



TOYODA GOSEI

Su Guía de Beneficios para 2024



**¡Beneficios
para que esté
Feliz y Sano!**



Tabla de Contenido

| | |
|--|------|
| Bienvenido | 3 |
| Cómo Inscribirse en los Beneficios | 4 |
| Guía Explicativa | 5 |
| Cobertura Médica | 6-11 |
| Cobertura de Medicamentos..... | 12 |
| Cobertura Dental..... | 13 |
| Cobertura de Visión | 14 |
| Caja de Ahorros para la Salud (HSA) | 15 |
| Cuenta de Gastos Flexibles (FSAs) | 16 |
| Cuenta de Gastos para el Estilo de Vida (LSA)..... | 17 |
| Cobertura Médica Complementaria..... | 18 |
| Cobertura de Seguro de Vida y de Discapacidad..... | 19 |
| Otros Valiosos Beneficios | 20 |
| Contactos Importantes Todo en Un Solo Lugar..... | 21 |
| Contactos..... | 22 |

Términos Importantes

| | |
|--------------------------|---|
| Copago | Una cantidad de dinero predeterminada que paga cuando visita al médico, compra medicamentos y recibe atención médica (como lo especifique su plan). |
| Deducible | La cantidad de dinero que paga de su bolsillo por servicios de salud cubiertos antes de que su plan de seguro comience a pagar. |
| Coseguro | El porcentaje que paga por el costo de servicios de salud cubiertos después de haber cubierto su deducible. Por ejemplo, si el seguro bajo su plan es del 20%, pagaría el 20% del costo del servicio y su seguro pagaría el 80% restante. |
| Desembolso Máximo | El tope de los costos de desembolso para el año del plan. Una vez que alcanza este monto, su plan cubrirá el 100% de sus gastos médicos calificados por el resto del año del plan. |
| Año del Plan | El período de tiempo cuando su cobertura está activa (1 de enero - 31 de diciembre). |
| Prima | El monto de dinero que se paga por su servicio de salud cada mes. Toyoda Gosei paga una parte de este monto y usted paga el resto mediante deducciones del sueldo. |
| Red | Un grupo de médicos, hospitales, laboratorios y otros proveedores que su seguro de salud contrata para que pueda realizar visitas a una tarifa prenegociada (y generalmente con descuento). |

Toyoda Gosei North America – Guía de inscripción al plan de bienestar social descargo de responsabilidad

Toyoda Gosei North America (Toyoda Gosei) ha hecho todo lo posible para asegurar la exactitud de la información descrita en esta guía de inscripción.

Sin embargo, esta guía no es un documento oficial del plan y, como guía, no proporciona una descripción completa de sus planes de beneficios. Si hay alguna discrepancia entre esta guía y los documentos del plan (incluido cualquier contrato de seguro, descripciones resumidas del plan (SPD) o cualquier otro documento legal que rija los planes de beneficios descritos en esta guía de inscripción), o si esta guía de inscripción no dice nada sobre un problema, controlarán los documentos formales del plan interpretados por los administradores del plan, los administradores de reclamos designados o las aseguradoras. No puede confiar en ninguna declaración oral o representación de ninguna persona que entre en conflicto con las disposiciones escritas de los planes. Toyoda Gosei se reserva el derecho de modificar o discontinuar los beneficios descritos en esta guía de inscripción en el futuro, así como cambiar la forma en que los empleados elegibles y Toyoda Gosei comparten los costos del plan en cualquier momento. Esta guía de inscripción no crea ningún contrato de empleo de ningún tipo ni es una garantía de empleo continuo con su empleador.



Bienvenido



Toyoda Gosei realmente valora la dedicación y el talento que le entrega al equipo. Es por eso que hacemos todo lo posible para ofrecerles a usted y a su familia un paquete de beneficios integral y competitivo todos los años. Por favor, revise esta información atentamente para elegir la mejor cobertura para sus necesidades.

Para Más Información

Visite tggrouppenefits.com (contraseña: TGNA), elija Estados Unidos como su ubicación, revise sus opciones e inscríbese.

Si tiene preguntas, puede:

- Enviar un e-mail a tggrouppenefits@toyodagosei.com
- Llamar al Centro de Beneficios de Toyoda Gosei al 877-557-1132 (lunes a viernes de 7 a.m. a 7 p.m. CST)

Elegibilidad

Los empleados de tiempo completo son elegibles para beneficios de Toyoda Gosei el primer día del mes, después de 30 días de empleo. Dependientes elegibles incluyen a su(s):

- ◆ Cónyuge legal
- ◆ Hijos de hasta 26 años (la cobertura termina el último día del mes en el que el hijo cumple 26 años) e incluye los siguientes que vivan con usted en una relación de padre/madre - hijo por todo el año:
 - Hijos biológicos
 - Hijos adoptados legalmente
 - Hijastros
 - Hijos en cuidados adoptivos
 - Hijos para los que usted es el único tutor legal
 - Hijos mayores de 26 años que estén incapacitados de autosustentarse debido a una discapacidad, sujeto a las condiciones definidas en el SPD

Evidencia de Elegibilidad de Dependientes

Debe proporcionar evidencia de elegibilidad para los nuevos dependientes que inscriba, antes de la fecha límite. Si no proporciona la documentación, no estarán cubiertos por los beneficios de Toyoda Gosei.

Intentar inscribir a un dependiente no elegible podrá generar una acción disciplinaria, que podrá incluir la terminación del empleo. Si su dependiente comienza a no ser elegible para la cobertura durante el año, deberá ponerse en contacto con el Centro de Beneficios de Toyoda Gosei dentro de los 30 días.

| Dependiente | Documentación Requerida |
|---|---|
| Cónyuge Legal | Certificado de Matrimonio |
| Hijos Biológicos o Hijastros | Certificado de Nacimiento |
| Hijos Adoptados Legalmente | Decreto de Adopción |
| Hijos para los que Usted es el Único Tutor Legal y Niños Bajo Cuidados Adoptivos | Deben proporcionarse ambos: <ul style="list-style-type: none">• Declaración jurada que incluya la fecha de petición de tutela legal y la fecha en la que el niño estableció la residencia• Una declaración de la corte verificando que se otorgó la tutela legal |

NOTA: Para todo, también podrá presentar la primera página de la declaración de impuestos del año anterior (con sus dependientes indicados).



