



2027 年安保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。

85 多年来，安保健康保险一直是一家值得信赖的健保计划公司，在为纽约居民服务方面拥有悠久的历史。凭借深厚的本地基础和高度支持的体验，我们让选择一个您可以信任的计划变得更容易，并对您的承保范围保持信心。

安保健康保险致力于为改善健康提供一条简单、关爱之路。

安保尊享联邦医疗保险计划 (VIP Medicare, 即红蓝卡)*

安保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, 该网络覆盖数千名值得信赖的医生和其他医疗服务提供方。我们的计划包括保险福利, 例如:

- 处方药物承保;
- 预防性医疗服务, 如乳房 X 线拍片、结肠镜检查、筛查和疫苗。
- Teladoc 在线门诊®共付额:\$0。
- 24 小时护理热线。

新计划

安保尊享联邦医疗保险增值计划 (VIP Value) (HMO)

享受**每月 \$0 保费**的计划, 该计划提供基本承保和额外项目。(您必须继续支付您的联邦医疗保险 B 部分保费。)

您将支付:

- 初级保健医生 (PCP) 诊费:\$0。
- 专科医生诊费:\$45 或 \$50 (具体取决于您的居住地)。

此外, 还享受:

- 预防性和综合性牙科承保, 无年度限额。
- 每年最高承保 \$1,000 助听器费用。
- 每年最高承保 \$150 眼镜费用。
- SilverSneakers® 健身方案。

安保尊享联邦医疗保险优惠计划 (VIP Saver) (HMO)

有资格获得低收入补贴 (LIS) 的人享受**每月 \$0 保费**。其他人每月保费为 **\$40.40** (您必须继续支付联邦医疗保险 B 部分保费。)

您将支付:

- 初级保健医生 (PCP) 诊费:\$0。
- 专科医生诊费:\$40 或 \$50 (具体取决于您的居住地)。

此外, 还享受:

- 预防性和综合性牙科承保, 无年度限额。
- 每年最高承保 \$1,500 助听器费用。
- 每年最高承保 \$200 眼镜费用。

安保尊享联邦医疗保险金级计划 (VIP Gold) (HMO)

一个即有灵活性又提供额外项目的计划, 帮助您保持健康。

除了您的联邦医疗保险 B 部分保费外, 每月需缴纳保费 **\$40-\$166** (具体取决于您居住的地方)。

您将支付:

- 初级保健医生 (PCP) 诊费:\$0。
- 卓护医疗中心专科医生诊费:\$0。
- 所有其他专科医生诊费:\$25。

此外, 还享受:

- 预防性和综合性牙科承保, 无年度限额。
- 每年最高承保 \$1,500 助听器费用。
- 每年最高承保 \$300 眼镜费用。
- SilverSneakers 健身方案。

安保尊享联邦医疗保险金级优越计划 (VIP Gold+) (HMO)

通过为频繁护理和低共付额或无共付额设计的承保范围获得增强型保险福利。除了您的联邦医疗保险 B 部分保费外, 每月需缴纳保费 **\$216**。

您将支付:

- 初级保健医生 (PCP) 诊费:\$0。
- 专科医生诊费:\$0。

此外, 还享受:

- 预防性和综合性牙科承保, 无年度限额。
- 每年最高承保 \$1,500 助听器费用。
- 每年最高承保 \$300 眼镜费用。
- SilverSneakers 健身方案。

*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 增值计划 (VIP Value) (HMO)	安保尊享联邦医疗保险 优惠计划 (VIP Saver) (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)	\$0	\$40.40
布朗克斯 (Bronx)/皇后区 (Queens)	\$0	\$40.40
纳苏县 (Nassau)	\$0	\$40.40
苏福克县 (Suffolk)	\$0	\$40.40
纽约 (New York)	不适用	不适用
我们的计划承保		
	尊享健选网络 (VIP Bold)	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	\$45	\$40
预防性医疗服务 (让您保持健康的服务)	\$0	\$0
紧急护理	\$40	\$40
美国境内/美国境外的急症护理*	\$115/\$0	\$115/\$0
住院承保	第 1-6 天: \$408/天 每额外加一天:\$0/天	第 1-7 天: \$385/天 每额外加一天:\$0/天
化验室服务**	\$0 或 \$15	\$0 或 \$15
足部护理	\$40	\$35
X 光检查**	\$25 或 20%	\$25 或 20%
牙科服务 (无年度限额)	综合和预防性	综合和预防性
助听器	每年最高 \$1,000	每年最高 \$1,500
常规眼镜	每年最高 \$150	每年最高 \$200
处方药物	是	是
额外保险福利		
24 小时护理热线	是	是
SilverSneakers®	是	不适用
针灸***	是。外加每年额外 12 次	是。外加每年额外 15 次
Teladoc® 在线门诊	\$0	\$0
远程医疗†	是	是
自付费用上限 (为您提供财务保障)	\$9,850	\$9,850

