

安聯聯邦醫療保險 (EmblemHealth Medicare) HMO

每月計劃保費

適用於接受聯邦醫療保險 (Medicare) 支付處方藥費用的額外補助人士

若您由聯邦醫療保險額外補助計劃協助支付聯邦醫療保險的處方藥物計劃費用，您的每月計劃保費將會較您未自聯邦醫療保險取得額外補助時來得低。您身為本計劃會員每月需支付的計劃保費總額，將視您接受的額外補助額度而定。

此表說明若您獲得額外補助時的每月計劃保費金額。

您的額外補助層級	尊享聯邦醫療保險金級計劃 (VIP Gold) (HMO) (021-001) 每月保費 – Bronx、Kings、New York 及 Queens 郡*	尊享聯邦醫療保險金級計劃 (HMO) (021-002) 每月保費 – Richmond 及 Nassau 郡*	尊享聯邦醫療保險金級計劃 (HMO) (021-003) 每月保費 – Suffolk 郡*	尊享聯邦醫療保險金級計劃 (HMO) (021-004) 每月保費 – Hudson Valley 郡*	尊享聯邦醫療保險基本計劃 (VIP Essential) (HMO) (032-001) 每月保費 – Bronx、Kings、New York 及 Queens 郡	尊享聯邦醫療保險基本計劃 (HMO) (032-002) 每月保費 – Richmond 及 Nassau 郡*	尊享聯邦醫療保險基本計劃 (HMO) (032-003) 每月保費 – Suffolk 郡*	尊享聯邦醫療保險基本計劃 (HMO) (032-004) 每月保費 – Hudson Valley 郡*
100%	\$49.20	\$80.20	\$226.20	\$199.20	\$0.00	\$23.90	\$92.90	\$36.90
75%	\$59.00	\$90.00	\$236.00	\$209.00	\$0.00	\$31.70	\$100.70	\$44.70
50%	\$68.80	\$99.80	\$245.80	\$218.80	\$0.00	\$39.40	\$108.40	\$52.40
25%	\$78.70	\$109.70	\$255.70	\$228.70	\$0.00	\$47.20	\$116.20	\$60.20
您的額外補助層級	安聯尊享聯邦醫療保險金級優越計劃 (VIP Gold Plus) (HMO) (038-000) 每月保費 – NYC、Long Island 及 Hudson Valley 郡*	安聯尊享聯邦醫療保險增值計劃 (VIP Value) (HMO) (036-000) 每月保費 – New York、Queens、Richmond、Long Island 及 Hudson Valley 郡*	安聯尊享聯邦醫療保險雙重資格健保計劃 (VIP Dual) (HMO SNP) 每月保費 (042-001-003，NYC、Long Island 及 Hudson Valley 郡*	安聯尊享聯邦醫療保險處方藥優惠計劃 (VIP Rx Saver) (HMO) (039-001) 每月保費 – Bronx 郡*	安聯尊享聯邦醫療保險處方藥優惠計劃 (HMO) (039-002) 每月保費 – Westchester 郡*	安聯尊享聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃 (VIP Part B Saver) (HMO) (040-000) 每月保費 – NYC、Long Island 及 Hudson Valley 郡*	安聯尊享聯邦醫療保險心怡計劃 (VIP Go) (HMO-POS) (041-001) 每月保費 – NYC、Nassau 及 Hudson Valley 郡*	安聯尊享聯邦醫療保險心怡計劃 (HMO-POS) (041-002) 每月保費 – Suffolk 郡*
100%	\$258.70	\$0.00	\$0.00	\$15.70	\$35.70	\$0.00	\$37.50	\$109.50
75%	\$268.50	\$0.00	\$9.80	\$25.50	\$45.50	\$0.00	\$45.10	\$117.10
50%	\$278.30	\$0.00	\$19.60	\$35.30	\$55.30	\$0.00	\$52.70	\$124.70
25%	\$288.20	\$0.00	\$29.50	\$45.20	\$65.20	\$0.00	\$60.40	\$132.40

*不包括您可能必須支付的任何聯邦醫療保險 B 部分保費。

安邦聯邦醫療保險 HMO 保費包括醫療服務和處方藥承保內容。

如果您沒有獲得額外補助，請致電確認是否符合資格：

- **1-800-MEDICARE**。聽力或語言殘障人士 TTY 專線使用者請致電 **1-877-486-2048**（服務時間為每週 7 天，一天 24 小時），
- 您的醫療輔助辦公室，或是
- 社會安全局 **1-800-772-1213**。聽力或語言殘障人士 TTY 專線使用者請致電 **1-800-325-0778**，服務時間為週一至週五，7am – 7 pm。

如有任何疑問，請致電服務部，電話：**1-877-344-7364**（聽力或語言殘障人士 TTY 專線：**711**），服務時間為週一至週五，8am – 8 pm。

紐約 HIP 健康保險計劃 (HIP Health Plan of New York, HIP) 是與聯邦醫療保險簽有合約的健康維護組織 (HMO) 計劃。投保紐約 HIP 健康保險計劃 (HIP) 需視合約續約情況而定。紐約 HIP 健康保險計劃 (HIP) 是安邦健康保險 (EmblemHealth) 公司旗下的公司。

ATTENTION: If you speak other languages, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-877-411-3625 (TTY: 711).
請注意：若您說其他語言，我們可為您提供免費的語言協助服務。請致電 1-877-411-3625（聽力或語言殘障人士 TTY 專線：711）。