Cómo Inscribirse en los Beneficios



Hay **tres oportunidades posibles** para realizar cambios en sus beneficios:

1. Como Empleado Nuevo

Una vez que es elegible para los beneficios como empleado nuevo, tiene 30 días para inscribirse en los beneficios. Sus beneficios estarán vigentes el primer día del mes después de 30 días desde su fecha de contratación. Si pierde este período de inscripción inicial:

- **NO** estará inscrito en los beneficios médicos, de medicamentos, dentales o de visión para 2024.
- **ÚNICAMENTE** estará inscrito en el seguro de vida y de muerte accidental y desmembramiento (AD&D) básicos pagados por la empresa y en la cobertura de discapacidad por largo plazo y por corto plazo para 2024.

Su siguiente oportunidad para inscribirse será en el período de inscripción abierta, que generalmente es en octubre.

Los beneficios entran en vigencia el 1º día del mes después de 30 días. Para inscribirse, por lo tanto, por favor, llame al Centro de Beneficios de Toyoda Gosei Benefits Center al 877-557-1132 (de lunes a viernes de 7 a.m. a 7 p.m. CST) o envíe un e-mail a tggrouppenefits@toyodagosei.com.

Cómo Inscribirse

Siga los pasos a continuación para inscribirse:

- Visite tggrouppenefits.com (contraseña: TGNA)
- Haga clic en el enlace a continuación **ENROLL/VIEW/CHANGE YOUR BENEFITS** (lo llevará al sitio de inscripción de bswift)
- Acceda utilizando su código de empleado y los últimos 4 dígitos de su número de seguro social y siga las indicaciones para inscribirse

Para recibir ayuda con la inscripción, llame al Centro de Beneficios de Toyoda Gosei Benefits Center al 877-557-1132 (lunes a viernes de 7 a.m. a 7 p.m. CST).

2. Durante la Inscripción Abierta

Para tener beneficios de Toyoda Gosei, debe inscribirse cada año durante la inscripción abierta. Puede realizar cambios en sus beneficios cada año durante este período de tiempo (generalmente a partir de octubre) para los beneficios que estarán vigentes del 1 de enero al 31 de diciembre del año siguiente.

3. Cambio de Estado Calificado

Sus elecciones para 2024 permanecerán vigentes durante todo el año del plan, excepto que experimente un cambio de estado que afecte la elegibilidad para los beneficios u otro evento de cambio de estado calificado (según las reglas del Código de Ingresos Internos). Debe solicitar un cambio de elección dentro de los 30 días y deberá proporcionar documentación de respaldo (como un certificado de matrimonio o de nacimiento).

Ejemplos de eventos de cambio de estado calificados incluyen (de forma enunciativa más no limitativa) un cambio en:

- Estado civil, que incluye matrimonio, muerte de un cónyuge, divorcio, anulación o separación legal
- Cantidad de sus hijos elegibles, que incluyen por nacimiento, adopción, asignación en adopción o muerte
- Estado de elegibilidad de sus hijos (ej. debido a la edad)
- Obtener o perder otra cobertura



Guía Explicativa



- Visite tggrouppenefits.com (contraseña: TGNA)
- Haga clic en el enlace a continuación INSCRIBIRSE/VER/ CAMBIAR SUS BENEFICIOS
- Ingrese su código de empleado y los últimos 4 dígitos de su número de seguro social

The screenshot shows the user interface of the Toyoda Gosei Employee Benefits Site. At the top, a navigation bar includes 'My Benefits', 'My Profile', 'Library', 'Role', and 'Toyoda Gosei Employee Benefits Site' (highlighted with callout 1), along with a 'Help' icon. The main content area is divided into several sections:

- Welcome, Joe Smith:** A personalized greeting.
- Change HSA Contribution:** A button highlighted with callout 2.
- My Profile:** A dropdown menu with options: 'Edit my profile' (callout 3), 'Edit dependent profiles', and 'View My Personal Information'.
- My Family:** A dropdown menu showing family members: JOHN SMITH, MARY SMITH, and DAVE SMITH.
- Life Events:** A dropdown menu with options: Birth (callout 4), Marriage, Adoption/Legal Guardianship, and All other Life Events.
- Our Benefits:** A section titled 'Our Benefits' with a 'LEARN MORE' button and text about the company's commitment to quality and growth.
- Dependent Verification Documentation:** A section titled 'Dependent Verification Documentation' with a callout 5 and text: 'If you have recently added a new dependent or submitted a life event, [click here to load](#) your Life Event and/or Dependent Verification Documentation.'
- Need Help?:** A section titled 'Need Help?' with a callout 6, a phone icon, and text: 'Check out the 2024 Benefits Guide below for the most up-to-date benefit information and contacts. Question? Contact the Toyoda Gosei Benefits Center at 877-557-1132. Toyoda Gosei 2024 Benefits Guide'.
- My Carrier Accounts:** A section titled 'My Carrier Accounts' with a callout 7, listing accounts for EyeMed, UHC, and Delta Dental SSO.
- 401(k) Benefits:** A section titled '401(k) Benefits' with a callout 7, featuring a 'Toyoda Gosei 401(k) Program' image and text: 'Toyoda Gosei has established a qualified requirement savings plan under Section 401(k) for the eligible team members. You are eligible on the first day of the month following your date of...'

- 1 Haga clic aquí para dirigirse al sitio de beneficios de TG y obtener información sobre nuestros beneficios y programas de bienestar.
- 2 Si tiene una HSA y desea realizar cambios en su contribución en cualquier momento durante el año, haga clic aquí.
- 3 Si necesita editar la información de sus dependientes o cambiar sus beneficiarios, haga clic en Edit my profile.
- 4 Si tiene un evento de vida de matrimonio, divorcio, nacimiento de un hijo o cualquier otro evento de vida que califique por el que deba cambiar sus beneficios.
- 5 Si necesita cambiar documentos de Verificación de Dependientes para incorporar un nuevo dependiente o evento de vida.
- 6 Información sobre cómo comunicarse con el centro de beneficios y un enlace a la Guía de Beneficios.
- 7 Haga clic en cualquiera de estos enlaces para ir directamente a su cuenta con nuestros proveedores - ¡no necesita una contraseña adicional!



Cobertura Médica



Tiene acceso a dos planes médicos de alta calidad a través de UnitedHealthcare (UHC) que incluyen cobertura de medicamentos a través de OptumRx. Al elegir su plan, considere su presupuesto, sus preferencias y su salud y la de sus dependientes cubiertos. Si actualmente está inscrito en un plan médico de UHC, visite myuhc.com para encontrar un médico dentro de la **Red Choice Plus**. Si está considerando inscribirse en un plan médico de UHC para 2024, visite welcometouhc.com para encontrar un médico en la **Red Choice Plus**.

