

# 保險受益一覽表

## 安享聯邦醫療 保險基本計劃 (HMO)

2019 年 1 月 1 日 – 2019 年 12 月 31 日

若要加入**安享聯邦醫療保險基本計劃 (HMO)**，您必須符合聯邦醫療保險 (Medicare) A 部分資格、登記加入聯邦醫療保險 (Medicare) B 部分，並居住於我們的服務地區內。

我們的服務地區包含紐約的下列各郡：Bronx、Dutchess、Kings、Nassau、New York、Orange、Putnam、Queens、Richmond、Rockland、Suffolk、Sullivan、Ulster 及 Westchester 郡。

**安享聯邦醫療保險基本計劃 (HMO)**  
**每月計劃保費 (您每月為保險支付的金額)**

郡	您的額外權益層級				
	0% (全額保費)	25%	50%	75%	100%
Bronx、Kings、New York、Queens	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Nassau、Richmond	\$55.00	\$47.20	\$39.40	\$31.70	\$23.90
Suffolk	\$124.00	\$116.20	\$108.40	\$100.70	\$92.90
Westchester、Orange、Rockland、Dutchess、Putnam、Sullivan、Ulster	\$68.00	\$60.20	\$52.40	\$44.70	\$36.90

此外，您必須繼續支付您的聯邦醫療保險 (Medicare) B 部分保費。

保險受益	安享聯邦醫療保險基本計劃 (HMO)
<b>自付額</b> (您在計劃開始支付之前所支付的金額。)	本計劃的承保醫療服務並無自付額。
<b>所負責的自付款最高限額</b> (您在一個計劃年度中必需為承保服務範圍支付的最高金額。您支付此金額的自付額和您的分攤費用 (自付款、共同保險金) 後，您的健康計劃會支付保險受益的全額費用。 這不包括您的保費或處方藥物費用。)	是的。與所有聯邦醫療保險健康計劃一樣，我們的計劃保障在醫療及住院治療自付費用方面為您設有年度上限。 您從醫療網內醫療保健專業人員和設施處取得的服務每年為 \$6,700。 若您已達自付費用之上限，您仍能繼續享有醫院與醫療服務承保，而且我們會負擔您今年剩餘時間的全額費用。 本計劃對某些醫療網內保險受益設有每年承保限額。請來電洽詢適用的服務。
<b>住院承保</b> (可能需要核准)	我們計劃承保的一次住院期不限制天數。 第 1 至第 5 天您每天支付 \$370 第 6 至第 90 天您每天支付 \$0 第 91 天以後您每天支付 \$0
<b>門診醫院承保</b> (可能需要核准) <ul style="list-style-type: none"> <li>• 門診手術中心：</li> <li>• 留院觀察：</li> <li>• 門診醫院：</li> </ul>	您支付 \$255 您支付 \$350 您支付 \$395

保險受益	安享尊聯邦醫療保險基本計劃 (HMO)
<b>醫生門診</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 主治醫生：</li> <li>• 專科醫生：</li> </ul> (可能需要您的主治醫生許可)	您支付 \$0 您支付 \$45
<b>預防性醫療服務</b> (幫助您維持健康的服務) • 本計劃承保許多預防性服務，包括：	您支付 \$0  – 腹部主動脈瘤檢查 – 酒精濫用諮詢 – 骨質測量 – 乳癌檢查 (乳房 X 光照片) – 心血管疾病 (行為療法) – 心血管檢查 – 子宮頸癌及陰道癌檢查 – 結腸直腸癌檢查 (結腸鏡檢查、大便隱匿血測試、軟性乙狀結腸鏡檢查) – 抑鬱症檢查 – 糖尿病檢查 – 愛滋病毒檢查 – 醫療營養治療服務 – 肥胖症檢查與諮詢 – 前列腺癌檢查 (PSA) – 性傳染病檢查與諮詢 – 戒菸諮詢 (諮詢對象無抽菸相關疾病的跡象) – 接種疫苗，包括流感預防針注射、B 型肝炎疫苗、肺炎球菌疫苗 – 「歡迎加入聯邦醫療保險 (Medicare)」預防性門診 (一次性) – 年度「身心健康」門診 聯邦醫療保險 (Medicare) 於合約年度核准之任何其他預防性服務均屬承保範圍。
<b>急症醫療服務</b>	您支付 \$90  若您在接受急症醫療服務一天內住院，就無需支付急症醫療服務的費用分攤。其他費用請參閱本手冊之「住院治療」一節。
<b>急需醫療服務</b>	您支付 \$50

