



Regence BlueShield is an Independent Licensee
of the Blue Cross and Blue Shield Association
1800 Ninth Avenue
Seattle, Washington 98101

**Regence BlueShield Consolidated Dual Option Community Matrix for InnovaSM
For Groups of 25-50 Enrolled Employees**

Product	Copay	Deductible	Product Copay Deductible Coinsurance Level %	Innova	Innova	Innova	Innova	Innova	Innova	Innova	Innova	Innova	Innova	Innova	Innova	Innova	Innova	Innova	Innova	Innova			
				\$20/\$35	\$30/\$45	\$20/\$35	\$20/\$35	\$20/\$35	\$30/\$45	\$30/\$45	\$20/\$35	\$30/\$45	\$30/\$45	\$20/\$35	\$30/\$45	\$30/\$45	\$20/\$35	\$30/\$45	\$30/\$45	\$30/\$45	\$30/\$45	\$30/\$45	\$30/\$45
				\$500	\$500	\$750	\$500	\$1,000	\$1,000	\$750	\$1,500	\$1,000	\$1,500	\$2,000	\$1,500	\$2,000	\$2,000	\$2,000	\$3,000	\$3,000	\$5,000	\$7,500	
				80/60/60	80/60/60	80/60/60	70/50/50	80/60/60	80/60/60	70/50/50	80/60/60	70/50/50	80/60/60	80/60/60	70/50/50	80/60/60	70/50/50	80/60/60	70/50/50	80/60/60	80/60/60		
Innova	\$20/\$35	\$500	80/60/60				Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y										
Innova	\$30/\$45	\$500	80/60/60					Y	Y	Y	Y	Y	Y										
Innova	\$20/\$35	\$750	80/60/60							Y	Y	Y	Y	Y									
Innova	\$20/\$35	\$500	70/50/50	Y						Y	Y	Y	Y	Y	Y								
Innova	\$20/\$35	\$1,000	80/60/60	Y	Y					Y	Y	Y	Y	Y	Y								
Innova	\$30/\$45	\$1,000	80/60/60	Y	Y							Y	Y	Y	Y								
Innova	\$30/\$45	\$750	70/50/50	Y	Y	Y							Y	Y	Y	Y							
Innova	\$20/\$35	\$1,500	80/60/60	Y	Y	Y	Y	Y							Y	Y	Y	Y					
Innova	\$30/\$45	\$1,000	70/50/50	Y	Y	Y	Y	Y							Y	Y	Y	Y	Y				
Innova	\$30/\$45	\$1,500	80/60/60	Y	Y	Y	Y	Y	Y							Y	Y						
Innova	\$20/\$35	\$2,000	80/60/60			Y	Y	Y	Y	Y						Y	Y	Y					
Innova	\$30/\$45	\$1,500	70/50/50				Y	Y	Y	Y	Y						Y	Y	Y				
Innova	\$30/\$45	\$2,000	80/60/60				Y	Y	Y	Y	Y							Y	Y				
Innova	\$30/\$45	\$2,000	70/50/50							Y	Y	Y	Y	Y					Y	Y			
Innova	\$30/\$45	\$3,000	80/60/60							Y	Y	Y	Y	Y						Y	Y		
Innova	\$30/\$45	\$3,000	70/50/50												Y	Y	Y	Y			Y		
Innova	\$30/\$45	\$5,000	80/60/60														Y	Y	Y		Y		
Innova	\$30/\$45	\$7,500	80/60/60																	Y			

Benefit selection rules:

Pharmacy benefits are required and must be the same on each plan.
The Coinsurance Maximum (\$2,000; \$3,000; \$4,000 or \$6,000) must be the same for each plan.
Riders (EAP, Vision, etc.) must be the same on each plan.

Eligibility:

Limited to a minimum of 25 enrolled employees, with at least 2 employees per plan.