



## 2026 年安享尊享联邦医疗保险计划 (VIP Medicare, 即红蓝卡)

# 无论您有何种需求， 我们都有适合您的计划。

依托超过 85 年的行业经验，我们深知不同人群有着不同需求。

正因如此，我们为您提供一系列精选的安保尊享联邦医疗保险计划（VIP Medicare，即红蓝卡）。我们希望帮您轻松选择适合您的联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）计划。在安保健康保险，守护您的健康是我们的核心要务之一。

# 安享尊享联邦医疗保险计划 (VIP Medicare, 即红蓝卡)\*

安享健康保险提供多种计划，不仅提供原始联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）的全部福利，更额外承保多项服务内容。您可以从我们庞大的网络中获得诊疗服务，该网络覆盖数千名医生和其他医疗服务提供方。我们的计划包括附加保险福利，例如：

- 处方药物承保；
- 预防性和综合牙科承保；
- Teladoc 在线门诊® 共付额：\$0；
- 24 小时护理热线。

## 安享尊享联邦医疗保险金级计划 (VIP Gold) (HMO)

除了您的联邦医疗保险 B 部分保费外，每月需缴纳保费 **\$49-\$175**（具体取决于您居住的地方）。

您将支付：

- 初级保健医生 (PCP) 就诊：\$0。
- 专科医生就诊：\$25。

此外，您还可以享受：**无限次**预防性和综合牙科承保服务；每三年最高 **\$2,400** 的助听器补贴；每年最高 **\$300** 的配镜补贴并参加 SilverSneakers® 健身方案。

## 安享尊享联邦医疗保险金级优越计划 (VIP Gold+) (HMO)

除了您的联邦医疗保险 B 部分保费外，每月需缴纳保费 **\$252**。您将支付：

- 初级保健医生 (PCP) 就诊：\$0
- 专科医生就诊：\$0

此外，您还可以享受：**无限次**预防性和综合牙科承保服务；每三年最高 **\$3,000** 的助听器补贴；每年最高 **\$150** 的配镜补贴并参加 SilverSneakers® 健身方案。

## 安享尊享联邦医疗保险增值计划 (VIP Value) (HMO-POS)

除了您的联邦医疗保险 B 部分保费外，每月需缴纳保费 **\$0**。您将支付：

- 初级保健医生 (PCP) 就诊：\$0
- 专科医生就诊：\$35。

此外，您还可以享受：年度限额为 **\$2,000** 的预防性和综合牙科承保服务；每年最高 **\$300** 的配镜补贴；每三年最高 **\$3,000** 的助听器补贴，每季度 **\$80** 的非处方物品补贴并参加 SilverSneakers® 健身方案。

## 安享尊享联邦医疗保险双重资格专选计划 (VIP Dual Reserve) (HMO D-SNP)\*

这是一项特殊需要计划，适用于同时投保联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）和医疗补助（Medicaid，即白卡）全额福利的人群。如果您获得额外补助，您每月**无需**为此计划支付任何费用。您将支付：

- 初级保健医生 (PCP) 就诊：\$0
- 专科医生就诊：\$0

此外，除了联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）提供的福利外，您还可以享受：**无限次**预防性和综合牙科承保服务；每年最高 **\$350** 的配镜补贴；每月 **\$80** 的非处方 (OTC) 物品补贴；每年 **20 次**针灸诊疗服务并参加 SilverSneakers® 健身方案。

## 安享尊享联邦医疗保险双重资格计划 (VIP Dual) (HMO D-SNP)\*

这是一项特殊需要计划，适用于同时投保联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）和医疗补助（Medicaid，即白卡）全额福利的人群。如果您获得额外补助，您每月**无需**为此计划支付任何费用。您将支付：

- 初级保健医生 (PCP) 就诊：\$0
- 专科医生就诊：\$0

同时，可获得**无限次**预防性和综合牙科承保服务。根据您居住的地方，您可享受：每两年最高 **\$150** 的配镜补贴；每月最高 **\$40** 的非处方 (OTC) 物品补贴并参加 SilverSneakers® 健身方案。

