

**Ежемесячные страховые взносы по вторым по выгодности серебряным планам
 (Second Lowest Cost Silver Plans, SLCSF) за 2015 г.
 по типам семей, на которые распространяется страховое покрытие**

ОКРУГ	Отдельное лицо	Семейная пара	Отдельное лицо + ребенок (дети)	Семейная пара + ребенок (дети)	Только ребенок
Олбани	331,49 долл.	662,97 долл.	563,52 долл.	944,73 долл.	136,66 долл.
Аллегейни	295,03 долл.	590,03 долл.	501,53 долл.	840,79 долл.	121,63 долл.
Бронкс	371,75 долл.	743,50 долл.	631,98 долл.	1059,49 долл.	153,16 долл.
Брум	379,08 долл.	758,15 долл.	644,43 долл.	1080,36 долл.	196,11 долл.
Катарогас	295,03 долл.	590,03 долл.	501,53 долл.	840,79 долл.	121,63 долл.
Кайюга	285,13 долл.	570,24 долл.	484,70 долл.	812,59 долл.	117,54 долл.
Чатоква	295,03 долл.	590,03 долл.	501,53 долл.	840,79 долл.	121,63 долл.
Шиманг	379,08 долл.	758,15 долл.	644,43 долл.	1080,36 долл.	204,34 долл.
Шенанго	373,95 долл.	747,91 долл.	635,72 долл.	1065,77 долл.	183,88 долл.
Клинтон	450,76 долл.	901,53 долл.	766,30 долл.	1284,68 долл.	217,29 долл.
Колумбия	331,49 долл.	662,97 долл.	563,52 долл.	944,73 долл.	136,66 долл.
Кортленд	379,08 долл.	758,15 долл.	644,43 долл.	1080,36 долл.	196,11 долл.
Делавэр	372,38 долл.	744,73 долл.	633,02 долл.	1061,24 долл.	153,52 долл.
Датчесс	372,38 долл.	744,73 долл.	633,02 долл.	1061,24 долл.	153,52 долл.
Эри	295,03 долл.	590,03 долл.	501,53 долл.	840,79 долл.	121,63 долл.
Эссекс	450,76 долл.	901,53 долл.	766,30 долл.	1284,68 долл.	129,21 долл.
Франклин	373,95 долл.	747,91 долл.	635,72 долл.	1065,77 долл.	183,88 долл.
Фултон	374,74 долл.	749,49 долл.	637,06 долл.	1068,01 долл.	171,62 долл.
Дженеси	295,03 долл.	590,03 долл.	501,53 долл.	840,79 долл.	121,63 долл.
Грин	331,49 долл.	662,97 долл.	563,52 долл.	944,73 долл.	136,66 долл.
Гамильтон	295,73 долл.	591,45 долл.	502,73 долл.	842,81 долл.	129,21 долл.
Эркимер	450,76 долл.	901,53 долл.	766,30 долл.	1284,68 долл.	205,39 долл.
Джефферсон	373,95 долл.	747,91 долл.	635,72 долл.	1065,77 долл.	183,88 долл.
Кингс	371,75 долл.	743,50 долл.	631,98 долл.	1059,49 долл.	153,16 долл.
Льюис	373,95 долл.	747,91 долл.	635,72 долл.	1065,77 долл.	183,88 долл.
Ливингстон	305,04 долл.	610,06 долл.	518,55 долл.	869,33 долл.	125,75 долл.
Мэдисон	373,95 долл.	747,91 долл.	635,72 долл.	1065,77 долл.	183,88 долл.
Монро	305,04 долл.	610,06 долл.	518,55 долл.	869,33 долл.	125,75 долл.
Монтгомери	402,61 долл.	805,22 долл.	684,44 долл.	1147,44 долл.	180,17 долл.
Нассо	379,93 долл.	759,86 долл.	645,88 долл.	1082,80 долл.	156,53 долл.
Нью-Йорк	371,75 долл.	743,50 долл.	631,98 долл.	1059,49 долл.	153,16 долл.

* Размер ежемесячных страховых взносов «Только ребенок» — это стоимость на одного ребенка при наличии в семье до 3 детей, которым еще не исполнился 21 год. Если медицинская страховка распространяется только на одного ребенка в семье, используйте указанный размер ежемесячных страховых взносов. Если медицинская страховка распространяется на двух детей в семье, умножьте указанный размер ежемесячных страховых взносов на два. Если медицинская страховка распространяется на трех или более детей в семье, умножьте указанный размер ежемесячных страховых взносов на три.