* 受美国境外的年度限额限制

**在医生诊所或独立医疗机构获得该服务时, 费用更低。

***您每年可以为治疗慢性腰背疼痛进行 20 次就诊, 并针对其他疾病进行额外的就诊。

	安保尊享联邦医疗保险 金级计划 (VIP Gold) (HMO)	安保尊享联邦医疗保险 金级优越计划 (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)	\$40	\$216
布朗克斯 (Bronx)/皇后区 (Queens)	不适用	
纳苏县 (Nassau)	\$105	
苏福克县 (Suffolk)	\$166	
纽约 (New York)	不适用	
我们的计划承保		
	尊享健选网络 (VIP Bold)	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	ACPNY++ 专科医生 \$0 所有其他专科医生 \$25	\$0
预防性医疗服务 (让您保持健康的服务)	\$0	\$0
紧急护理	\$35	\$0
美国境内/美国境外的急症护理*	\$75/\$0	\$75/\$0
住院承保	第 1-10 天: \$195/天 每额外加一天:\$0/天	第 1-10 天: \$195/天 每额外加一天:\$0/天
化验室服务**	\$0 或 \$15	\$0 或 \$15
足部护理 (包括每年 4 次常规就诊)	ACPNY++ 足科医生 \$0 所有其他足科医生 \$25	\$0
X 光检查**	\$0 或 20%	\$0 或 20%
牙科服务 (无年度限额)	综合和预防性	综合和预防性
助听器	每年最高 \$1,500	每年最高 \$1,500
常规眼镜	每年最高 \$300	每年最高 \$300
处方药物	是	是
额外保险福利		
24 小时护理热线	是	是
SilverSneakers	是	是
针灸***	是。外加每年额外 15 次	是。外加每年额外 15 次
Teladoc 在线门诊	\$0	\$0
远程医疗+	是	是
自付费用上限 (为您提供财务保障)	\$9,850	\$9,850

*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。

**卓护医疗中心 (ACPNY) 是安保健健康保险旗下的一家公司。

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增值计划 (VIP Value) (HMO)	安保尊享联邦医疗保险优惠计划 (VIP Saver) (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。)	
威斯特彻斯特县 (Westchester)	\$0	\$40.40
我们的计划承保什么		
	尊享健选网络 (VIP Bold)	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	\$50	\$50
预防性医疗服务 (让您保持健康的服务)	\$0	\$0
紧急护理	\$40	\$40
美国境内/美国境外的急症护理*	\$115/\$0	\$115/\$0
住院承保	第 1-6 天每天 \$408 , 每多一天 \$0	第 1-7 天每天 \$385 , 每多一天 \$0
化验室服务**	\$0 或 \$15	\$0 或 \$15
X 光检查**	\$25 或 20%	\$25 或 20%
足部护理	\$45	\$45
牙科服务 (无年度限额)	综合和预防性	综合和预防性
助听器	每年最高 \$1,000	每年 \$1,500
常规眼镜	每年最高 \$150	每年最高 \$200
处方药物	是	是
额外保险福利		
24 小时护理热线	是	是
SilverSneakers	是	不适用
针灸***	是。外加每年额外 12 次	是。外加每年额外 15 次
Teladoc 在线门诊	\$0	\$0
远程医疗†	是	是
自付费用上限 (为您提供财务保障)	\$9,850	\$9,850

*受美国境外的年度限额限制

**在医生诊所或独立医疗机构获得该服务时, 费用更低。

***您每年可以为治疗慢性腰背疼痛进行 20 次就诊, 并针对其他疾病进行额外的就诊。

†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。

††卓护医疗中心 (ACPNY) 是安保健康保险旗下的一家公司。

	安保尊享联邦医疗保险金级计划 (VIP Gold) (HMO)	安保尊享联邦医疗保险金级优越计划 (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。)	
威斯特彻斯特县 (Westchester)	\$166	\$216
我们的计划承保什么		
	尊享健选网络 (VIP Bold)	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	ACPNY ⁺⁺ 专科医生 \$0 所有其他专科医生 \$25	\$0
预防性医疗服务 (让您保持健康的服务)	\$0	\$0
紧急护理	\$35	\$0
美国境内/美国境外的急症护理*	\$75/\$0	\$75/\$0
住院承保	第 1-10 天每天 \$195 , 每多一天 \$0	第 1-10 天每天 \$195 , 每多一天 \$0
化验室服务**	\$0 或 \$15	\$0 或 \$15
X 光检查**	\$0 或 20%	\$0 或 20%
足部护理 (包括每年 4 次常规就诊)	ACPNY ⁺⁺ 足科医生 \$0 所有其他足科医生 \$25	\$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	每年最高 \$1,500	每年最高 \$1,500
常规眼镜	每年最高 \$300	每年最高 \$300
处方药物	是	是
额外保险福利		
24 小时护理热线	是	是
SilverSneakers	是	是
针灸***	是。外加每年额外 15 次	是。外加每年额外 15 次
Teladoc 在线门诊	\$0	\$0
远程医疗 ⁺	是	是
自付费用上限 (为您提供财务保障)	\$9,850	\$9,850



