker.
- Ø Employees must be employed full-time (at least 30 hours per week) or part-time (at least 10 hours per week).
- Ø Employees must be employed by the company for at least 90 days before becoming eligible for enrollment.
- Ø Employees must be employed by the company for at least 90 days before becoming eligible for enrollment.

^ç] ^} •^•Áæ} áÁçî&^Áç^!•æÈ

øÁ ØŠÒÝÁÁP^æ|c@&æ!^Áæ} áÁÖ^] ^} á^} cÁÖæ^ÁÔæ!^Áæ&&[ ~ } cÁ^ç] ^} •^•Á **MAY NOT ALSO BE CLAIMED**



# Eligible Healthcare Expenses

Ò|ã\*âà|Á^ç| ^ } • ^ • Áâ^c! { à } ^ âÀà ^ Ác@^ÁQÜÜÁã } &| ~ â^ÉÁà ~ cÁæ! ^ Á } [ cÁ|ã { äc^âÁc [ ÉÁc@^Á- [ || [ , à } \*K

» Abortion

» Acupuncture

ØÁ ÇE|& [ @ [ |ã • { ÁÇÚæ ^ { ^ } c•Ác [ ÁæÁc! ^æc { ^ } cÁ&^ } c^! Á- [ !Áæ|& [ @ [ |ã&•Áæ } áÁá! ~ \*Áæáá&c•ÉÁV@ã•Áã } &| ~ á^•Á { ^æ|•Á æ } áÁ| [ á\*ã } \*Á! ; [ çãá^áÀà ^ Ác@^Á&^ } c^! Áã ~ !ã } \*Ác@^Á { ^ áã&æ|Ác! ^æc { ^ } cÉÁÇE { [ ~ } c•Á } æãáÁ- [ !Ác!æ } • [ !cæcá [ ] Á c [ Áæ } áÁ-! [ { ÁÇE|& [ @ [ |ã&•ÁÇE } [ ] ^ { [ ~ •Á { ^Ácá } \*•Á { æ^Áæ|• [ Áà^Áã } &| ~ á^áÉD

» Ambulance

» Annual physical examination

ØÁ ÇE!cã , &ãæ|Ác^c@ÁBÁ|ã { à •

ØÁ Óæ } áæ\*^•

ØÁ Óã!c@Á& [ ] c! [ |Á ] ä||•E

ØÁ Ó [ á ^ Á • &æ }

ØÁ Ó!æä||^Áà [ [ \ • Áæ } áÁ { æ\*æ : ä } ^ • ÉÁc [ Ác@^Á^çc^ } cÁæ } áÁ- [ !Ác@^Áæ { [ ~ } cÁc@æcÁc@^Á& [ •cÁ^ç&^á • Ác@^Á! ^ \* ~ |æ!Á ] !ã&^É

ØÁ Ó! ^æ•cÁ ] ~ { ] • Áæ } áÁ • ~ ] ] |ã^•

ØÁ Ó! ^æ•cÁ! ^ & [ ] • c! ~ &cãç^Á • ~ ! \* ^ ! ^ ÁE

ØÁ Ôæ | äcæ|Á^ç| ^ } • ^ • ÁÇÇE { [ ~ } c•Á ^ [ ~ Á ] æ ^ Á- [ !Á • ] ^ &ææ|Á^ ~ ~ ä } { ^ } cÁã } • cæ||^áÁã } ÁæÁ@ [ { ^ Á- [ !Áã { ] ] [ ç^ { ^ } c•Áã-Á c@^Á { æã } Á! ^æ• [ ] Áã • Á- [ !Á { ^ áã&æ|Á&æ! ^ ÉÁU ] ^ !æcá [ ] Áæ } áÁ ~ ] \ ^ ^ ] Áæ|• [ Á ~ ~ æ|ã- ^ Áæ • Á { ^ áã&æ|Á^ç| ^ } • ^ • ÉÁæ • Á [ ] \* Áæ • Ác@^Á { ^ áã&æ|Á! ^æ• [ ] Á • cã||Á^çã • c•D

ØÁ Ôæ! . • ] ^ &ææ|Áá^•ã\* } ÉÁV@^Áæ { [ ~ } cÁà ^ Á , @ã&@Ác@^Á& [ •cÁ [ ^ÁæÁ&æ!Á • ] ^ &ææ||^Áá^•ã\* } ^ áÁc [ Á@ [ |áÁæÁ , @^ | & @æã! Áã • Á { [ ! ^ Ác@æ } Ác@^Á& [ •cÁ [ ^ÁæÁ! ^ \* ~ |æ!Á&æ!É

ØÁ Ô@ã! [ ] !æ&c [ !