Resumen del Plan Médico

| | PLAN OPTIMAL Deducible de \$1,600/\$3,200 | | PRIME PLAN \$750/\$1,500 Deducible | |
|---|--|------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Caja de Ahorros para la Salud (HSA) | | | | |
| ¿El plan es elegible para una HSA? | Sí | | No | |
| ¿Con cuánto contribuye Toyota Gosei cada año? | Hasta \$650/Solo el Empleado Hasta \$1,300/Otros Niveles de Cobertura | | N/A | |
| | Dentro de la Red | Fuera de la Red | Dentro de la Red | Fuera de la Red |
| Deducible Anual | | | | |
| Individual/Familiar | \$1,600/\$3,200 | \$3,000/\$6,000 | \$750/\$1,500 | \$1,000/\$2,000 |
| Desembolso Máximo | | | | |
| Individual/Familiar | \$3,000/\$6,000 | \$7,500/\$15,000 | \$3,500/\$7,000 | \$7,500/\$15,000 |
| Cobertura Médica | | | | |
| Su Coseguro | 20%** | 40%** | 20%** | 40%** |
| Cuidados Preventivos | 100% Cubiertos | 40%** | 100% Cubiertos | 40%** |
| Visita de Cuidados Primarios | 20%** | 40%** | Copago de \$20* | 40%** |
| Visita al Especialista | 20%** | 40%** | Copago de \$40* | 40%** |
| Visita al Consultorio Virtual | \$49 antes del deducible, \$0 después del deducible | N/A | 100% Cubierta | N/A |
| Cuidados Urgentes | 20%** | 40%** | Copago de \$25* | 40%** |
| Internación | 20%** | 40%** | 20%** | 40%** |
| Hospital Ambulatorio | 20%** | 40%** | 20%** | 40%** |
| Sala de Emergencias | 20%** | 20%** | \$300*** (exento si es admitido) | \$300*** (exento si es admitido) |

*No aplica el deducible.

**Después del deducible.

***Solo exento si es admitido el mismo día, en el mismo hospital donde ocurrió la visita a la sala de emergencias.



Cobertura Médica



Los Costos de su Cobertura Médica

Los montos a continuación indican la cantidad de dinero que se toma de su recibo de sueldo en cada período de pago, dependiendo del nivel de cobertura que elija.

| | PLAN OPTIMAL Deducible de \$1,600/\$3,200 | | PLAN PRIME Deducible de \$750/\$1,500 | |
|------------------------------|--|----------------------|--|----------------------|
| | No es Usuario de Tabaco | Es Usuario de Tabaco | No es Usuario de Tabaco | Es Usuario de Tabaco |
| Solo el Miembro del Equipo | \$0 | \$10 | \$31 | \$41 |
| Miembro del Equipo + Cónyuge | \$3 | \$13 | \$113 | \$123 |
| Miembro del Equipo + Hijo(s) | \$2 | \$12 | \$59 | \$69 |
| Miembro del Equipo + Familia | \$5 | \$15 | \$142 | \$152 |

Baje Sus Costos con un Programa para Dejar el Tabaco

Para fomentar un estilo de vida sano, si utiliza tabaco, su parte de los costos médicos valen \$10 más por recibo de sueldo. Si completa un programa para dejar el tabaco y proporciona un certificado indicando que lo ha completado, sus tarifas se reducirán \$10. Llame al 866-QUIT4LIFE o visite quitnow.net para comenzar este programa gratuito.

Deducibles y Desembolsos Máximos

Considere cómo funcionan los deducibles y desembolsos de cada plan para elegir la mejor cobertura para sus necesidades.

| | PLAN OPTIMAL Deducible de \$1,600/\$3,200 | PLAN PRIME Deducible de \$750/\$1,500 |
|--------------------------|--|--|
| Deducible | Para quienes eligen cobertura para dependientes, primero debe cubrir todo el deducible familiar (\$3,200) antes de que los beneficios comiencen a pagar a cualquier miembro cubierto al 80%. | Una vez que un miembro de la familia cubre el deducible individual (\$750), los beneficios comienzan a pagar para ese miembro de la familia específico, al 80%. |
| Desembolso Máximo | Debe pagarse todo el desembolso máximo familiar (\$6,000) antes de que el plan pague a cualquier miembro de la familia en su totalidad. | Una vez que un miembro de la familia cubre el deducible individual (\$3,500), el plan paga los beneficios cubiertos para ese miembro de la familia específico en su totalidad. |





Destacado sobre el Plan Médico Optimal

1

INSCRÍBASE

Inscríbase usted y a sus dependientes en el plan médico Optimal durante la inscripción abierta como empleado nuevo.



Mientras piensa en la mejor cobertura médica para usted y su familia, a continuación se encuentran algunas formas de decidir si el plan médico Optimal es el correcto para usted.

- ◆ **Generalmente está sano.** Si es raro que visite al médico fuera de las visitas preventivas (como su chequeo anual), se beneficiará con costos de cobertura mensuales cero (o muy bajos).
- ◆ **Quiere que se tome menos dinero de su bolsillo.** Si no utiliza tabaco, el plan médico Optimal es sin costo para la cobertura solo para el empleado y solo un poco de dinero por recibo de sueldo para cubrir dependientes.
- ◆ **Quiere ahorrar dinero para gastos de salud.** Una caja de ahorros para la salud (HSA) – que solo se puede utilizar con un plan de salud de altos deducibles (HDHP), como un plan médico Optimal - es una grandiosa forma de ahorrar para costos de desembolso. Consulte más información en la página 15.
- ◆ **Está listo para gastar en salud.** Es importante comprender el costo de la salud y preguntar sobre los servicios que necesita. Aprenderá rápidamente las opciones de menor costo que pueden proporcionarle el mismo nivel de atención de calidad.
- ◆ **Está preparado para lo inesperado.** Con el plan médico Optimal, es importante asegurarse de tener los medios (que incluye fondos de la HSA) para pagar su deducible si surgen gastos médicos inesperados.

2



ABRA SU HSA

Determine con cuánto desea contribuir a su HSA. El monto que elija será tomado automáticamente de cada recibo de sueldo.

Recuerde – Toyota Gosei también contribuye, por lo tanto, considere ese monto al tomar su decisión sobre su contribución.

3

RECIBA LA ATENCIÓN QUE NECESITE

La atención médica se cubre de forma diferente, dependiendo de lo que necesita - cuidados preventivos o no preventivos.



CUIDADOS PREVENTIVOS

Los cuidados preventivos dentro de la red siempre están cubiertos al 100% por el plan. – usted no paga por estos servicios. Los cuidados preventivos incluyen servicios de exámenes anuales comunes como:

- Examen físico preventivo
- Vacunas
- Trabajo de laboratorio anual
- Exámenes de bebé sano
- Ciertos estudios para el cáncer



CUIDADOS NO PREVENTIVOS

Usted paga los cuidados fuera de su examen preventivo anual hasta satisfacer su deducible.