\*我们的特殊需要计划 (HMO D-SNP) 为同时享有医疗补助 (Medicaid, 即白卡) 全额福利和 QMB-Plus 医疗补助计划 (Medicaid, 即白卡) 保险福利级别的受益人提供承保。

\*是否可投保计划因投保人所在县而异。

# 安保尊享联邦医疗保险计划 (VIP Medicare, 即红蓝卡)

## 安保尊享联邦医疗保险金级计划 (VIP Gold) (HMO)

每月保费——每月为您的保险支付的金额。

(若有资格获取额外补助, 保费可能会降低。)

国王郡 (Kings)	\$49
布朗克斯 (Bronx)、纽约 (New York)、皇后区 (Queens)、里士满县 (Richmond)	不适用
纳苏县 (Nassau)	\$114
苏福克县 (Suffolk)/威斯特彻斯特县 (Westchester)	\$175
奥兰治县 (Orange)/罗克兰县 (Rockland)/达奇斯县 (Dutchess)/帕特南县 (Putnam)/沙利文县 (Sullivan)/阿尔斯特县 (Ulster)	不适用
奥尔巴尼县 (Albany)/布鲁姆县 (Broome)/哥伦比亚县 (Columbia)/特拉华县 (Delaware)/格林县 (Greene)/伦斯勒县 (Rensselaer)/萨拉托加县 (Saratoga)/斯克内塔迪县 (Schenectady)/沃伦县 (Warren) 和华盛顿县 (Washington)	不适用

### 我们的计划承保什么

	尊享健选网络 (VIP Bold)
初级保健医生 (PCP) 就诊	\$0
专科医生就诊	\$25
预防性医疗服务 (帮助您保持健康的服务)	\$0
紧急护理	\$35
美国境内/美国境外的急症护理 <sup>1</sup>	\$115/\$0
住院承保	第 1-7 天: \$290/天 超过 7 天后: \$0/天
化验室服务 <sup>2</sup>	\$0 或 \$15
足部护理	\$25
X 光检查 <sup>2</sup>	\$25 或 20%
牙科服务	综合和预防性 (无年度美元限额)
助听器	每 3 年最高 \$2,400
常规眼镜	每年最高 \$300
处方药物	是

### 额外保险福利

24 小时护理热线	是
SilverSneakers®	是
针灸 <sup>3</sup>	是
Teladoc® 在线门诊	\$0
远程医疗 <sup>4</sup>	是
非处方物品	不承保

### 自付费用上限 (为您提供财务保障)

\$9,250

<sup>1</sup> 受到限制。

<sup>2</sup> 在医生诊所或独立医疗机构获得该服务时, 费用更低。

<sup>3</sup> 您每年可以因慢性腰痛就诊最多 20 次。

<sup>4</sup> 远程医疗保险福利的共付额与初级保健医生 (PCP) 和专科医生就诊共付额相同。

**安享尊享联邦医疗保险金级优越计划 (VIP Gold+) (HMO)**
**安享尊享联邦医疗保险增值计划 (VIP Value) (HMO-POS)**

(若有资格获取额外补助, 保费可能会降低。)

	不适用
	不适用
\$252	不适用
	不适用
	\$0 (达奇斯县 (Dutchess) 和奥兰治县 (Orange))
不适用	\$0

**尊享健选网络 (VIP Bold)**
**尊享健选网络 (VIP Bold)**

\$0	\$0
\$0	\$35
\$0	\$0
\$0	\$40
\$115/\$0	\$115/\$0
第 1-10 天: \$195/天 超过 10 天后: \$0/天	第 1-5 天: \$450/天 超过 5 天后: \$0/天
\$0 或 \$15	\$0 或 \$15
\$0	\$25
\$0 或 20%	\$25 或 20%
综合和预防性 (无年度美元限额)	包括综合和预防性服务, 年度限额最高 \$2,000
每 3 年最高 \$3,000	每 3 年最高 \$3,000
每年最高 \$150	每年最高 \$300
是	是
是	是
是	是
\$0	\$0
是	是
不承保	每季度 \$80
\$9,250	\$7,500