ØÁ Ô@!ã • cãæ } ÁÜ&ã^ } &^ÁÜ!æ&cãcá [ ] ^! •

ØÁ Ô [ É ] æ ^ { ^ } c•

ØÁ Ô! ~ c&@^•

ØÁ Ö^ } cæ|Ác! ^æc { ^ } cÁÉÁQ } &| ~ áã } \* Á- ^ • Á ] æãáÁc [ Áá^ } cã • c• Á- [ !ÁçÉ!æ ^ • ÉÁ , |ã } \* • ÉÁà!æ&^ • ÉÁ^çc!æ&cá [ ] • ÉÁà!ãã \* ^ • ÉÁ ' ~ [ !áá^Ác! ^æc { ^ } cÉÁVTRÉÁæ } áÁá^ } c ~ ! ^ • É

ØÁ Ö^ ] ! ^ • • ä [ ] Á { ^ áã&æcá [ ] E

ØÁ Öææ\* } [ • cã&Áá^çã&^•

ØÁ Öã • æà|Ááá^ ] ^ } á^ } cÁ { ^ áã&æ|Á&æ! ^

ØÁ Ö [ &c [ ! • çÁ- ^ • ÁÉÁV@ã•Áã } &| ~ á^•ÉÁà ~ cÁã • Á } [ cÁ|ã { äc^âÁc [ ÉÁ- ^ • Ác [ Á&@ã! [ ] !æ&c [ ! • ÉÁ [ ] @c@æ| [ [ | [ \*ã • c•ÉÁ [ •c^ [ ] æc@•ÉÁ ] [ áãæc!ã • c•ÉÁ ] • ^ &@æc!ã • c•ÉÁ • ~ ! \* ^ [ ] • ÉÁ ] ^ áãæc!ã&ææ } • ÉÁá! { æc [ | [ \*ã • c•ÉÁæ } ^ • c@^•ã [ | [ \*ã • c•ÉÁ \* ^ ] ^ & [ | [ \*ã • c•ÉÁ [ à • c^c!ã&ææ } • ÉÁæ } áÁ } ^ ~ ! [ | [ \*ã • c•É

ØÁ Ö! ~ \* Áæáá&cá [ ] Ác! ^æc { ^ } c

ØÁ Ö! ~ \* • Áæ } áÁ { ^ áã&ã } ^ • E

ØÁ Ö^ ^ \* |æ • • ^ • Áæ } áÁ& [ ] cæ&cÁ! ^ } • ^ • ÁÉÁã } &| ~ áã } \* Á^ ^ Á^ ^ çæ { ä } æcá [ ] • Áæ } áÁ& [ ] cæ&cÁ! ^ } • Á • [ | ~ cã [ ] •

» Eye surgery

» Fertility Treatment



ØÁ Ú! \*æ}ÁV!æ}•] |æ}cÉÁÔ@æ! \*^•Á- [ !Á•~ ! \*â&æ|ÉÁ@ [ • ] äcæ|ÉÁ|æà [ !æc [ ! ^ÉÁæ } äÁc!æ } • ] [ !cæcä [ } Á^ç [ ^ } • ^•Á- [ !ÁæÁ  
á [ ] [ !Á [ !ÁæÁ ] [ ••âà|^Áá [ ] [ !Á [ -ÁæÁ|â } ^ ^ Á [ !Á [ c@^!Ác!æ } • ] |æ } cÉ

