CityCollege of San Francisco / h Prescription Drug Co-Payment Reimburs Froment S

Pleaseread the Rules & Guidelinesinted on the back before completinthis form

(Attach originalreæipts/documents to the balc)	
, ,	

igi ble: S (, 8 Classified Employees working 20 or more hours per week and enrolled with CCSF's provided F Health Service System health plan. Prescription Drug Co-Pay Reimbursemen t is effective July 1, 202 – June 30, 202 I receipts must be submitted to CCSF Benefits Unit no later than June 30, 202 ealt h P lan w ith District:	Igi ble: S (, 8 Classified Employees working 20 or more hours per week and enrolled with CCSF's provided F Health Service System health plan. Prescription Drug Co-Pay Reimbursemen t is effective July 1, 202 − June 30, 202. I receipts must be submitted to CCSF Benefits Unit no later than June 30, 202 ealt h P lan w ith District: Kaiser Blue Shield Trio \$FFH/V +HDOWK1HW +K1HU ® Note; Shield a43.3.2Å € € & C3.5€ Tri \$\$\$ \$\$\$ \$\$\$ \$\$\$ \$\$\$ \$\$\$ \$\$\$ \$\$\$ \$\$\$	CCSF ID		Last N am e	First Na	ne	Phone Num	ber	Camp us Mailbox
Preceipts must be submitted to CCSF Benefits Unit no later than June 30, 202	Fleatith Service System health plan. Prescription Drug Co-Pay Reimbursemen t is effective July 1, 202 — June 30, 202. I receipts must be submitted to CCSF Benefits Unit no later than June 30, 202 sealt h P Ian w ith District: Kaiser Blue Shield Trio \$FFH/V +HDOWK1HW +K1HU` ® @uterShield a48 3.2Å @ £8/C3 €£2Tri \$\$ \$\$ \$\$ \$\$ \$\$ \$\$ \$\$ \$\$ \$\$ \$\$ \$\$ \$\$ \$	lome Ad dress			<u> </u>	City	I	State	Zip
salt h P Ian w ith District: Kaiser Blue Shield Trio \$FFHV +HDOWK1HW + K1HU' ® @ludepshield a48 3.2Å@ £8/C3 @ludepshield a48 3.2Å@ £	salt h P Ian w ith District: Kaiser Blue Shield Trio \$FFH/V + H D O W K 1 H W + K 1 H U ° Blue Shield a43.3.2 A 8 € & C3.5 € £ Tri \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	gi ble: S(, 8 ^o Health Service	Classified Emplo System health p	yees working 20 or more plan. Prescription D	hours per week and erug Co-Pay Reimbu	nrolled with CC	CSF's provided ffective July 1,	202 –	June 30, 202 .
Kaiser Blue Shield Trio \$FFHV	Kaiser Blue Shield Trio \$FFHVV +HDOWK1HW +K1HU ® @ubershield a48 3.2Å @ £&VC3 6££Tr \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	receipts must b	e submitted to C	:CSF Benefits Unit no late	er than June 30, 202				
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$								~
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Kaiser	Blue Shreld	ilio \$FFHVV	+ H D O W K	IHW + K1	HU "Byluneps	hiedd a48	3.2A @ €&/C\$ (€Q IM
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$								
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$								
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$								
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$								
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$								
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$								
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$								
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$								
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$								
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$								
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$								
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$						\$		
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$								
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$								
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$						\$		
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$						\$		
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$						\$		
\$ \$ \$ \$	\$ \$ \$								
\$ \$	\$ \$								
\$	\$								
							\$		
\$ S S S S S S S S S	\$						\$		
							\$		

CLASSIFICATION	ELIGI BLE
FT Classified	Yes
FT/PT Classified School Term Only (6 7 2) (Working 20+ hours/week)	Yes
PT Classified (Working 20+ hours /week)	Yes