Programa de Bienestar

| PROGRAMA | DESCRIPCIÓN |
|---|--|
| Programa de Livongo para Tratar la Hipertensión – equipos médicos GRATIS y entrenamiento para la hipertensión en tiempo real | Si sufre de hipertensión, tiene acceso a servicios que pueden ayudarlo a manejar su condición. |
| Programa para la Diabetes de Virta Health – Programas para el Tratamiento de la Diabetes y de Reversión de la Diabetes | Virta ayuda con soporte y prevención para quienes están con prediabetes y con diabetes Tipo 2. Los programas de tratamiento y reversión de la diabetes incluyen análisis y suministros gratis. |
| Programa para Bajar de Peso Real Appeal – herramientas y entrenamiento GRATIS | Real Appeal ofrece herramientas efectivas para manejar el peso, como una balanza de cocina, balanza personal, plato de porciones y entrenador personal. |
| Quit for Life - Programa GRATIS para dejar el tabaco | Reciba la ayuda que necesita para llevar un estilo de vida libre de tabaco. |
| SWORD Health – Terapia física digital GRATIS | Este programa puede ayudarlo a tratar dolor preventivo, crónico y post quirúrgico en su espalda inferior, hombros, cuello, cadera, rodillas, codos, tobillos y muñecas. |
| Sanvello – Aplicación GRATIS sobre Mindfulness | Aprenda habilidades para superar la ansiedad y la depresión. |
| Talkspace – Terapia virtual para la salud emocional | Converse o envíe un mensaje de texto a un terapeuta para recibir ayuda para la salud emocional. Los costos asociados se pasan por el seguro. |

Para más información sobre nuestros programas de bienestar, visite tggroupprofits.com (contraseña: TGNA), elija Estados Unidos como su ubicación y haga clic en Wellness.

Programa de Asistencia al Empleado (EAP)

Cuando necesita una mano, el EAP de Optum puede ayudar. Médicos, consejeros, mediadores, abogados y asesores financieros experimentados que están disponibles para ayudar en asuntos como:

- Estrés, ansiedad y depresión
- Preguntas financieras o legales
- Problemas de relaciones y con la crianza de niños
- Abuso de sustancias y adicciones
- Conflictos en el trabajo
- Y mucho más

Servicios de derivación, consultas iniciales y ver médicos de la red, disponibles para usted **sin costo**. Si contrata un abogado a través del EAP, recibirá un 25% de descuento.

Visite liveandworkwell.com (contraseña: TGNA) o llame al **800-622-7276** para comenzar.





Renuncia a la Cobertura Médica

Toyota Gosei lo incentiva a que seleccione los mejores beneficios para su familia - ya sea a través de nuestro plan o a través de otra cobertura (por ejemplo, a través del empleador de su cónyuge). Si opta por no tomar nuestros beneficios médicos, recibirá un crédito de \$50 por recibo de sueldo por no tomar la cobertura.

Si Su Cónyuge/Padre Trabaja en Toyota Gosei:

- Si está cubierto bajo el plan médico de Toyota Gosei de su cónyuge/padre, no será elegible para recibir el crédito por optar por no tomar el plan.
- Si está casado con un miembro del equipo de Toyota Gosei, el miembro del equipo con mayor antigüedad deberá inscribirse como miembro primario del seguro y el cónyuge debe renunciar a la cobertura médica. Si está inscripto en el plan médico Prime, se aplicará un crédito de \$50 por recibo de sueldo al miembro primario del seguro.



Conserje para Cuidados Complejos de UHC

Navegar por la atención médica puede ser desafiante si usted o un miembro de su familia tienen necesidades de salud complejas y utilizan el sistema de salud con mayor frecuencia. Para quienes lo necesitan, el Conserje para Cuidados Complejos de UHC ofrece un sistema de ayuda coordinado más profundo, que ayuda a mejorar la calidad de vida, proporcionando una mejor experiencia de salud y un punto de contacto todo en un mismo lugar, que le permite ahorrar tiempo y dinero. UHC se comunicará con usted si usted o sus dependientes califican para este programa.

Cobertura Médica



Salud Física

Cuando usted o sus dependientes tienen un problema médico que no sea de emergencia, las visitas virtuales pueden ser grandiosas para inquietudes como:

- Conjuntivitis
- Erupción cutánea
- Dolor de garganta
- Alergias
- Resfrío/gripe
- Infecciones urinarias

Con las visitas virtuales, usted y los miembros de su familia cubiertos pueden visitar a proveedores las 24 horas del día, los 7 días de la semana, desde la comodidad de su hogar - ¡o desde cualquier lugar! Puede chatear por video con médicos matriculados por Internet, teléfono o aplicación móvil.

Los médicos pueden emitir recetas cuando sea necesario.

Salud Emocional

Puede reunirse con un psiquiatra o terapeuta online a través de chat por video privado y seguro.

Programa una visita online con un psiquiatra o terapeuta utilizando TeleMental Health (TMH).

TMH utiliza tecnología segura para conectarlo con proveedores de salud comportamental.

Los médicos de TMH pueden evaluar y tratar condiciones de salud mental generales, como depresión, estrés y ansiedad. También pueden proporcionar terapia de conversación y cuando sea apropiado, recetar medicamentos.

Visite myuhc.com para más información.

Puede acceder a servicios de salud virtual a través de:

- **Dr. on Demand:** 800-997-6196 / doctorondemand.com
- **Teladoc:** 855-615-8335 / teladoc.com
- **Amwell:** 855-635-1393 / amwell.com

UHC NurseLine

Este servicio gratuito lo conecta con enfermeros matriculados las 24 horas del día, los 7 días de la semana, que pueden ayudarlo con una variedad de necesidades, que incluyen:

- Obtener respuestas a sus preguntas sobre medicamentos
- Encontrar un médico u hospital de la red
- Elegir la atención adecuada para usted
- Comprender las opciones de tratamiento
- Aprender cómo llevar un estilo de vida más sano

Llame al **877-440-0547** en cualquier momento para recibir asistencia.



Cobertura de Medicamentos



Su cobertura de medicamentos está incluida como parte de la opción del plan médico que seleccione. Siempre debería utilizar una farmacia participante y revisar el formulario del plan (lista de medicamentos cubiertos) para ahorrar el máximo dinero. Encuentre farmacias participantes en optumrx.com.

