

TABLEAU DES PRIMES PAR 7 JOURS
TAUX AU 2025-01-01

	Individuel	Monoparental	Familial
RÉGIME D'ASSURANCE MALADIE			
Base obligatoire	35,04 \$	52,57 \$	87,60 \$
Facultatif 1	2,19 \$	3,30 \$	5,48 \$
Facultatif 2	4,10 \$	6,14 \$	10,23 \$
Facultatif 3	10,60 \$	15,90 \$	26,50 \$
Facultatif 4	2,42 \$	3,64 \$	6,07 \$
Personne adhérente exemptée	0,00 \$	0,00 \$	0,00 \$
RÉGIME DE SOINS DENTAIRES	8,12 \$	12,35 \$	20,47 \$
RÉGIME D'ASSURANCE SALAIRE			
DE LONGUE DURÉE		1,348% du traitement	
RÉGIME D'ASSURANCE VIE			
Vie de base de la personne adhérente			
10 000 \$ de protection		0,19 \$	
25 000 \$ de protection		0,74 \$	
Vie additionnelle de la personne adhérente et de la personne conjointe (par 1 000 \$ de protection, selon l'âge de la personne adhérente)			
Moins de 30 ans		0,007 \$	
30 à 34 ans		0,007 \$	
35 à 39 ans		0,010 \$	
40 à 44 ans		0,013 \$	
45 à 49 ans		0,021 \$	
50 à 54 ans		0,034 \$	
55 à 59 ans		0,060 \$	
60 à 64 ans		0,083 \$	
65 à 69 ans		0,118 \$	
70 à 74 ans		0,147 \$	
75 ans ou plus		0,316 \$	
Vie de base de la personne conjointe			
10 000 \$ de protection		0,28 \$	
20 000 \$ de protection		0,56 \$	
Vie de base des enfants à charge			
5 000 \$ de protection		0,12 \$	
10 000 \$ de protection		0,24 \$	

Notes :

- 1) La prime indiquée pour le régime d'assurance maladie de base obligatoire comprend, s'il y a lieu, la part employeur.
La prime payée par la personne adhérente correspond donc à la prime indiquée réduite, s'il y a lieu, de la part employeur.



TABLEAU DES PRIMES PAR 7 JOURS
ANNEXE - COMBINAISONS EN ASSURANCE MALADIE
TAUX AU 2025-01-01

	Individuel	Monoparental	Familial
RÉGIME D'ASSURANCE MALADIE			
Base	35,04 \$	52,57 \$	87,60 \$
Base + Facultatif 1	37,23 \$	55,87 \$	93,08 \$
Base + Facultatif 1 + Facultatif 2	41,33 \$	62,01 \$	103,31 \$
Base + Facultatif 1 + Facultatif 2 + Facultatif 3	51,93 \$	77,91 \$	129,81 \$
Base + Facultatif 1 + Facultatif 2 + Facultatif 3 + Facultatif 4	54,35 \$	81,55 \$	135,88 \$
Base + Facultatif 1 + Facultatif 2 + Facultatif 4	43,75 \$	65,65 \$	109,38 \$
Base + Facultatif 1 + Facultatif 3	47,83 \$	71,77 \$	119,58 \$
Base + Facultatif 1 + Facultatif 3 + Facultatif 4	50,25 \$	75,41 \$	125,65 \$
Base + Facultatif 1 + Facultatif 4	39,65 \$	59,51 \$	99,15 \$
Base + Facultatif 2	39,14 \$	58,71 \$	97,83 \$
Base + Facultatif 2 + Facultatif 3	49,74 \$	74,61 \$	124,33 \$
Base + Facultatif 2 + Facultatif 3 + Facultatif 4	52,16 \$	78,25 \$	130,40 \$
Base + Facultatif 2 + Facultatif 4	41,56 \$	62,35 \$	103,90 \$
Base + Facultatif 3	45,64 \$	68,47 \$	114,10 \$
Base + Facultatif 3 + Facultatif 4	48,06 \$	72,11 \$	120,17 \$
Base + Facultatif 4	37,46 \$	56,21 \$	93,67 \$
Personne adhérente exemptée	0,00 \$	0,00 \$	0,00 \$



TABLEAU DES PRIMES PAR 14 JOURS

TAUX AU 2025-01-01

	Individuel	Monoparental	Familial
RÉGIME D'ASSURANCE MALADIE			
Base obligatoire	70,08 \$	105,13 \$	175,20 \$
Facultatif 1	4,38 \$	6,59 \$	10,96 \$
Facultatif 2	8,19 \$	12,28 \$	20,46 \$
Facultatif 3	21,20 \$	31,80 \$	53,00 \$
Facultatif 4	4,84 \$	7,28 \$	12,13 \$
Personne adhérente exemptée	0,00 \$	0,00 \$	0,00 \$
RÉGIME DE SOINS DENTAIRES	16,24 \$	24,69 \$	40,94 \$
RÉGIME D'ASSURANCE SALAIRE DE LONGUE DURÉE			