保險受益	安享尊聯聯邦醫療保險基本計劃 (HMO)
<p><b>診斷服務／化驗／造影</b></p> <p>(在醫生診所或獨立設施進行時費用較低。可能需要批准)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 診斷放射學服務 (如磁共振造影、電腦斷層攝影掃描) :</li> <li>• 化驗服務 :</li> <li>• 診斷測試和程序 :</li> <li>• 門診 X 光檢查 :</li> <li>• 放射治療服務 (如癌症放射治療) :</li> </ul>	<p>您支付費用的 20%</p> <p>您支付 \$0 或費用的 20%</p> <p>您支付 \$0 或費用的 20%</p> <p>您支付 \$40 或費用的 20%</p> <p>您支付費用的 20%</p>
<p><b>聽力服務</b></p> <p>(可能需要您的醫生批准)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 檢查以診斷和治療聽力及平衡問題 :</li> <li>• 常規聽力檢查 (最多每年 1 次) :</li> <li>• 助聽器驗配／評估 (最多每年 1 次) :</li> <li>• 助聽器 :</li> </ul>	<p>您支付 \$40</p> <p>您支付 \$10</p> <p>您支付 \$10</p> <p>您支付 \$0</p> <p>本計劃為助聽器費用每 3 年支付最多 \$1,800。</p>
<p><b>牙科服務</b></p> <p><b>無年度金額限制</b></p> <p>有限的牙科服務 (不含有關牙齒護理、治療、填補、拔除或更換的服務) :</p> <p>預防性牙醫服務 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 洗牙 (最多每六個月 1 次) :</li> <li>• 牙科 X 光檢查 (最多每六個月 1 次) :</li> <li>• 氟化物治療 (每六個月限 1 次) :</li> <li>• 口腔檢查 (最多每六個月 1 次) :</li> </ul> <p>綜合性牙醫服務 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 修復服務 :</li> <li>• 牙根管治療、牙周治療、拔牙 :</li> <li>• 假牙修復、其他口腔／上頷面手術、其他服務 :</li> </ul>	<p>您支付 \$0</p> <p>您支付 \$0</p> <p>您支付 \$0</p> <p>您支付 \$0</p> <p>您支付 \$0</p> <p>依治療方法而定，您支付 \$0 至 \$125</p> <p>依治療方法而定，您支付 \$0 至 \$150</p> <p>依治療方法而定，您支付 \$0 至 \$150</p>

保險受益	安享聯邦醫療保險基本計劃 (HMO)
<p><b>眼科服務</b></p> <p>檢查以診斷並治療眼睛之疾病與病症 (含青光眼年度檢查) (可能需要批准) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 常規眼科檢查 (最多每年 1 次) :</li> </ul> <p>常規配鏡服務 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 眼鏡 (鏡框和鏡片) 或隱形眼鏡</li> <li>• 白內障手術後的眼鏡 (鏡框和鏡片) 或隱形眼鏡 :</li> </ul>	<p>您支付 \$40</p> <p>您支付 \$10</p> <p>您支付 \$0</p> <p>每年一副, 每年計劃限額為 \$240 ; Suffolk 郡限額 \$150。</p> <p>您支付 \$40</p>
<p><b>精神健康服務</b> (可能需要核准)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 住院就醫 :</li> <li>• 團體治療門診 :</li> <li>• 個人治療門診 :</li> </ul>	<p>您支付 \$0</p> <p>本計劃為在精神病院的住院精神健康護理承保終身最多 190 天。住院治療的限制不適用於全科醫院提供之住院精神健康服務。</p> <p>本計劃承保的一次住院期為 90 天。</p> <p>本計劃也承保 60 天「終身保留日」。這些是我們「額外」承保的天數。若您住院超過 90 天, 即可利用這些額外的天數。不過, 一旦用完這些額外的 60 天, 您的住院承保上限將會是 90 天。</p> <p>您支付 \$40</p> <p>您支付 \$40</p>
<p><b>專業護理院 (SNF)</b> (可能需要核准)</p>	<p>本計劃承保的專業護理院 (SNF) 住院最多 100 天。</p> <p>第 1 至第 20 天您每天支付 \$0</p> <p>第 21 至第 100 天您每天支付 \$172</p>
<p><b>物理治療</b> (可能需要您的醫生批准和/或許可)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 心臟病康復服務 (每日最多 2 次一小時療程、最多 36 次療程、最多 36 週) :</li> <li>• 職能治療門診 :</li> <li>• 物理治療及語言治療門診 :</li> </ul>	<p>您支付 \$30</p> <p>您支付 \$40</p> <p>您支付 \$40</p>

保險受益	安享尊聯邦醫療保險基本計劃 (HMO)
<b>救護車</b> (可能需要核准) <ul style="list-style-type: none"><li>• 醫療專機：</li></ul>	您支付 \$125 您支付費用的 20%
<b>交通</b>	不予承保