Cobertura de Medicamentos

| | PLAN OPTIMAL Deducible de \$1,600/\$3,200 | PLAN PRIME Deducible de \$750/\$1,500 |
|---|---|--|
| | Solo Dentro de la Red | Solo Dentro de la Red |
| Desembolso Máximo | | |
| Individual/Familiar | \$3,000/\$6,000 plan médico y de farmacia combinados | \$3,500/\$7,000 solo farmacia |
| Medicamentos de Venta al Público (Suministro de 30 Días) | | |
| Nivel 1 Genéricos | 20%** (\$10 mín/\$20 máx) | Copago de \$10* |
| Nivel 2 Marca de Preferencia | 20%** (\$25 mín/\$50 máx) | Copago de \$30* |
| Nivel 3 Marca de No Preferencia | 20%** (\$50 mín/\$100 máx) | Copago de \$50* |
| Medicamentos de Entrega a Domicilio o de Venta al Público por 90 Días (Suministro de hasta 90 días)*** | | |
| Nivel 1 Genéricos | 20%** (\$20 mín/\$40 máx) | Copago de \$20* |
| Nivel 2 Marca de Preferencia | 20%** (\$50 mín/\$100 máx) | Copago de \$60* |
| Nivel 3 Marca de No Preferencia | 20%** (\$100 mín/\$200 máx) | Copago de \$100* |
| Especialidad (Suministro de 30 Días) | | |
| Todos los Medicamentos de Especialidad | 20%** (\$100 mín/\$200 máx) | Copago de \$100* |

* No se aplica deducible.

** Después del deducible.

*** **iLa red Retail 90 le permite reponer un suministro de 90 días de sus medicamentos en las principales cadenas como Walgreens, CVS, Walmart, Costco y más! Visite optumrx.com para más detalles.**

Farmacia de Especialidad OptumRx (ORx)

Los medicamentos de especialidad deben reponerse a través de la Farmacia de Especialidad ORx para un suministro de 30 días. Después de tres a seis meses, ciertos medicamentos se podrán aprobar por un suministro de 90 días. Llame al 855-427-4682 para más detalles, para reponer sus medicamentos de especialidad u organizar la entrega.

Cupones de Especialidad/Programas de Asistencia

Al utilizar asistencia para copagos (como un cupón del fabricante) para un medicamento de especialidad, solo recibirá crédito para sus acumulaciones por el monto que pagó de su bolsillo. La parte de la asistencia del copago cubierta no contará para sus acumulaciones.

Formas de Ahorrar

Genéricos - Pagará un monto establecido diferente en base a la clase/grupo en el que recaiga su medicamento. Los medicamentos genéricos generalmente tienen los copagos más bajos y los medicamentos de marca generalmente tienen los copagos más altos. Si elige un medicamento de marca cuando hay un genérico equivalente disponible, podrá pagar un costo más alto.

Programa de Copagos Variables (Sol participantes del plan Prime) - ¡Este programa le permite utilizar un cupón para cubrir costos de farmacia de especialidad, en algunos casos reduciendo su copago a \$0!

Cobertura Dental



Plan Dental

Proporcionamos un plan de organización de proveedores de preferencia (PPO) dentales de calidad a través de Delta Dental. Cuando utilice un dentista de la red, generalmente ahorrará más. Visite deltadentalmi.com para encontrar un dentista de la red cerca de usted.

| | PREMIER CON ORTODONCIA |
|---|-------------------------|
| Deducible Anual | |
| Individual/Familiar | \$0/\$0 |
| Beneficio Máximo Anual | |
| Beneficio Dental Máximo - monto total que paga el plan en un año del plan | \$1,200 |
| Cobertura de Beneficios | |
| Servicios Preventivos | El plan paga el 100% |
| Servicios Básicos | El plan paga el 80% |
| Servicios Complejos | El plan paga el 50% |
| Ortodoncia | |
| Cobertura de Beneficios | El plan paga el 50% |
| Máximo de por Vida | \$1,200 |
| Elegibilidad | Niños hasta los 19 años |

Costos de Su Cobertura Dental

Los montos a continuación indican la cantidad de dinero que se toma de su recibo de sueldo en cada período de pago, dependiendo del nivel de cobertura que elija.

| | SU COSTO |
|------------------------------|----------|
| Solo el Miembro del Equipo | \$1 |
| Miembro del Equipo + Cónyuge | \$3 |
| Miembro del Equipo + Hijo(s) | \$3 |
| Miembro del Equipo + Familia | \$4 |





Plan de Visión

Usted y sus dependientes tienen acceso a cobertura de visión a través de la Red Insight de EyeMed. Recibir atención de visión de un proveedor de la red le costará la menor cantidad de sus costos de desembolso. Para encontrar un proveedor participante cerca de usted, visite eyemed.com.

| | PLAN DE VISIÓN ESTÁNDAR | |
|---|--------------------------------|----------------------------|
| | COPAGO | FRECUENCIA |
| Examen | Copago de \$10 | Una vez por año calendario |
| Lentes | Copago de \$25 | Una vez por año calendario |
| Adaptación de Lentes de Contacto | Hasta \$60 | Una vez por año calendario |
| | ASIGNACIÓN DE VENTA AL PÚBLICO | FRECUENCIA |
| Asignación para Armazones | Hasta \$150** | Una vez por año calendario |
| Lentes de Contacto* | Hasta \$150** | Una vez por año calendario |

* Cobertura de lentes de contacto proporcionada en lugar de armazones y lentes

** 20% de descuento sobre cualquier monto que exceda la asignación de venta al público

Los Costos de Su Cobertura de Visión

Los montos a continuación indican la cantidad de dinero que se toma de su recibo de sueldo en cada período de pago, dependiendo del nivel de cobertura que elija.

| | SU COSTO |
|-------------------------------------|----------|
| Solo el Miembro del Equipo | \$0 |
| Miembro del Equipo + Cónyuge | \$2 |
| Miembro del Equipo + Hijo(s) | \$2 |
| Miembro del Equipo + Familia | \$3 |



Caja de Ahorros para la Salud (HSA)



Si se está inscribiendo en el plan médico Optimal, podrá abrir una caja de ahorros para la salud (HSA) para pagar gastos previo a la deducción de impuestos, como gastos médicos, dentales y/o visión.

NOTA: Puede emparejar una HSA con una cuenta de gastos flexibles para propósitos limitados (FSA). Consulte la siguiente página para más detalles.

Requerimientos para la Elegibilidad

Para inscribirse en la HSA:

- Debe estar inscrito en el plan médico Optimal.
- No debe estar inscrito en Medicare, Tricare o Beneficios para Veteranos (en los últimos tres meses).
- No debe estar inscrito en otra cobertura médica no calificada a través de otra compañía de seguros u otro miembro de la familia.
- Usted y su cónyuge no deben estar contribuyendo o participando en una FSA para propósitos generales a través de un empleador.