# 安享尊享联邦医疗保险计划 (VIP Medicare, 即红蓝卡)

安享尊享联邦医疗保险双重资格专选计划 (VIP Dual Reserve) (HMO D-SNP)

安享尊享联邦医疗保险双重资格计划 (VIP Dual) (HMO D-SNP)

## 每月保费——每月为您的保险支付的金额。

布朗克斯 (Bronx)/国王郡 (Kings)/ 纽约 (New York)/皇后区 (Queens)	\$0	\$0
里士满县 (Richmond)/纳苏县 (Nassau)/ 苏福克县 (Suffolk)	不适用	不适用
哈德逊河谷 (Hudson Valley): 威斯特彻斯特县 (Westchester)/ 奥兰治县 (Orange)/罗克兰县 (Rockland)/ 达奇斯县 (Dutchess)/帕特南县 (Putnam)/ 沙利文县 (Sullivan)/阿尔斯特县 (Ulster)	不适用	不适用
州府地区: 奥尔巴尼县 (Albany)/布鲁姆县 (Broome)/ 哥伦比亚县 (Columbia)/特拉华县 (Delaware)/ 格林县 (Greene)/伦斯勒县 (Rensselaer)/ 萨拉托加县 (Saratoga)/斯克内塔迪县 (Schenectady)/ 沃伦县 (Warren) 和华盛顿县 (Washington)	不适用	不适用

## 我们的计划承保什么

	尊享专选网络 (VIP Reserve)	尊享健选网络 (VIP Bold)
初级保健医生 (PCP) 就诊	\$0	\$0
专科医生就诊	\$0	\$0
预防性医疗服务 (帮助您保持健康的服务)	\$0	\$0
紧急护理	\$0	\$0
急诊室	\$0	\$0
住院承保	\$0	\$0
化验室服务	\$0	\$0
X 光检查	\$0	\$0
足部护理	\$0	\$0
牙科服务 (无年度限额)	综合和预防性	综合和预防性
助听器	每 3 年最高 \$3,000	不承保
常规眼镜 (最大限额)	每年最高 \$350	不承保
处方药物	是	是
<b>额外保险福利</b>		
24 小时护理热线	是	是
SilverSneakers®	是	不承保
针灸 <sup>1</sup>	是。外加每年额外 20 次免费就诊	是
远程医疗 <sup>2</sup>	\$0	\$0
Teladoc® 在线门诊	\$0	\$0
非处方物品	每月 \$80	不承保

<sup>1</sup> 您每年可以因慢性腰痛就诊最多 20 次。

<sup>2</sup> 远程医疗就诊共付额与初级保健医生 (PCP) 和专科医生就诊共付额相同。





# 安保健康保险处方药物承保范围

## 处方药物等级（级别）

很多承保处方药物的安保健康保险 HMO 计划有一个含 6 个等级的《药物名册》：

- |                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| <b>1 级：</b> 首选非品牌药 | <b>4 级：</b> 非首选药物  |
| <b>2 级：</b> 非品牌药   | <b>5 级：</b> 专科药物   |
| <b>3 级：</b> 首选品牌药  | <b>6 级：</b> 精选护理药物 |

## 到何处购买处方药物

在安保健康保险网络中，有超过 60000 家药房，其中包括多家全国性连锁药房，如 Duane Reade、Walgreens、Walmart 等。

您也可以使用我们的邮购配药服务（其中包括亚马逊药房或快捷药方公司等首选邮购配药服务）来购买承保药物。使用首选邮购配药服务可以节省您的时间和金钱。在大多数计划中，当您使用首选邮购配药服务时，对于 1 级、2 级和 6 级的非品牌药物，您需要支付 \$0。

## 处方药物周期

您购买承保范围内处方药所需支付的费用，取决于您当前处于药物福利周期的哪个阶段。这些阶段由联邦政府设定，且政府每年会为每个阶段设定费用限制。根据您所处的阶段，您购买承保处方药的自付金额可能会有所差异，并且新周期将从每年的 1 月 1 日开始。