# 安享尊聯邦醫療保險基本計劃 (HMO)

## 聯邦醫療保險 (MEDICARE) B 部分藥物

- 化療藥物： 您支付費用的 20%
- 其他 B 部分藥物： 您支付費用的 20%

## 聯邦醫療保險 (MEDICARE) D 部分藥物

### 四個藥物承保階段

本計劃將各藥物分為五「級（層級）」。您將需要使用藥物名冊（承保藥物清單）來找到您用藥的層級。

### 自付額

自付額是您在計劃開始支付之前所支付的金額。此自付額適用於零售和郵購。

第 1 級（首選非品牌藥）及第 2 級（非品牌藥）藥物無需自付額。

第 3 級（首選品牌）、第 4 級（非首選藥物）和第 5 級（專科級）藥物的自付額為 **\$250**。

### 初始承保

您達到自付額後，就會進入初始承保階段。

在此階段中，您和計劃將分攤部分的承保藥物費用，直到總藥費（包括自付額）達到 **\$3,655**。由您和 D 部分計劃雙方支付的總藥費，將協助您達到非承保階段。

### 標準零售分攤費用

層級	安享尊聯邦醫療保險基本計劃 (HMO)				
	自付額	初始承保 30 天供應 為 \$0 至 \$3,655		非承保階段 超過 \$3,655	巨災承保階段 超過 \$5,100
		您支付	首選	標準	您支付
第 1 級：首選非品牌藥	\$0	\$0	\$4	37%	5%
第 2 級：非品牌藥	\$0	\$16	\$20	37%	5%
第 3 級：首選品牌藥	\$250	\$42	\$47	25%	5%
第 4 級：非首選藥物	\$250	\$95	\$100	37%/25%	5%
第 5 級：專科級	\$250	28%	28%	37%/25%	5%

# 安享聯邦醫療保險基本計劃 (HMO) 處方藥

## 標準郵購分攤費用

層級	安享聯邦醫療保險基本計劃 (HMO)	
	30 天供應	90 天供應
每月供應		
第 1 級：首選非品牌藥	\$0	\$0
第 2 級：非品牌藥	\$16	\$48
第 3 級：首選品牌藥	\$42	\$126
第 4 級：非首選藥物	\$95	\$285
第 5 級：專科級	28%	不適用

若您住在長期護理醫院，您支付的費用與付給零售藥房的一樣。

## 非承保階段

非承保階段（亦即「甜甜圈洞」）將於您的總年度藥費（連同我們計劃已支付以及您已支付的費用）達到 **\$3,655** 後開始。

在 2019 年非承保階段內，您將支付 25% 的品牌藥計劃藥費以及 37% 的非品牌藥計劃藥費。一旦您的年度真實自付費用（簡稱「Troop」）達到 **\$5,100** 後，即進入巨災承保階段。您所支付的費用以及製造商的品牌藥折扣費用，將計入您的真實自付費用，協助您脫離非承保階段。**並非所有人會達到非承保階段。**

## 巨災承保

您的年度自付款藥費達到 **\$5,100** 後，您將支付以下之較高者：非品牌藥費用的 5% 或 **\$3.40**（包括被視為非品牌藥的品牌藥）。所有其他藥物為 **\$8.50**。

## 符合額外權益、低收入補貼 (LIS) 的資格

若您的聯邦醫療保險 (Medicare) 處方藥計劃費用符合額外權益資格，您每個月支付的保險費以及在藥房支付的費用將較低。

身為本計劃會員，您每月支付的保險費是依據額外權益、低收入補貼 (LIS) 的金額等級而定。

如需深入瞭解有關現有聯邦醫療保險 (Medicare) D 部分補貼（政府協助支付 D 部分藥物之金額）的資訊，請致電：

- 安享健康保險，電話號碼為 **888-447-7860**（聽力或語言殘障人士 TTY 專線：711），服務時間為每週 7 天，8 am 至 8 pm。
- 社會安全局，電話號碼為 **800-772-1213**（聽力或語言殘障人士 TTY 專線：1-800-325-0778），服務時間為每週一至週五，7 am 至 7 pm。您也可以造訪 **ssa.gov**。社會安全局也可為您提供申請表。



附加保險受益	
保險受益	安享尊聯聯邦醫療保險基本計劃 (HMO)
<b>針灸</b>	每年 15 次就診
<b>脊科治療</b> (可能需要核准)  不全脫位矯正脊柱推拿 (1 或多節 脊柱骨位移時) :	您支付 \$10
<b>足部護理</b> (足科服務可能需要您的醫生許可)  • 若您罹患糖尿病有關的神經受損及/或 符合某些條件的足部檢查及治療： • 常規足部護理 (每年限就醫 4 次) :	您支付 \$40 您支付 \$40  足部護理包括移除老繭、雞眼及 修剪趾甲。
<b>家健護理</b> (可能需要核准)	您支付 \$0
<b>臨終病室</b>	對於聯邦醫療保險 (Medicare) 認證的臨終病室護理，您無須 支付任何費用。您可能須支付藥物及替換護理的部分費用。 本計劃不承保臨終病室。如需瞭解更多詳情，請來電洽詢。
<b>醫療設備用品</b>  耐用醫療設備 (輪椅、氧氣等可能需要 批准) :  義肢裝置 (支承器具、義肢等可能需要 批准) : • 義肢裝置： • 相關醫療用品：  糖尿病用品與服務： • 糖尿病監測用品： • 糖尿病自我管理訓練： • 治療鞋或治療性鞋墊：	您支付費用的 20%   您支付費用的 20% 您支付費用的 20%   您支付 \$0 您支付 \$0 您支付 \$0