ØÁ Ú•c^ [ ] æc@

ØÁ Úç^ \* ^ } Áæ } áÁÒ ~ ~ ä ] { ^ } c

ØÁ Úæá } Á! ^ | ä ^ ç ^ ! ÉÁ { ^ } • c! ~ æ | Á ] æá } ÁBÁ&!æ { ] Á! ^ | ä ^ - E

ØÁ Ú@ ^ • â&æ|ÉÁÙ ] ^ ^ & @ ÉÁæ } áÁ Ú&& ~ ] æcä [ ] æ | ÁV@^!æ ] ^

ØÁ Ú! ^ \* } æ } & ^ Ác^ • cÁ \ äc •

» Prosthesis

ØÁ Ú• ^ • @ äæc! ä&Á&æ! ^ ÉÁÇV@ä • Áä } & | ~ ä ^ • Ác@^Á& [ • cÁ [ - Á • ~ ] ] [ !cä } \* ÁæÁ { ^ } cæ | | ^ Áä | Áä ^ ] ^ } á ^ } cÉÁæ • Á , ^ | | Áæ • Ác@^Á& [ • cÁ  
[ - ÁæÁ • ] ^ ä&æ | | ^ Á ^ ~ ~ ä ] ] ^ áá { ^ á ä&æ | Á& ^ } c^! Á , @ ^ ! ^ Ác@^Áá ^ ] ^ } á ^ } cÁ! ^ & ^ äç ^ • Á { ^ á ä&æ | Á&æ! ^ ÉD

» Psychoanalysis

» Psychologist

» Psychotherapy

ØÁ Úä } ~ • Á { ^ á ä&æcä [ ] E

ØÁ Ú | ^ ^ ] ä } \* Áæáä • E

ØÁ Ú ] ^ & äæ | Á @ [ { ^ Á- [ ! Áä } c^ | | ^ & c ~ æ | | ^ Áæ } áÁá ^ ç ^ | [ ] { ^ } cæ | | ^ Áä • æ à | Áä

ØÁ Ú ] ^ & äæ | Á • & @ [ [ ! Á- [ ! ÁæÁ&@ä | äá , @ [ Á@æ • Á • ^ ç ^ ! ^ | ^ æ! } ä } \* Á ä ä • æ à ä | äcä ^ Á&æ ~ • ^ á Áä ^ ÁæÁ { ^ } cæ | Á [ ! Á ] @ ^ • ä&æ | Á  
@æ } á ä&æ | ÉÁä } & | ä ä } \* Á } ^ ! ç [ ~ • Á • ^ • c^ { Áä ä • [ ! ä! • ÉÁÉÁä [ & c [ ! Á { ~ • cÁ! ^ & [ { { ^ } áÁc@æcÁc@^Á&@ä | äáæcc^ } áÁc@^Á  
• & @ [ [ ! ÉE

ØÁ Úc^! ä | ä : æcä [ ]

ØÁ Úc [ ] É • { [ \ ä } \* Á! : [ \* !æ { •

ØÁ Ú ~ } à ~ ! } Á [ ä ] c { ^ } cÁ [ ! Á&! ^æ { E

ØÁ Ú ~ } • &! ^ ^ } E

ØÁ Ú ~ ] ] [ • äc [ ! ä ^ • Áæ } áÁ&! ^æ { • Á- [ ! Á@^ { [ ! : @ [ ä ä • E

ØÁ Ú ~ ! \* ^ ! ^

ØÁ V^ | ^ ] @ [ ] ^ Á- [ ! ÁP^æ! ä } \* ÁQ { ] æá! ^ á ÁÉÁä } & | ~ ää } \* Á! ^ ] æá! •

ØÁ V^ | ^ ç ä • ä [ ] Á- [ ! ÁP^æ! ä } \* ÁQ { ] æá! ^ á ÁÉÁc [ Ác@^Á ^ ç c^ } cÁæ } áÁ- [ ! Ác@^Áæ { [ ~ } cÁc@æcÁc@^Á& [ • @ ^

MT B& • G □ ^ | ä T Á ^ ä æcEÜ^ | Ä | □ Y ! Áæ ~ ç , Ú ÚÁ T T Ä

ØÁ Xæ•^&c [ { ^

ØÁ Yæ!cÁ!^ { [ç^!Ác!^æc { ^ } cE

ØÁ Y^ä\* @cÁ [ ••Á ]! [ \* !æ { Áæ•Ác!^æc { ^ } cÁ [ -ÁæÁ• ] ^&ä, &Áäã•^æ•^E

ØÁ Y @^!|&@æä!ÁÉÁã } &|~ äã } \*Á& [ •cÁ [ -Á [ ] ^!æcä } \*Áæ } äÁ { æä } cæä } ä } \*Ác@^Á, @^!|&@æä!