### 第 1 阶段 — 免赔额

这是在您的计划报销前，您需要自行承担的金额。对于胰岛素和大多数 D 部分疫苗，没有免赔额。

### 第 2 阶段 — 初始承保阶段

在此阶段，您和计划将共同承担部分承保药物的费用，直到您当年度累计自付费用达到 **\$2,100**。自付费用包括您在购买承保的 D 部分处方药物时自行支付的费用、家人或朋友为您的药物支付的任何款项，以及由联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）提供的额外补助、雇主或工会健保计划、印第安人卫生服务部、艾滋病药物援助计划、慈善机构和大多数州药物援助计划 (SPAP) 为您的药物支付的款项。

对于一个月供应量的胰岛素，您需支付 25% 的费用（如果您使用首选邮购，则支付 22%）或 \$35（以较低者为准）。对于大多数成人 D 部分疫苗（包括带状疱疹）以及部分旅行疫苗，您需支付 \$0。

### 第 3 阶段 — 巨灾承保

在 2026 年，当该年度累计自付费用超过 **\$2,100** 后，您需要支付 **\$0**。

# 尊享联邦医疗保险计划（VIP Medicare，即红蓝卡）中包含的安保健康保险处方药物承保范围

	安保健康保险金级计划 (VIP Gold) (HMO) 安保健康保险金级卓越计划 (VIP Gold+) (HMO)	安保健康保险增值计划 (VIP Value) (HMO-POS)
	零售药房（一个月供应量）	
年度免赔额	\$200（只适用于 3、4、5 级药物）	\$215（只适用于 3、4、5 级药物）
初始承保阶段	\$2,100	
首选邮购服务	\$0 共付额适用于 1、2、6 级药物	
1 级：首选非品牌药	\$0	
2 级：非品牌药	\$10	
3 级：首选品牌药	25%	
4 级：非首选药物	28%	
5 级：专科药物	29%	
6 级：精选护理药物	\$0	
<b>巨灾承保</b> (当年度累计自付费用达到 \$2,100 后。)	\$0	

您无需支付免赔额，购买一个月供应量的胰岛素时，您需支付 25% 的费用（如果您使用首选邮购，则支付 22%）或 \$35（以较低者为准）。对于大多数成人 D 部分疫苗（包括带状疱疹疫苗）以及部分旅行疫苗，您需支付 \$0。

## 安保健康保险 D-SNP 计划中包含的处方药物承保范围

- 安保健康保险双重资格专选计划 (VIP Dual Reserve) (HMO D-SNP)。
- 安保健康保险双重资格计划 (VIP Dual) (HMO D-SNP)。

年度免赔额	\$0
初始承保 (\$0-\$2,100)	
	非品牌药物：\$0/\$1.60/\$5.10 品牌药物：\$0/\$4.90/\$12.65
所有《药物名册》内的药物	您的付款金额取决于您的额外补助级别。请参阅您的低收入补贴 (LIS) 附加条款，了解关于您应付金额的更多信息。
巨灾承保（超过 \$2,100）	\$0

对于大多数成人 D 部分疫苗（包括带状疱疹疫苗）以及部分旅行疫苗，免赔额为 \$0。

## 低收入补贴 (LIS) 保费扣减

如果您从联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 获得额外补助来支付您的联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 处方药物计划的费用, 您的每月保费将比未从联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 中得到额外补助时的保费要低。有关 LIS 的更多信息, 请拨打社会安全局电话 **800-772-1213** (TTY: **800-325-0778**), 服务时间为周一至周五 8 a.m. 至 7 p.m.。

### 安保尊享联邦医疗保险金级计划 (VIP Gold) (HMO) — 国王郡 (Kings)

无额外补助	\$49.00
有额外补助	\$48.40

### 安保尊享联邦医疗保险金级计划 (VIP Gold) (HMO) — 纳苏县 (Nassau)

无额外补助	\$114.00
有额外补助	\$113.40

### 安保尊享联邦医疗保险金级计划 (VIP Gold) (HMO) — 苏福克县 (Suffolk)/威斯特彻斯特县 (Westchester)

无额外补助	\$175.00
有额外补助	\$174.40

### 安保尊享联邦医疗保险金级优越计划 (VIP Gold+) (HMO) — 所有县

无额外补助	\$252.00
有额外补助	\$193.20

# 把您放在第一位的服务——安保护联邦医疗保险贵宾专属服务

安保护联邦医疗保险贵宾专属服务是您寻求医疗帮助时可随时拨打的专属服务热线。

当您致电安保护联邦医疗保险贵宾专属服务时，我们可以帮助您：

- 约见医生；
- 协调预先批准；
- 回答保险福利问题；
- 安排医疗补助计划（Medicaid，即白卡）交通服务；
- 注册会员奖励；
- 确认您的非处方（OTC）余额；
- 以及更多服务！