Ventajas de una HSA

- **Obtenga dinero gratis de Toyota Gosei:** La empresa contribuirá hasta con **\$650 por año** para la cobertura que es solo para el empleado y hasta con **\$1,300 por año** para todos los demás niveles de cobertura. Puede utilizar este dinero para pagar sus gastos de desembolso elegibles. La empresa realiza sus contribuciones a la HSA por período de pago: ya sean \$25 o \$50, dependiendo de su nivel de cobertura.
- **Es flexible:** Utilice los fondos de su HSA ahora o en el futuro - incluso puede ahorrar para gastos de salud después de jubilarse.

● **No hay regla de perderla si**

no la usa: El dinero de su HSA le pertenece a usted. Se pasa cada año al año siguiente y puede llevarse los fondos si cambia de trabajo o se jubila.

● **Triples ventajas impositivas*:**

- No paga impuestos sobre el dinero con el que contribuye.
- No paga impuestos sobre los intereses que genera.
- No paga impuestos cuando retira dinero para pagar gastos calificados.

● **Invierta su Cuenta:** Cuando el saldo de su cuenta alcanza un cierto monto, puede elegir invertirla en una variedad de inversiones.

Cada año, el IRS establece límites sobre cuánto puede contribuir a una HSA. Las contribuciones máximas del empleado para 2024 son:

- **Cobertura solo del empleado \$4,150**
- **Todos los demás niveles de cobertura: \$8,300**
- **Contribución adicional (si tiene más de 55 años): \$1,000**

Importante: Las HSA tienen reglas que incluyen limitaciones sobre la elegibilidad, las contribuciones y los reintegros de gastos. Podrán evaluarse penalidades de impuestos federales y estatales para usted si no se cumplen estos requerimientos. Debería conversar con un asesor impositivo sobre sus circunstancias personales con respecto a las reglas de la HSA. Otro recurso útil es la Publicación 969 del IRS (<https://www.irs.gov/publications/p969/ar02.html>).

*Ciertos estados no tratan las contribuciones o la distribución de una HSA como libres de impuestos (ej. California y Nueva Jersey). Consulte con su asesor impositivo para comprender cómo su participación en la HSA puede impactarlos a usted y a los miembros de su familia desde una perspectiva impositiva.

Cuentas de Gastos Flexibles (FSAs)



Las cuentas de gastos flexibles (FSAs) le permiten separar dinero de su recibo de sueldo para pagar gastos de salud y para el cuidado de dependientes, con dinero libre de impuestos. Cuando contribuye a una FSA, sus contribuciones previas a la deducción de impuestos reducen su ingreso imponible.

Cómo Funcionan las FSA

- Se deposita en su FSA un monto de deducción del recibo de sueldo de su elección previo a la deducción de impuestos.
- El monto con el que contribuye a una FSA se deduce de su recibo de sueldo antes de que se retengan impuestos federales, estatales, locales y del Seguro Social.
- Cuando tiene un gasto elegible, se le reintegra de la(s) cuenta(s) y el dinero no es imponible. Para observar una lista completa de gastos elegibles para la FSA, visite joinforma.com.

| | PARA QUÉ PUEDE USARSE | LÍMITE DE CONTRIBUCIÓN ANUAL ACTUAL | CÓMO UTILIZARLA |
|--|---|---|--|
| FSA para la Salud | Para pagar gastos médicos, dentales, de visión y de audición no cubiertos por sus planes de salud, como deducibles, coseguro, copagos o medicamentos de venta libre (OTC). NOTA: Si contribuye a una HSA, no puede participar en la FSA para la Salud. | \$3,200 | Recibirá una tarjeta de débito para pagar gastos de salud elegibles al momento del servicio. De lo contrario, puede pagar servicios primero y después presentar un reclamo de reintegro. |
| FSA para Propósitos Limitados | <ul style="list-style-type: none">• Gastos dentales y de visión.• Gastos médicos solo una vez que satisface su deducible. | \$3,200 | |
| FSA para el Cuidado de Dependientes | Gastos como cuidados de día y programas después de clase para niños menores de 13 años o gastos para el cuidado de ancianos que le permitan trabajar o asistir a la escuela tiempo completo. | \$5,000 (o \$2,500 si está casado y presentan declaraciones de impuestos separadas) | Paga los servicios y después presenta un reclamo de reintegro. |

REGLA LA USA O LA PIERDE

Los fondos no utilizados que quedan en su FSA al final del año se pierden, por lo tanto, asegúrese de estimar sus gastos anticipados atentamente al decidir cuánto desea ahorrar de sus deducciones del recibo de sueldo.

Cuenta de Gastos para el Estilo de Vida (LSA)



Una Cuenta de Gastos para el Estilo de Vida (LSA) es un programa de bienestar flexible e inclusivo que está disponible para todos los miembros del equipo de Toyoda Gosei, al margen de que estén inscritos en nuestros planes médicos o no. Visite joinforma.com para más información.

¿Qué es una LSA?

Una LSA es una cuenta en la que la empresa ingresa fondos, diseñada para ayudar en la salud del empleado, proporcionando dinero para gastar en necesidades de bienestar personales cotidianas.

Cómo ingresan fondos a la LSA

Toyoda Gosei contribuirá con \$10.84 por mes a su LSA.

Para qué se puede usar la LSA

Utilice su LSA para pagar cosas como:

- Membresías en Gimnasios y Clases de Gimnasia
- Accesorios de Gimnasia
- Aplicaciones Digitales para la Salud
- Servicios de Bienestar Financiero
- ¡y Más!



Formas de Gastar

| FORMA STORE | TARJETA FORMA VIRTUAL | RECLAMOS DE REINTEGRO |
|--|---|--|
| <p>Forma Store ofrece una lista de productos seleccionados y verificados. Simplemente regístrese en su cuenta Forma para buscar más de 100 productos y servicios.</p> <ul style="list-style-type: none">• Disfrute hasta un 30% de descuento sobre el precio de venta al público.• ¡No se requieren reclamos de reintegros!• Los pedidos son preparados y suministrados por Forma. | <p>La tarjeta Forma Virtual ofrece una forma práctica de gastar en compras fuera de Forma Store. Todas las cuentas de beneficios están programadas en una misma tarjeta. Active su tarjeta en la cuenta con solo unos clics. También puede solicitar una tarjeta física.</p> <ul style="list-style-type: none">• Las transacciones se verifican automáticamente en los puntos de venta (POS)• Disponible para usar en cualquier lugar que acepten Visa• No se requieren reclamos de reintegro | <p>Los Reclamos de Reintegro se pueden realizar en la aplicación para gastos de desembolso elegibles. ¡Asegúrese de guardar sus recibos para su verificación!</p> <ul style="list-style-type: none">• Hay disponible un formulario de reclamos simple dentro de la aplicación y para móvil.• Obtenga la aprobación en 1-2 días.• Los fondos aprobados se pagan periódicamente. |

Cobertura Médica Complementaria



Puede comprar la cobertura a continuación a través de Prudential, para ayudar a complementar su seguro médico. Visite prudential.com/mybenefits para más información.