安保健康保险处方药物承保

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》(药物清单)：

- 1 级:** 首选非品牌药
- 2 级:** 非品牌药
- 3 级:** 首选品牌药
- 4 级:** 非首选药物
- 5 级:** 专科药物
- 6 级:** 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 60,000 家药房, 其中包括多家全国性连锁药房, 如 CVS、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。您也可以节省其他级别药物的费用。

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 **\$2,400**。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。

第 3 阶段 — 巨灾承保

2027 年, 在您年初至此的自付费用达到 **\$2,400** 后, 您将为承保的所有药物支付 **\$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

	安保健享联邦医疗保险增值计划 (VIP Value) (HMO) 安保健享联邦医疗保险优惠计划 (VIP Saver) (HMO)	安保健享联邦医疗保险金级计划 (VIP Gold) (HMO) 安保健享联邦医疗保险金级优越计划 (VIP Gold+) (HMO)
	零售药房 (一个月供应量)	
年度免赔额	\$650 (只适用于 3、4 及 5 级药物) *	\$200 (只适用于 3、4 及 5 级药物) **
初始承保阶段	\$2,400	\$2,400
首选邮购服务	\$0 共付额适用于 1、2、6 级药物	\$0 共付额适用于 1、2、6 级药物
1 级: 首选非品牌药	\$0	\$0
2 级: 非品牌药	\$2	\$10
3 级: 首选品牌药	20%	24%
4 级: 非首选药物	25%	27%
5 级: 专科药物	25%	29%
6 级: 精选护理药物	\$0	\$0
巨灾承保 (年初至今的 自付费用达到 \$2,400 后)	\$0	\$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 \$35 或 20% (3 级) 或 25% (4 级) 的胰岛素费用 (以较低者为准)。如果您使用首选邮购配药服务, 您可能会支付更少费用。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。

**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 \$35 或 24% (3 级) 或 25% (4 级) 的胰岛素费用 (以较低者为准)。如果您使用首选邮购配药服务, 您可能会支付更少费用。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。

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, 则您的每月保费会降低。有关 LIS 的更多信息, 请拨打社会安全局 (SSA) 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.。

	安保健享联邦医疗保险优惠计划 (VIP Saver) (HMO) 所有县	安保健享联邦医疗保险金级计划 (VIP Gold) (HMO) 国王郡 (Kings)	安保健享联邦医疗保险金级计划 (VIP Gold) (HMO) 纳苏县 (Nassau)	安保健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)	安保健享联邦医疗保险金级优越计划 (VIP Gold+) (HMO) 所有县
无额外补助	\$40.40	\$40.00	\$105.00	\$166.00	\$216.00
有额外补助	\$0	\$40.00	\$64.50	\$125.50	\$175.50

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。

牙科承保

安保尊享联邦医疗保险增值计划 (VIP Value)(HMO)/安保尊享联邦医疗保险优惠计划 (VIP Saver)(HMO)
安保尊享联邦医疗保险金级计划 (VIP Gold)(HMO)/安保尊享联邦医疗保险金级优越计划 (VIP Gold+)(HMO)

对于预防性和综合牙科服务，您需根据具体诊疗项目支付 \$0-\$150。无年度限额。请参阅我们网站上的承保牙科服务列表，了解更多信息。

预防性牙医服务	会员网内分摊费用
口腔检查、牙齿清洁、涂氟治疗、标准 X 光检查 (咬翼片检查)、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/上颌面外科手术及其他服务	根据具体诊疗项目，您需支付 \$0-\$150