ØÁ Y ä\*ÁÉÁä-Á ]~!&@æ•^ä~ [ ] } Ác@^Áæäçä&^Á [ -ÁæÁ ] @^•ä&äæ } Á- [ !Ác@^Á { ^ } cæ!Á@^æ|c@Á [ -ÁæÁ ] æcä^ } cÁ, @ [ Á@æ•Á ] [ •cÁ  
æ||Á [ -Á@ä•Á [ !Á@^!Á@æä!Á-! [ { Áäã•^æ•^

ØÁ ÝË!æ^•

EÁ T ~•cÁà^Á ]!^•&!äà^äÁà^ÁæÁÖ [ &c [ !ÉÁ- [ !ÁæÁ• ] ^&ä, &Á { ^ä&æ!Á& [ ] ääcä [ ] ÉÁÉÁ& [ ] ^Á [ -Ác@^Á ] !^•&!ä ] cä [ ] Á { ~•cÁ  
æ&& [ { ]æ } ^Á^æ&@ÁØŠÒÝÁÁ&|æä { É

### Ineligible Healthcare Expenses

Expenses that are **NOT** Á& [ç^!^äÁã } &|~ ä^ÉÁà~ cÁæ!^Á } [ cÁ|ä { äc^äÁc [ ÉÁc@^Á- [ || [ , ä } \*K

ØÁ Óæä^ Á•äccä } \*ÉÁ&@ä|ä&æ!^ÉÁæ } äÁ } ~!•ä } \*Á•^!çä&^Á- [ !ÁæÁ ] [ ! { æ|ÉÁ@^æ|c@^ Áàæä^

ØÁ Ôæ ] äcæ|Áä { ]! [ç^ { ^ } c•Áä } &|~ äã } \*Á•, ä { { ä } \*Á ] [ [ |•ÉÁ^!çæc [ !•ÉÁæ Ä

øÁ Q||^\*æ|Á [ ]^!æcä [ ] •Áæ} ðÁc!^æc { ^ }c•

øÁ Q}-æ}cÁØ [ ! { ~ |æ

øÁ Q} • ~ !æ} &^ÁÚ!^ { ä ~ { •

øÁ Š^\*æ|Á-^•Áä}&|~ ää} \*Á\*~ æ!äâæ} •@ä] Á [ !Á^•æc^Á { æ}æ\*^ { ^ }cÁ-^•É

» Liposuction

øÁ Tæc^!} äc^Á&| [c@^•

øÁ T^æ|•Áæ} äÁ [ ä \*ä } \*Ä-Äc@^Á!^æ• [ ]- [ !Áà^ä } \*Ä} Äc@^Á [ { ^Ä•Á }^! • [ ]æ|Á [ !Á-æ { ä|^É!^|æc^äÉ

øÁ T^æ|•Áæ} äÁ [ ä \*ä } \*Ä , @ä|^ÁæÁ ]^! • [ ] Ä•Áæ , æ^Á-! [ { Á [ { ^Á- [ !Á { ^äâ&æ|Äc!^æc { ^ }cÄc@æcÄ•Á } [ cÁ!^&^äç^äÄ }Ä æÄ { ^äâ&æ|Ä-æ&ä|äc^ÉÁ [ !Á- [ !Äc@^Á!^|ä^Á [ -ÄæÁ • ] ^&ä , &Á [ ] äâcä [ ] ÉÁ^ç^ } Ä-Äc@^Ác!ä ] Ä•Á { æä^Á [ ] Äc@^Áæäçä&^Á [ -ÄæÄ ä [ &c [ !É