此外，我们不会将您的来电转接至其他部门。安保护联邦医疗保险贵宾专属服务代表将保持在线状态，并安排三方通话为您提供帮助。

## 健身方案

人生任何阶段开始运动都不晚！



SilverSneakers® 是一项面向老年人的健身方案，只要您有资格参加联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）健保计划（比如安保护健康保险提供的计划），即可免费享受该服务。SilverSneakers® 可以帮助您过上更健康、更积极的生活。



更多信息，请访问 [silversneakers.com](https://silversneakers.com)。

# 安保健康保险会员奖励计划

## 关爱自己，必有回报。

您为自己的健康做出明智选择，理应获得奖励。加入该计划后，您将看到所有可帮助您获取奖励的服务项目。

如需了解更多信息，请访问 [emblemhealth.com/medicare-rewards](https://emblemhealth.com/medicare-rewards)。

健康服务	奖励金额
年度身心健康就诊：完成年度身心健康就诊。	\$15
在安保健康保险会员平台注册无纸化服务*：在 <a href="https://my.emblemhealth.com">my.emblemhealth.com</a> 上登录会员平台。点击右上角您的姓名。在“我的个人资料” (My Profile) 下，更改您的通信偏好。如果您使用移动设备，请点击“菜单” (Menu) 选项。	\$100
初次健康评估：在投保后 90 天内，在 <a href="https://my.emblemhealth.com">my.emblemhealth.com</a> 上完成健康评估。点击“身心健康” (Health and Wellness)。然后，在“身心健康方案” (Wellness Program) 旁边，点击“开始” (Get Started)。这将打开一个新网页，其中包含“参加健康评估” (Take Your Health Assessment) 等选项。	\$50
联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 迎新体检：在投保联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 后 90 天内完成“联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 迎新体检”。	\$100
糖尿病糖化血红蛋白检测**：在 2026 年完成一次糖化血红蛋白血液检测，以了解您的血糖水平是否高于正常值。	\$25
糖尿病眼科检查**：在 2026 年由眼科护理专业人员为您完成一次视网膜或散瞳眼科检查，以排查眼部是否存在损伤。	\$50
结直肠健康筛查**：在 2026 年完成结直肠健康筛查，以排查结肠癌早期迹象。与您的医生讨论您的筛查项目。	\$50
乳房健康筛查 (乳房 X 光检查) **：在 2026 年完成一次乳房 X 光检查，以排查乳腺癌早期迹象。向医生咨询，获取乳房 X 光检查的检查处方。	\$50
糖尿病肾脏健康评估**：在 2026 年完成一次估计肾小球滤过率 (eGFR) 检测和尿白蛋白肌酐比值检测，以评估您的肾脏健康状况和功能。	\$25
糖尿病护理完成奖金**：在该日历年内完成一次糖尿病糖化血红蛋白检测、糖尿病眼科检查和糖尿病肾脏健康评估。	\$100
骨矿物质密度 (BMD) 检测**：年龄在 67-85 岁的女性，若发生骨折，需在骨折后六个月内接受一次 BMD 检测，以排查骨质疏松症。	\$250