*可能需事先授权。

把您放在第一位的服务

安保联邦医疗保险贵宾专属服务



安保联邦医疗保险贵宾专属服务是您为满足医疗需求寻求帮助时可随时拨打的专属服务热线。

当您致电安保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；
- 注册会员奖励；
- 以及更多！

此外，我们不会将您的来电转接至其他部门。安保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。

我的安保 (myEmblemHealth) 手机应用程序

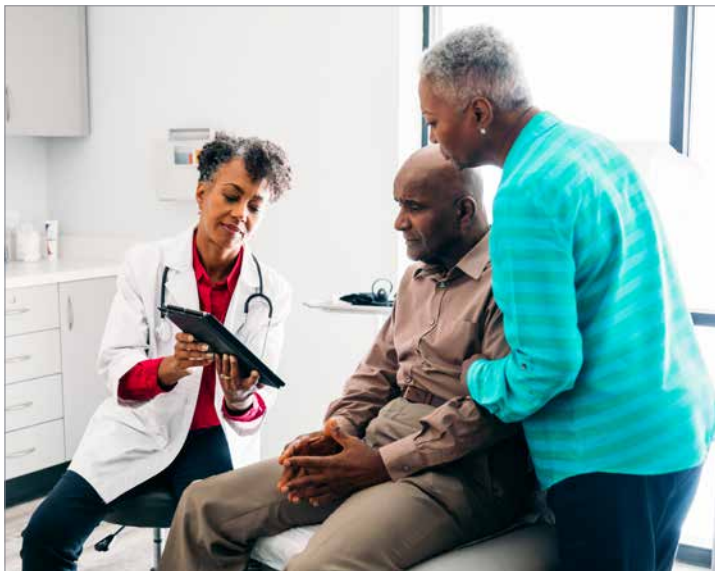
您的健康，在您手中



在新的**我的安保 (myEmblemHealth) 应用程序**中管理您的计划并获得个性化的健康指导。它更快、更容易导航，旨在帮助您掌控健康。

需要医生?请考虑卓护医疗中心 (ACPNY)

安堡健康保险旗下的卓护医疗中心 (ACPNY) 是一家初级和专科治疗机构, 能为您提供全方位护理。这意味着卓护医疗中心 (ACPNY) 的医生和医疗服务提供方会考虑影响您的健康的身体、精神和生活方式方面的因素。卓护医疗中心 (ACPNY) 在所有纽约市五个行政区和长岛设有 30 多个办公地点, 提供各种灵活的预约类型和方便的地点, 以及相关服务, 例如化验室和放射科。请访问 acpny.com, 查看完整的服务和服务点列表。



安堡社区关怀中心为社区提供支持和身心健康。

安堡健康保险旗下的安堡社区关怀中心拥有 15 个营业地点, 他们提供面对面客户支持, 帮助获取社区资源, 以及身心健康方案。方案包括从学习一门语言到健身课程到糖尿病管理等, 一切内容都免费! 请访问 emblemhealth.com/neighborhood, 了解地址和营业时间。



安保健健康保险会员奖励计划

关爱自己, 必有回报。

就自己的健康做出明智的选择, 您理应得到奖励。参加该方案后, 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。

健康服务	奖励金额
年度身心健康就诊: 完成年度初级保健医生 (PCP) 的身心健康就诊。	\$50
注册安保健健康保险会员应用程序: 注册安保健健康保险的移动应用程序。	\$25
住院随访: 在住院后 30 天内与初级保健医生 (PCP) 或专科医生进行随访。	\$50
急诊室随访: 对于患有多种高风险慢性疾病的会员, 在从急诊科出院后 7 天内与初级保健医生 (PCP) 或专科医生进行随访。	\$100
A1C 糖化血红蛋白检测: 完成一次 A1C 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: 由眼科护理专业人员完成视网膜或散瞳眼科检查, 检查您的眼睛是否受到伤害。	\$50
结直肠癌筛查 - 结肠镜检查: 完成结直肠健康筛查 (结肠镜检查), 以检查结肠癌的早期迹象。与您的医生讨论您的筛查项目。	\$100
结直肠癌筛查 — 所有其他测试: 大便潜血测试 (FOBT)、可弯曲乙状结肠镜、大便免疫化学 (FIT)-DNA 联合测试或结肠造影。	\$25
乳房健康筛查 (乳房 X 光检查): 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。	\$100
糖尿病肾脏健康评估: 完成一次估计肾小球滤过率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
糖尿病治疗完成奖金: 在本日历年内完成一次糖尿病 A1C 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。	\$75
骨矿物质密度 (BMD) 测试: 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。	\$200

奖励适用于符合条件的会员, 并且必须在 2027 年完成。安保健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。

[illegible]



更进一步, 更好地 管理您的健康。

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。



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 计划。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) 是安保健康保险旗下的公司。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, 例如大字体。请拨打我们的免费电话 **888-447-7860** (TTY: **711**)。

SilverSneakers 和 SilverSneakers 鞋类标识是 Tivity Health, Inc. 的注册商标。©2026 Tivity Health, Inc. 保留所有权利。Teladoc 及相关标志是 Teladoc Health, Inc. 的商标, 并允许安保健康保险使用。