øÁ T^äâ&æ|Ä•æçä} \*•Áæ&& [ ~ }c

øÁ T^äâ&ä}^•Áæ} äÁä! ~ \*•Á-! [ { Á [c@^!Á& [ ~ }c!ä^•

øÁ Þ [ Ö [ :

øÁ Þ [ ] ] !^•&!ä] cä [ ] Ää! ~ \*•Áæ} äÁ { ^äâ&ä}^•

» Nutritional supplements

øÁ Úæ^ { ^ }c•Á- [ !Äc!^æc { ^ }cÄ [ !Á^!çä&^Á ]^!- [ ! { ^äÁ [ ~ c•äâ^Äc@^ÁÚ|æ } Äÿ^æ!

» Personal use items

» Prepayments

øÁ Û^!çä&^•Äc@æcÄæ!^Á } [ cÄ { ^äâ&æ||^Á } ^&^•æ!^

øÁ Û]^&äæ|Ä- [ [ ä •ÉÁ^ç^ } Ää-Ä { ^äâ&æ||^Á } ^&^•æ!^

øÁ Û]^&äæ|Ä•&@ [ [ !Ä- [ !Ä^ } ^ , c•Äc@^Á&@ä!ÄÄ { æ^Á\*^cÄ-! [ { Äc@^Á& [ ~ ! •^Á [ -Ác~ ä^Áæ } äÄc@^Áäâ•&ä ] |ä }æ!^Á { ^c@ [ ä •É

øÁ Û~!~\*ä&æ|Ä@æä!Äc!æ} • ] |æ}cÄ ]^!- [ ! { ^äÄ^ÄæÄ ] @~ •ä&äæ}É

øÁ V^Äc@Äà|æ&@ä} \*Ð , @äc^ } ä } \*Á [ !Äç^ } ^! •É

øÁ V [ ä|^c!ä^•Áæ } äÁ& [ { ^cä&•É

øÁ V [ [c@à! ~ •@ÄBÄc [ [c@ ]æ•c^

øÁ V!æ} • ] [ !cæcä [ ]^Áç^ } •^•Ää-ÉÄ- [ !Ä ] } É { ^äâ&æ|Ä!^æc [ ] •Ä [ ] ^ÉÄæÄ ]^! • [ ] Ä&@ [ [ •^•Äc [ Äc!æç^|Äc [ Äæ } [c@^!Ä &äc^ÉÄ • &@Äæ•ÄæÄ!^• [ !cÄæ!^æÉÄ- [ !Äæ } Ä [ ]^!æcä [ ] Ä [ !Ä [c@^!Ä { ^äâ&æ|Ä&æ!^Á ] !^•&!ä^äÄ^ÄæÄä [ &c [ !É

øÁ V!æ} • ] [ !cæcä [ ]^Áç^ } •^•Äc [ Äæ } äÄ-! [ { Ä , [ !\ÉÁ^ç^ } Ää-Äc@^Á& [ ] äâcä [ ] Ä!^~ ä!^•Áæ } Ä~ } •~æ|Ä { ^æ } •Ä [ -Ä c!æ } • ] [ !cæcä [ ] É

øÁ V!ä } •Ä [ !Äçæ&æcä [ ] •Äcæ\^ } Ä- [ !Ä\*^ } ^!æ|Ää { ] ] [ ç^ { ^ }cÄ [ -Ä@^æ|c@ÉÁ^ç^ } Ää-Äc@^Ác!ä ] Ää•Ä [ ] Äc@^Áæäçä&^Á [ -ÄæÄ ä [ &c [ !É

øÁ X^c^!ä}æ!^ÄØ^•

øÁ Y^ä\* @cÉ [ [ ••Ä ] ! [ \*!æ { Ää-Ä } [ cÄ- [ !Äc@^Äc!^æc { ^ }cÄ [ -ÄæÄ • ] ^&ä , &Ää•^æ•^

