

## DIRETRIZ JOF – PLANO DE SAÚDE – TABELA DE REEMBOLSO JOF 2025

Valor base para cálculo do reembolso (R\$)			R\$ 527,31	R\$ 699,71	R\$ 771,74	R\$ 831,01	R\$ 888,63	R\$ 966,08	R\$ 1.291,89	R\$ 1.506,87	R\$ 1.790,66	R\$ 3.161,19
Distribuição da Faixa etária			0 - 18	19 - 23	24 - 28	29 - 33	34 - 38	39 - 43	44 - 48	49 - 53	54 - 58	59+
Faixa salarial		Participação da empresa	VALORES MÁXIMOS PARA REEMBOLSO (Calculados sobre o Valor Base para o cálculo)									
De	Até											
R\$ -	R\$ 2.960,26	90%	R\$ 474,58	R\$ 629,74	R\$ 694,56	R\$ 747,91	R\$ 799,77	R\$ 869,47	R\$ 1.162,70	R\$ 1.356,18	R\$ 1.611,60	R\$ 2.845,07
R\$ 2.960,28	R\$ 3.895,51	85%	R\$ 448,21	R\$ 594,76	R\$ 655,98	R\$ 706,36	R\$ 755,34	R\$ 821,17	R\$ 1.098,11	R\$ 1.280,84	R\$ 1.522,06	R\$ 2.687,01
R\$ 3.895,53	R\$ 5.126,27	80%	R\$ 421,85	R\$ 559,77	R\$ 617,39	R\$ 664,81	R\$ 710,91	R\$ 772,87	R\$ 1.033,51	R\$ 1.205,49	R\$ 1.432,53	R\$ 2.528,95
R\$ 5.126,27	R\$ 6.745,77	75%	R\$ 395,48	R\$ 524,79	R\$ 578,80	R\$ 623,26	R\$ 666,48	R\$ 724,56	R\$ 968,92	R\$ 1.130,15	R\$ 1.343,00	R\$ 2.370,89
R\$ 6.745,79	R\$ 8.876,96	70%	R\$ 369,12	R\$ 489,80	R\$ 540,22	R\$ 581,71	R\$ 622,04	R\$ 676,26	R\$ 904,32	R\$ 1.054,81	R\$ 1.253,46	R\$ 2.212,83
R\$ 8.876,98	R\$ 11.681,53	65%	R\$ 342,75	R\$ 454,81	R\$ 501,63	R\$ 540,16	R\$ 577,61	R\$ 627,95	R\$ 839,73	R\$ 979,46	R\$ 1.163,93	R\$ 2.054,77
R\$ 11.681,54	R\$ 15.372,13	60%	R\$ 316,38	R\$ 419,83	R\$ 463,04	R\$ 498,60	R\$ 533,18	R\$ 579,65	R\$ 775,13	R\$ 904,12	R\$ 1.074,40	R\$ 1.896,71
R\$ 15.372,14	R\$ 20.228,62	50%	R\$ 263,65	R\$ 349,86	R\$ 385,87	R\$ 415,50	R\$ 444,32	R\$ 483,04	R\$ 645,94	R\$ 753,43	R\$ 895,33	R\$ 1.580,59
R\$ 20.228,64		45%	R\$ 237,29	R\$ 314,87	R\$ 347,28	R\$ 373,95	R\$ 399,89	R\$ 434,74	R\$ 581,35	R\$ 678,09	R\$ 805,80	R\$ 1.422,53