Seguro para Enfermedades Críticas

Esta cobertura paga un beneficio de una suma fija si se le diagnostica una enfermedad grave cubierta por el plan. El beneficio se le paga a usted y puede utilizarse para pagar costos médicos o gastos para vivir, como pagos de cuidado de niños o hipoteca. Enfermedades cubiertas pueden incluir:

- Cáncer
- Ataque cardíaco
- Derrame cerebral
- Trasplante de órgano importante
- Disfunción renal en etapa terminal

Pueden inscribirse usted, su cónyuge y/o hijos hasta 26 años. El costo para participar se basa en su edad y va cambiando como corresponda.



Seguro de Accidentes

Esta cobertura ayuda a cubrir el costo de gastos inesperados que resulten de una lesión accidental. Lesiones y gastos cubiertos pueden incluir:

- Rotura de huesos, quemaduras y rotura de ligamentos
- Cortes que requieran suturas
- Concusiones
- Tratamiento en sala de emergencias e internación
- Cirugía ambulatoria
- Terapia física

El costo para participar no se basa en la edad, sino que es una prima fija en base a quién está inscribiendo.

Seguro de Indemnización Hospitalaria

Esta cobertura proporciona \$100 por día (hasta 30 días) si usted o un miembro de su familia cubierto son internados en el hospital. El beneficio se le paga a usted y puede utilizarlo para pagar costos médicos o para cubrir sus gastos de vida.

Además, este plan proporciona un beneficio para estadias en la unidad de cuidados críticos y para servicios de rehabilitación.

Cobertura de Seguro de Vida y de Discapacidad



Seguro de Vida y AD&D Básico

Toyota Gosei proporciona seguro de muerte accidental y desmembramiento (AD&D) básico a través de Prudential, sin costo para usted. Este beneficio es igual a 1.5 veces sus ingresos anuales básicos, redondeados hasta los siguientes \$1,000 más altos.

Seguro de Vida y AD&D Voluntario

Puede comprar seguro de vida y AD&D adicional para usted, su cónyuge e hijo(s) menor(es) de 26 años.

- **Seguro de Vida y/o AD&D para el Miembro del Equipo*:** hasta \$500,000 en incrementos de \$10,000
- **Seguro de Vida del Cónyuge:** hasta \$250,000 en incrementos de \$10,000
- **Seguro de Vida para Hijo(s):** hasta \$20,000 en incrementos de \$5,000

Como empleado nuevo durante sus primeros 30 días de empleo, tendrá acceso a límites de emisión garantizada (no se requieren preguntas de salud):

- **Seguro de Vida del Miembro del Equipo:** hasta \$250,000
- **Seguro de Vida del Cónyuge:** hasta \$30,000
- **Seguro de Vida de Hijo(s):** hasta \$20,000

Su costo mensual para la cobertura del miembro del equipo y del cónyuge se basará en la edad individual.

NOTA: Si su cónyuge o hijo trabaja para Toyota Gosei, no puede inscribirlos en un seguro de vida voluntario en su cuenta. Pueden contratar una cobertura de seguro de vida adicional en su propia cuenta de empleado.

*Si compra cobertura AD&D familiar, los beneficios de dependientes son una parte de sus beneficios.

Si termina su empleo en Toyota Gosei, podrá continuar sus beneficios de seguro de vida convirtiendo o importando su cobertura a una póliza individual. Deberá comunicarse con Prudential al 877-889-2070 (conversión) o al 800-778-3827 (portabilidad) utilizando el número de póliza 70367. Después recibirá un kit de pólizas para completar y entregarle a Prudential dentro de los 31 días desde su fecha de terminación.

Discapacidad

El seguro de discapacidad reemplaza una parte de su ingreso si tiene un accidente o enfermedad que no le permita trabajar. Los beneficios se coordinan con cualquier otro beneficio de ingresos que usted reciba. Toyota Gosei ofrece estos beneficios a través de Prudential sin costo para usted.

| | DISCAPACIDAD POR CORTO PLAZO (STD) | DISCAPACIDAD POR LARGO PLAZO (LTD) |
|--|---|---|
| Su Beneficio | El 66.7% de los ingresos, hasta un cierto monto semanal | El 66.7% de los ingresos, hasta un cierto monto mensual |
| Cuándo Comienzan los Beneficios | 7 días después que comienza la discapacidad | 90 días después que comienza la discapacidad |
| Cuándo Terminan los Beneficios | Después de 13 semanas | Hasta que deja de ser considerado discapacitado o llega a los 65 años (edad de jubilación normal de Seguridad Social) |

¿QUÉ ES UN BENEFICIARIO?

Un beneficiario es la persona que recibe el beneficio cuando un muere un miembro asegurado mientras está cubierto por un plan de seguro. Asegúrese de designar sus beneficiarios en tggrouppenefits.com (contraseña: TGNA, ubicación: Estados Unidos).

Otros Beneficios Valiosos



Por favor, considere estos otros beneficios valiosos que tiene disponible como miembro del equipo de Toyoda Gosei.

Plan Legal

Puede comprar cobertura legal a través de los Planes Legales MetLife, que les proporciona a usted y a sus dependientes acceso a servicios legales asequibles y prácticos de abogados de la red. No hay deducibles, copagos, períodos de espera, formularios de reclamo o límites sobre el uso de servicios como:

- Revisión y preparación de documentos
- Creación de testamentos
- Asuntos de familia
- Asuntos de bienes raíces
- Presentaciones en un tribunal
- Defensa para cobranza de deudas

Por favor, tenga en cuenta que esta cobertura no incluye soporte para divorcio. Visite legalplans.com (código de acceso: **GETLAW**) para más información.



Protección Contra el Robo de Identidad

Cuando compra protección contra el robo de identidad a través de Allstate Identity Protection, su identidad y crédito son supervisados para observar si hay actividad fraudulenta o sospechosa. Los beneficios incluyen:

- Un informe crediticio anual y puntuación mensual.
- Protección contra cyberbullying y daño a la reputación en sitios de medios sociales.
- Almacenamiento seguro de documentos y tarjetas de crédito con un servicio de reemplazo de billetera perdida.
- Monitoreo de todas sus transacciones financieras en un resumen.
- Una póliza de robo de identidad por un valor de \$1,000,000 que ayudará si le roban su identidad.