**Dependent Day Care Account**

ÿ [ ~ !ÄØSÖYÄÄÖ^ ] ^ } ä^ } cÄÖæ^ÄÖæ!^ÄCE&& [ ~ }cÄ { æ^Äà^Ä~ •^äÄc [ Ä!^ä { ä~! •^Ä^ [ ~Ä- [ !Ä!ä\*äà|^Ääæ^Ä&æ!^Ä ^ç^ } •^•ÉÄÖæ^Ä&æ!^Ä^ç^ } •^•Ä- [ !Ä^ ] ^ } ä^ } cÄ&@ä!ä!^ } Äæ!^Ä•~ äb^&cÄc [ Ä!^~ ä!^ { ^ }c•Áæ } ä!ä { äcæcä [ ] •Ä [ -Ä Q}c^! }æ|ÄÜ^ç^ } ~^ÄÖ [ ä^ÄÜ^&cä [ ] ÄFG Í K





V@^Á&æ:áá&æ } [cááá•cá } \*~ã•@Áã-ÁæÁ&@æ! \*^Áã•Áæ } Á^jã\*ãà|^Á^ç ] ^ } •ÉÁ [ ] | ^ Ác@æcÁæcÁã•Áæ } Áæ~c@ [ !ã: ^áÁç^ } á [ !Áæ } áÁc@æcÁ^ [ ^ Á@æç^Á•~ , &ã^ } cÁàæ|æ } &^Áã } Á^ [ ~ !ÁØSÖYÁÁæ&& [ ~ } cÉÁV@^ÁQÜÜÁ! ^~ã! ^•Ác@æcÁ^ç! ^ÁØSÖYÁÁ &|æã { Áà^Áá [ &~ { ^ } c^áÁ^ác@^!Á^|^&c! [ ] á&æ||^Á [ !Á { æ } ~æ||^ÉÁQ-Ác@^ÁÚÒPÚÁØSÖYÁÁ•cæ~Á&æ } Á } [ cÁç^!ã~^Á^ [ ~ !Á &|æã { Á^|^&c! [ ] á&æ||^ÉÁ^ [ ~ Á , á||Á! ^&^áç^ÁæÁ|^cc^!Á! ^~^•cá } \*Áæãáãcá [ ] æ|Áá [ &~ { ^ } cæcá [ ] Á [-Á^ [ ~ !Á&|æã { ÉÁ

**KEEP YOUR RECEIPTS.**

øÁ Û~à { äcÁæÁØSÖYÁÁ { æ } ~æ|Á&|æã { Á- [ ! { Áçæçæã|æà|^ÁæcÁ , , É ] ^@ ] È [ ! \*DÁæ } áÁã } &|~á^ÁæÁ& [ ] ^Á [-Á **one of the** - [ || [ , ä } \*Áá [ &~ { ^ } c•Á- [ ! Á^æ&@Áæc^ { Á&|æã { ^áKÁæ } ÁØç ] |æ } æcá [ ] Á [-ÁÓ^ } ^ , c•ÁçÓUÓDÁ- [ ! { Á^ [ ~ !Áã } •~!æ } &^Á &æ! !ã^!ÉÁÜÜÁæÁ! ^&^ã } cÁ [ ! Á•cæc^ { ^ } cÁá^cæã|ã } \*Ác@^Á•!çã&^•Á ] ! [ çãááÉÁæc^Á [-Á•!çã&^Áæ } áÁc [ cæ|Á [ ~cÉ [-É ] [ & \ cÁ^ç ] ^ } •É

øÁ Ö~^Ác [ Ác@^Á~ } ä~^Á } æc~!Á^ [-Á!c@ [ á [ ] cääÁ^ç ] ^ } •^•ÉÁc@^Á- [ || [ , ä } \*Á• ] ^&æ|Áá [ &~ { ^ } cæcá [ ] Á ! ^~ã! ^ { ^ } c•Á@æç^Áà^ } Á^•cæã|ã•@^ÁK

'Á V@^Á , !•cÁ [ !c@ [ á [ ] cääÁ&|æã { Á•~à { äcc^áÁ { ~•cÁã } &|~á^ÁæÁ& [ ] ^Á [-Ác@^Á , !äcc^ } Áæ\*!^^ { ^ } cÁà^c , ^^ } Á ^ [ ~^Áæ } áÁc@^Á [ !c@ [ á [ ] cä•cÉÁã } áá&æcá } \*Ác@^Ác [ cæ|Á^•cá { æc^áÁ&@æ! \*^•Áæ } áÁc@^Á ] ^!ã [ áÁ [-Ác! ^æc { ^ } cÉ