**Ежемесячные страховые взносы по вторым по выгодности серебряным планам
 (Second Lowest Cost Silver Plans, SLCSF) за 2015 г.
 по типам семей, на которые распространяется страховое покрытие**

ОКРУГ	Отдельное лицо	Семейная пара	Отдельное лицо + ребенок (дети)	Семейная пара + ребенок (дети)	Только ребенок
Ниагара	295,03 долл.	590,03 долл.	501,53 долл.	840,79 долл.	121,63 долл.
Онайда	313,44 долл.	626,85 долл.	532,82 долл.	893,27 долл.	129,21 долл.
Онондага	285,13 долл.	570,24 долл.	484,70 долл.	812,59 долл.	117,54 долл.
Онтарио	305,04 долл.	610,06 долл.	518,55 долл.	869,33 долл.	125,75 долл.
Оранж	362,46 долл.	724,91 долл.	616,18 долл.	1033,00 долл.	149,33 долл.
Орлеанс	295,03 долл.	590,03 долл.	501,53 долл.	840,79 долл.	121,63 долл.
Осуиго	313,44 долл.	626,85 долл.	532,82 долл.	893,27 долл.	129,21 долл.
Отсего	450,76 долл.	901,53 долл.	766,30 долл.	1284,68 долл.	201,06 долл.
Патнам	372,38 долл.	744,73 долл.	633,02 долл.	1061,24 долл.	153,52 долл.
Куинс	371,75 долл.	743,50 долл.	631,98 долл.	1059,49 долл.	153,16 долл.
Ренсселер	331,49 долл.	662,97 долл.	563,52 долл.	944,73 долл.	136,66 долл.
Ричмонд	372,40 долл.	744,81 долл.	633,09 долл.	1061,35 долл.	153,43 долл.
Рокленд	372,40 долл.	744,81 долл.	633,09 долл.	1061,35 долл.	153,43 долл.
Сент-Лоуренс	373,95 долл.	747,91 долл.	635,72 долл.	1065,77 долл.	183,88 долл.
Саратога	331,49 долл.	662,97 долл.	563,52 долл.	944,73 долл.	136,66 долл.
Скенектади	331,49 долл.	662,97 долл.	563,52 долл.	944,73 долл.	136,66 долл.
Скэхери	416,55 долл.	833,10 долл.	708,14 долл.	1187,17 долл.	180,17 долл.
Скайлер	379,08 долл.	758,15 долл.	644,43 долл.	1080,36 долл.	204,34 долл.
Сенека	305,04 долл.	610,06 долл.	518,55 долл.	869,33 долл.	125,75 долл.
Стюбен	379,08 долл.	758,15 долл.	644,43 долл.	1080,36 долл.	196,11 долл.
Саффолк	379,93 долл.	759,86 долл.	645,88 долл.	1082,80 долл.	156,53 долл.
Салливан	372,38 долл.	744,73 долл.	633,02 долл.	1061,24 долл.	153,52 долл.
Тайога	379,08 долл.	758,15 долл.	644,43 долл.	1080,36 долл.	196,11 долл.
Томпкинс	459,45 долл.	918,90 долл.	781,07 долл.	1309,43 долл.	204,34 долл.
Олстер	372,38 долл.	744,73 долл.	633,02 долл.	1061,24 долл.	153,52 долл.
Уоррен	331,49 долл.	662,97 долл.	563,52 долл.	944,73 долл.	136,66 долл.
Вашингтон	331,49 долл.	662,97 долл.	563,52 долл.	944,73 долл.	136,66 долл.
Уэйн	305,04 долл.	610,06 долл.	518,55 долл.	869,33 долл.	125,75 долл.
Вестчестер	372,40 долл.	744,81 долл.	633,09 долл.	1061,35 долл.	153,43 долл.
Вайоминг	295,03 долл.	590,03 долл.	501,53 долл.	840,79 долл.	121,63 долл.
Йейтс	305,04 долл.	610,06 долл.	518,55 долл.	869,33 долл.	125,75 долл.

* Размер ежемесячных страховых взносов «Только ребенок» — это стоимость на одного ребенка при наличии в семье до 3 детей, которым еще не исполнился 21 год. Если медицинская страховка распространяется только на одного ребенка в семье, используйте указанный размер ежемесячных страховых взносов. Если медицинская страховка распространяется на двух детей в семье, умножьте указанный размер ежемесячных страховых взносов на два. Если медицинская страховка распространяется на трех или более детей в семье, умножьте указанный размер ежемесячных страховых взносов на три.