\*无纸化活动注册必须在 2026 年完成，并且终身仅可享受一次该奖励。

\*\*奖励仅面向符合条件的会员。安保健康保险保留随时修改可奖励活动、零售商或零售类别的权利，恕不另行通知。

# 牙科承保

我们所有的联邦医疗保险优惠计划（Medicare Advantage，即红蓝卡）都包括预防性和综合牙科保险福利。

## 安保尊享联邦医疗保险金级计划 (VIP GOLD) (HMO) 或 安保尊享联邦医疗保险金级优越计划 (VIP GOLD+) (HMO)

您将根据预防性和综合牙科服务程序支付 \$0-\$150。  
无年度限额。

预防性牙医服务	会员网内分摊费用
每 6 个月一次：口腔检查、牙齿清洁、涂氟治疗、标准 X 光检查（咬翼片检查） 每 36 个月一次：全口系列 X 光检查（全景片）	您需支付 \$0
综合牙科服务*	会员网内分摊费用
修复服务（补牙）	根据具体诊疗项目，您需支付 \$0-\$125
牙根管治疗	根据具体诊疗项目，您需支付 \$0 - \$20
牙周病	根据具体诊疗项目，您需支付 \$0 \$150
拔牙	根据具体诊疗项目，您需支付 \$0-\$50
假牙修复，其他口腔/上颌面的手术，其他服务	根据具体诊疗项目，您需支付 \$0 \$150

## 安保尊享联邦医疗保险增值计划 (VIP VALUE) (HMO-POS)

您的预防性和综合牙科保险福利年度限额为 \$2,000。该计划允许您既可在网内也可在网外接受牙科服务。

预防性牙医服务	会员分摊费用
每 6 个月一次：口腔检查、牙齿清洁、涂氟治疗、标准 X 光检查（咬翼片检查） 每 36 个月一次：全口系列 X 光检查（全景片）	您需支付 \$0
综合牙科服务*	会员分摊费用
修复服务（补牙）	您需支付 \$50
牙根管治疗、牙周治疗、拔牙、假牙修复、其他口腔/上颌面外科手术、其他服务	您需支付 \$50

如果您选择网外牙医就诊，可能需要承担更高费用。

\*可能需事先授权。



**安享尊享联邦医疗保险双重资格专选计划 (VIP DUAL RESERVE) (HMO D-SNP) 或安享尊享联邦医疗保险双重资格计划 (VIP DUAL) (HMO D-SNP)**

对于预防性和综合牙科服务，医疗补助计划（Medicaid，即白卡）承保的牙科服务，您需要支付 \$0。无年度限额。

预防性牙医服务	会员网内分摊费用
每 6 个月一次：口腔检查、牙齿清洁、涂氟治疗、标准 X 光检查（咬翼片检查） 每 36 个月一次：全口系列 X 光检查（全景片）	您需支付 \$0
综合牙科服务*	会员网内分摊费用
修复服务（补牙）	您需支付 \$0
牙根管治疗、牙周治疗、拔牙、假牙修复、其他口腔/上颌面外科手术、其他服务	您需支付 \$0

\*可能需事先授权。



## 更进一步，更好地管理您的医疗保健。

只需致电 **888-447-7860** (TTY: 711)。从 10 月 1 日至次年 3 月 31 日，您可以每周七天从 8 a.m. 至 8 p.m. 致电我们；从 4 月 1 日至 9 月 30 日，您可以周一至周五从 8 a.m. 至 8 p.m. 致电我们。

请浏览我们的网站 [emblemhealth.com/medicare](https://emblemhealth.com/medicare)。



大纽约健康保险 (HIP) 是一个与联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 签约的 HMO/HMO-POS 计划，同时是一个与联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 签约的 HMO D-SNP 计划，并与纽约州卫生署 (NYSDOH) 签有合同。投保大纽约健康保险 (HIP) 需视合约续约情况而定。大纽约健康保险 (HIP) 是安保健健康保险旗下的公司。除紧急情况外，网外/非签约医疗服务提供方没有义务为计划会员提供治疗。请拨打我们的客户服务部电话或查看您的承保证明以获取更多信息，包括适用于网外服务的分摊费用。免费语言协助服务电话：**888-447-7860** (TTY: 711)。您可以免费以其他格式获取这些信息，例如大号字体版。请拨打我们的免费电话 **888-447-7860** (TTY: 711)。

SilverSneakers 和 SilverSneakers 鞋子徽标是 Tivity Health, Inc. 的注册商标。©2025 Tivity Health, Inc. 保留所有权利。Teladoc 及相关标志是 Teladoc Health, Inc. 的商标，并允许安保健健康保险使用。