'Á CE||Á&|æã { •Á•~à { äcc^áÁ { ~•cÁã } &|~á^ÁæÁ& [ ] ^Á [-ÁæÁ! ^&^ã } cÁ- [ ! [ { Ác@^Á [ !c@ [ á [ ] cääÁæ^Áçãá^ } &^Á [-Á ] æ^ { ^ } cÉ

øÁ V@^Á^ } cá! ^Áæ } } ~æ|Á^|^&cá [ ] Áæ { [ ~ } cÁã•Áæçæã|æà|^Ác@^Ááæ^Ác@^ÁÚ|æ } Áÿ^æ!Áà^\*ã } •É

**Dependent Day Care Claims**

øÁ Ò } ! [ || Áã } Ác@^ÁØSÖYÁÁcÉ~c [ { æcá&ÁÜ^ã { à~!•^ { ^ } cÁ ] ! [ \*!æ { Áà^Á& [ ] | ^cá } \*Áæ } ÁcÉ~c [ { æcá&Á Ü^ã { à~!•^ { ^ } cÁ&|æã { Á- [ ! { ÁæcÁc@^Ááà^\*ã } } ä } \*Á [-Á^æ&@ÁÚ|æ } Áÿ^æ!ÉÁÿ [ ~!Á! ^~^•cÁ { ~•cÁã } &|~á^ÁæÁ& [ ] ^Á [-ÁæÁ , !äcc^ } Á& [ ] c!æ&cÉÁ•cæc^ { ^ } cÁ [ !Áæ\*!^^ { ^ } cÁ|^cc^!Á- [ [ { Ác@^Ááæ^Á&æ!Á ] ! [ çãá^!ÉÁV@^Áæ\*!^^ { ^ } cÁ { ~cÉ||Á } , KÁÚ! [ çãá^!Á } æ { ^ÉÁæãá! ^•ÉÁVæcÁQÖÁ [ !ÁÉÁ [ &æ ] ÁÚ ] ^•cÁæ\*Á } ÝÁ { Á^!ÉÁæ } áÁæ } Á^Á [ { @æ! \* ^ÁV@^Áæ\*!^^Á { Áçæã~ Á Á V@^Á^ } cá! ^Áæ } } ~æ|Á T ÉÁV@ &ÁÚ|æ]áT TT TÈV@ TT { & [ ~ [ { @æ! \* ^•Éæ!cc@æ

Y[ ~Á@æç^Á}ã}^c^Áç90DÁãæ^•Á-! [ { Ác@^Á^}ãÁ [-Ác@^ÁÚ|æ}Áÿ^æ!ÉÁc[Á•~à { áçÁ&|æã { •Á- [ !Á!^ã { à~!•^ { ^}cÈ

**Denied FLEX\$ Claims**

Y[ ~Á , ã||Áà^Áã}- [ ! { ^áÁ [-Áæ||Áá^}ã^áÁ&|æã { •Áã}Á , !ãcã} \*ÉÁÖ^}ã^áÁ&|æã { •Á { æ^Áà^Áæ} ]^æ|ÁãÉÁÚ^}áÁæ} ]^æ|•ÉÁ  
ã}Á , !ãcã} \*ÉÁæ[ ] \*Á , áç@Áæ}^Á•~ ] [ !cã} \*Áã [ &~ { ^}cæcã [ ]ÉÁc[ÁcE] ]^æ|•Áæ}ãÁÚ [ |ã&^ÁTæ}æ\*^ { ^}cÁæcÁÚÉUÉÁÓ [ çÁ  
HÌHÌÉÁUæ|cÁSæ\^ÁÖãc^ÉÁWVÁÌ |FF€ÈHÌHÌÉÁ , áç@ã}ÁÍ€Áãæ^•Á [-Ác@^Áá^}ãæ|Á [ cã , &æcã [ ]ÉÁV@^ÁÚÒPÚÁØSÖYÁÁ  
cE] ]^æ|•ÁÓ [æ!áÁ , ã||Ác@^}Á!••] [ ]ãÁ , áç@ã}ÁÍ€Áãæ^•Á [-Á!^&^ã}cÁ [-Á^ [ ~!Áæ} ]^æ|É