Visite myaip.com para más información.

Shopping de Descuentos Online

¡Aproveche los innumerables descuentos de las marcas que le encantan! Este programa PerkSpot es gratis y ofrece descuentos en restaurantes, tiendas, gimnasios y otros. Visite toyodagosei.perkspot.com para obtener más información y optar por recibir su e-mail semanal para enterarse de las nuevas ofertas.

Contactos Importantes Todo en un Solo Lugar



MY SMART CONTACTS

My Smart Contacts proporciona información de contacto de todas las aseguradoras de beneficios. Tiene acceso práctico a:

- Información de contacto de la aseguradora
- Enlace a la Guía de Beneficios
- Enlace a bswift
- Visite <https://mysmartcontacts.com/tggroupbenefits/>.

Asegúrese de compartirlo con los dependientes de su plan.

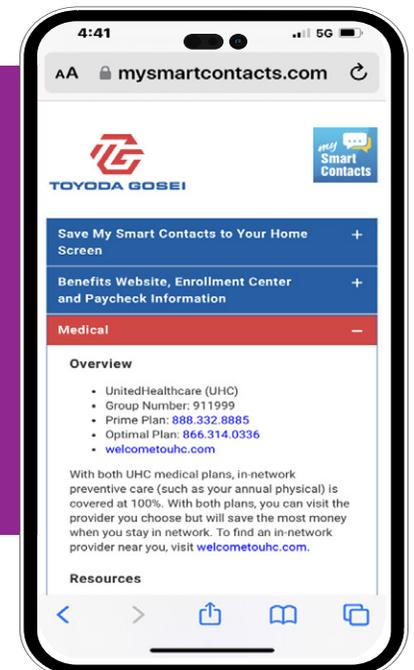
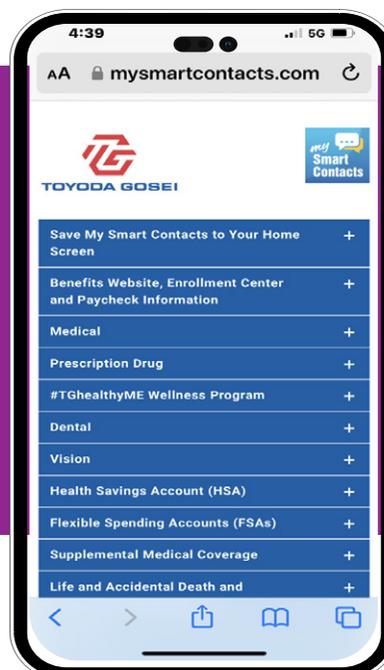
iEscanéeme para todos los contactos de nuestros beneficios!



Beneficios Al Alcance de Su Mano

iMy Smart Contacts proporciona acceso a los contactos de sus beneficios en todo momento, todo en un solo lugar!

iGuarde My Smart Contacts en la pantalla de inicio de su dispositivo móvil para poder encontrar los contactos de los beneficios fácilmente cuando los necesite!



Contactos

| Cobertura | Administrador | Número de Teléfono | Sitio web/Email |
|--|--|---|--|
| Centro de Beneficios de Toyoda Gosei | - | 877-557-1132 (de lunes a viernes de 7 a.m. a 7 p.m. CST) | tggrouppenefits.com (password: TGNA), ubicación: Estados Unidos |
| Recursos Humanos de Toyoda Gosei | - | - | tggrouppenefits@toyodagosei.com |
| Plan Médico | UHC - Prime Plan | 888-332-8885 | welcometouhc.com (Red Choice Plus) |
| | UHC - Optimal Plan | 866-314-0336 | |
| Visitas Virtuales | AmWell | 855-635-1393 | amwell.com |
| | Dr. on Demand | 800-997-6196 | doctorondemand.com |
| | Teladoc | 855-615-8335 | teladoc.com |
| | NurseLine | 877-440-0547 | - |
| Plan de Medicamentos | OptumRx | 844-590-6819 855-427-4682 (especialidad) | optumrx.com |
| Plan Dental | Delta Dental | 800-524-0149 | deltadentalmi.com portal para miembros: memberportal.com |
| Plan de Visión | EyeMed | 866-800-5457 | eyemed.com |
| Caja de Ahorros para la Salud (HSA) | Forma | 844-902-2902 | joinforma.com |
| Cuenta de Gastos Flexibles (FSA) | Forma | 844-902-2902 | joinforma.com |
| Cuentas de Gastos para el Estilo de Vida (LSA) | Forma | 844-902-2902 | joinforma.com |
| Plan Médico Complementario (Enfermedad Crítica, Accidentes e Indemnización Hospitalaria) | Prudential | 844-455-1002 | prudential.com/mybenefits |
| Seguro de Vida y de Muerte Accidental y Desmembramiento (AD&D) | Prudential | 800-524-0542 (reclamos del seguro de vida y exenciones) 877-889-2070 (conversión de seguro de vida) 800-778-3827 (portabilidad del seguro de vida) | prudential.com/mybenefits (número de póliza: 70367) |
| Seguro de Discapacidad | Prudential | 800-842-1718 (reclamos) | prudential.com/mybenefits (número de póliza: 70367) |
| Plan Legal | Planes Legales MetLife | 800-821-6400 | legalplans.com (código de acceso: GETLAW) |
| Protección Contra el Robo de Identidad | Protección de Identidad Allstate | 800-789-2720 | myaip.com |
| Shopping de Descuentos Online | PerkSpot | 866-606-6057 | toyodagosei.perkspot.com |
| Información sobre Cheques de Pago y sobre los Empleados | ADP | - | myadp.com |
| 401(k) | ADP | 800-695-7526 | mykplan.com |
| Programa de Bienestar #TGhealthyME | SWORD Health | 888-492-1860 | swordhealth.com/members help@swordhealth.com |
| | Virta Health | 844-847-8216 | virtahealth.com/join/toyodagosei |
| | Programa de Asistencia al Empleado (EAP) Optum | 800-622-7276 | liveandworkwell.com (contraseña: TGNA) |
| | Livongo | 800-945-4355 | get.livongo.com/TOYODAGOSEI/register |
| | Real Appeal | - | enroll.realappeal.com |
| | Quit for Life | 866-QUIT4LIFE | quitnow.net |
| | Talkspace | - | talkspace.com/connect |
| | Sanvello | - | sanvello.com |





TOYODA GOSEI