**附加保險受益**

<b>保險受益</b>	<b>安享尊聯邦醫療保險基本計劃 (HMO)</b>
<b>腎透析</b>	您支付費用的 20%
<b>身心健康方案</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• 健身：</li><li>• 熱線：</li></ul>	SilverSneakers® 24 小時護理熱線
<b>藥物濫用門診治療</b> (可能需要核准) <ul style="list-style-type: none"><li>• 團體治療門診：</li><li>• 個人治療門診：</li></ul>	您支付 \$40 您支付 \$40
<b>全球急救急需醫療承保</b>	您支付 \$90 若一天內住院治療則支付 \$0

## 聯絡我們

若要深入瞭解安保健康保險計劃並登記加入，請致電 **888-447-7860** (聽力或語言殘障人士 TTY 專線：711)，服務時間為每週 7 天，**8 am 至 8 pm**。

若要取得我們承保服務的完整清單，請致電我們以索取「承保證明」(EOC)。您也可以到 **emblemhealth.com/medicare** 線上查看 EOC。

若您想瞭解更多有關原始聯邦醫療保險 (Medicare) 的保險受益、服務與費用等資訊，請參閱最新版的「Medicare 與您」手冊。您可以到 **medicare.gov** 線上查看手冊，也可以撥打 **1-800-MEDICARE** (1-800-633-4227) 索取副本；服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。如果您使用聽力或語言殘障人士 TTY 專線，請致電 **877-486-2048**。

若您想針對我們的計劃與其他我們提供的聯邦醫療保險優良計劃 (Medicare Advantage) 進行比較，您可以瀏覽我們的網站 **emblemhealth.com/medicare**。

紐約 HIP 健康保險計劃 (HIP) 是與聯邦醫療保險簽有合約的 HMO 計劃。投保 HIP 需視合約續約情況而定。HIP 是安保健康保險公司旗下的公司。如需更多資訊，請洽詢本計劃。此資訊並非完整的保險受益說明。請致電 877-344-7364 (聽力或語言殘障人士 TTY 專線：711) 瞭解更多資訊。

SilverSneakers® 健身計劃係由獨立公司 Tivity Health, Inc. 提供。© 2018。  
保留一切權利。

請注意：如果您說其他語言，我們可提供免費的語言協助服務。請致電 877-411-3625 (TTY: 711)。ATENCIÓN: Si usted habla español, tiene a su disposición, gratis, servicios de ayuda para idiomas. Llame al 877-411-3625 (TTY: 711)

# 投保前檢查清單

在決定投保之前，您一定要完全理解我們的福利及規則。這點非常重要。如果您有任何疑問，請致電客戶服務代表，電話：**877-344-7364** (TTY: **711**)，上午8時至晚上8時，每週七天。

## 理解福利

- 查看承保證明(EOC)中的完整福利清單，特別是那些你通常去看醫生的服務項目。欲查閱承保證明，請瀏覽[emblemhealth.com/medicare](http://emblemhealth.com/medicare) 或致電 **877-344-7364**，TTY：**711**。
- 查看醫療服務提供者目錄(或詢問您的醫生)，以便確定您目前看的醫生是網內醫生。如果他們不在目錄上，則您可能需要選擇一名新的醫生。
- 查看藥房目錄，以便確定您配處方藥的藥房是網內藥房。如果您的藥房不在目錄上，則您可能需要選擇一家新的藥房來配處方藥。

## 理解重要的規則

- 除計劃的月保費之外，您必須繼續支付聯邦醫療保險(Medicare) B部分的保費。這一保費通常不會每月從社會安全支票中扣除。
- 福利、保費及/或 自付款/共同保險金可能會在 2020 年1月1日變更。
- 除急診或緊急情況之外，我們不承保由網外服務提供者(名字不在醫療服務提供者目錄上的醫生)提供的服務。

HIP Health Plan of New York (HIP) 是一個簽有 Medicare 合約的 HMO 計劃。加入 HIP 取決於合約續延。HIP 是安保健康保險(EmblemHealth) 旗下公司。

H3330\_127453\_C NS