**Duplicate Reimbursement/Overpayment**

Q-Á!^ã { à~!•^ { ^}cÁ-! [ { ÁØSÖYÁÁæ}ãÁæ}^Á [c@^!Á• [ ~!&^Á^ç&^Áã•ÁF€€ÁÁ [-ÁæÁ@^æ|c@&æ!^Á [ !Áá^] ^}ã^}cÁãæ^Á  
&æ!^Á^ç] ^}•^ÉÁc@^ÁÚÒPÚÁØSÖYÁÁÖ^]æ!c { ^}cÁ , ã||Á^áç@^!Á!^~ã!^Á^ [ ~Ác[Á!^~}ãÁc@^Á^ç&^••Áæ { [ ~}cÁ [ !Á  
, ã||Áæãb~•cÁ~c~!^Á&|æã { Á}æ^ { ^}cç•DÉÁQ}Ác@^Á^ç^}cÁc@æcÁ^ [ ~!ÁØSÖYÁÁ!^ã { à~!•^ { ^}c•Á^ç&^ÁãÁc@^Ác [ çæ|Á  
æ { [ ~}cÁc@æcÁ^ [ ~Á@æç^Á& [ ]c!ãã~c^áÁ- [ !Ác@^Á^æ!ÉÁ^ [ ~Á , ã||Áà^Á!^~ã!^Ááç [ Á!^~}ãÁc@^Ááã~!^] &^Á , áç@ã}ÁFÍÁ  
ãæ^•Áæ-c^!Á} [ cã , &æcã [ ]Áã~Ác@^ÁÚÒPÚÁØSÖYÁÁÖ^]æ!c { ^}cÈ

**Name and Address Change**

Y[ ~Áæ!^Á!^•] [ ]•ãá|Á- [ !Áã}- [ ! { á} \*Á^ [ ~!Á}æ^! [ ||@~ { æ}Á!^• [ ~!&^Áá^]æ!c { ^}cÁæ}ãÁÚÒPÚÁ , @^}^ç^!Ác@^!^Á  
ã•ÁæÁ}æ { ^Áæ}ãÐ [ !Áæãã!^••Á&@æ} \*^ÉÁX^!ã~^Á^ [ ~!Áæãã!^••Áà^Á [ \*~ã} \*Áã}Ác [ Á^ [ ~!Áæ&& [ ~}cÁæcÁ , , É] ^@] É  
[ !\*ÉÁQ}&|~ã^Ác@^Á& [ !!^&cÁ@ [ { ^Áæãã!^••Á [ ]Á^æ&@ÁØSÖYÁÁ&|æã { ÉÁØæã!~!^Ác [ Áá [ Á• [ Á { æ^Á!^•~ [ cãã}Áá^]æ^•Áã}Á  
!^&^ãçã} \*ÁØSÖYÁÁ!^ã { à~!•^ { ^}c•É

**FLEX\$ Administrative Fee**

V@^ÁØSÖYÁÁæã { ã}ã•c!æcãç^Á-^Áã•Á]æããáà^Á^ [ ~!Á^ { ] [ ^!Á [ !Áá^ã~&c^áÁ-! [ { Á^ [ ~!Á&@^&\É

**Forms and Information**

ØSÖYÁÁØ [ ! { •Áæ}ãÁá [ &~ { ^}cæcã [ ]Áæ!^Áæçæã|æã|ÁæcÁ , , É] ^@] É [ !\*É  
Ø [ !Á~!c@^!Áã}- [ ! { æcã [ ]ÉÁ&æ||ÁÚÒPÚÁØSÖYÁÁæcÁ!€FÈHÌÎÈÏÍ€HÁ [ !Á!€ÈÏÍÈÏÏ€È