

保險受益一覽表

安享聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃 (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 B 部分優惠計劃 (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。

我們的服務區域包括紐約州下列各郡：Bronx、Dutchess、Kings、Nassau、New York、Orange、Putnam、Queens、Richmond、Rockland、Suffolk、Sullivan、Ulster 及 Westchester 郡。

本計劃提供可選附加承保全套計劃，可讓您以較低費用選擇增加 SilverSneakers® Fitness 和／或綜合性牙科保險受益。

安享聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃 (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 | | | |
|---|-------------------------|-------------------------------|---|--|
| | 安享聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃 (HMO) | 安享聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃 (HMO) (含牙科) | 安享聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃 (HMO) (含 SilverSneakers®) | 安享聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃 (HMO) (含牙科及 SilverSneakers®) |
| Bronx、Kings、New York、Queens、Richmond、Nassau、Suffolk、Westchester、Orange、Rockland、Dutchess、Putnam、Sullivan、Ulster | \$0 | \$11.50 | \$15.00 | \$26.50 |

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 B 部分優惠計劃 (HMO) |
|--|---|
| B 部分保費補貼 | <p>每月 \$41.67</p> <p>安享聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃 (HMO) 提供 B 部分補貼。我們將為您的每月保費減免 \$41.67。此減免制度是由聯邦醫療保險 (Medicare) 設置，並透過社會安全局 (SSA) 管理。根據您支付聯邦醫療保險 (Medicare) B 部分保費的方式，您的減免可能會記入您的社會安全支票或您的聯邦醫療保險 (Medicare) B 部分聲明。減免可能會需要數個月才獲發放，但您將獲得全額減免。</p> |
| 自付額 (您在計劃開始支付之前所支付的金額。) | <p>本計劃選擇承保醫療服務的自付額為 \$1,000。*</p> |
| 所負責的自付款最高限額 (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費用。) | <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> |

*適用醫療自付額

| 保險受益 | 安享尊聯聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃 (HMO) |
|---|---|
| 住院承保 (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 3 天您每天支付 \$495 第 4 至第 90 天您每天支付 \$0 第 91 天以後您每天支付 \$0 |
| 門診醫院承保 (可能需要核准) <ul style="list-style-type: none"> • 門診手術中心： • 留院觀察： • 門診醫院： | 您支付 \$300* 您支付 \$475* 您支付 \$495* |
| 醫生門診 <ul style="list-style-type: none"> • 主治醫生： • 專科醫生 (可能需要您的主治醫生許可) | 您支付 \$25 您支付 \$50 |
| 預防性醫療服務 (幫助您維持健康的服務) <ul style="list-style-type: none"> • 我們的計劃承保許多預防性服務，包括： | 您支付 \$0 <ul style="list-style-type: none"> – 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 |

*適用醫療自付額

| 保險受益 | 安享聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃 (HMO) |
|--|---|
| <p>預防性醫療服務 (續)</p> | <ul style="list-style-type: none"> - 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 <p>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。</p> |
| <p>急症醫療服務</p> | <p>您支付 \$90</p> <p>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。</p> |
| <p>急需醫療服務</p> | <p>您支付 \$50</p> |
| <p>診斷服務／化驗／造影 (在醫生診所或獨立設施進行時費用較低。可能需要核准)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 診斷放射學服務 (如磁振造影、電腦斷層攝影掃描)： • 化驗服務： • 診斷測試和程序： • 門診 X 光檢查： • 放射治療服務 (如癌症放射治療)： | <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>聽力服務 (可能需要您的醫生許可)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 檢查以診斷和治療聽力及平衡問題： • 常規聽力檢查 (最多每年 1 次)： | <p>您支付 \$40</p> <p>您支付 \$10</p> |

*適用醫療自付額

| 保險受益 | 安享尊聯聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃 (HMO) |
|--|---|
| <p>耳科服務 (續)</p> <ul style="list-style-type: none"> 助聽器驗配/評估 (最多每年 1 次) : 助聽器 : | <p>您支付 \$10</p> <p>您支付 \$0</p> <p>本計劃為助聽器費用每 3 年承保最多 \$1,800。</p> |
| <p>牙科服務</p> <p>無年度金額限制</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"> 洗牙 (最多每六個月 1 次) : 牙科 X 光檢查 (最多每六個月 1 次) : 氟化物治療 (最多每六個月 1 次) : 口腔檢查 (最多每六個月 1 次) : <p>綜合性牙醫服務 :</p> <p>可選補充保險福利</p> <ul style="list-style-type: none"> 修復服務 : 牙根管治療、牙周治療、拔牙 : 假牙修復、其他口腔/上頷面手術、其他服務 : | <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>您支付每月保費 \$11.50</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> |
| <p>眼科服務</p> <ul style="list-style-type: none"> 檢查以診斷並治療眼睛之疾病和病症 (含青光眼年度檢查) (可能需要批准) : 常規眼科檢查 (最多每年 1 次) : <p>常規配鏡服務 :</p> <ul style="list-style-type: none"> 眼鏡 (鏡框和鏡片) 或隱形眼鏡 : 白內障手術後的眼鏡 (鏡框和鏡片) 或隱形眼鏡 : | <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。</p> <p>您支付 \$40</p> |

安享聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃 (HMO) 處方藥

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）藥物無需自付額。

第 2 級（非品牌藥）、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 **\$415**。

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 **\$3,820**。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 | 安享聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃 (HMO) | | | | |
|--------------|-------------------------|--------------------------------|-------|---------------------|----------------------|
| | 自付額 | 初始承保 30 天供應 為 \$0 至 \$3,820 | | 非承保階段 超過 \$3,820 | 巨災承保階段 超過 \$5,100 |
| | 您支付 | 首選 | 標準 | 您支付 | 您支付 |
| 第 1 級：首選非品牌藥 | \$0 | \$0 | \$4 | 37% | 5% |
| 第 2 級：非品牌藥 | \$415 | \$18 | \$20 | 37% | 5% |
| 第 3 級：首選品牌藥 | \$415 | \$45 | \$47 | 25% | 5% |
| 第 4 級：非首選藥物 | \$415 | \$95 | \$100 | 37%/25% | 5% |
| 第 5 級：專科級 | \$415 | 25% | 25% | 37%/25% | 5% |

安享尊聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃 (HMO) 處方藥

標準郵購分攤費用

| 層級 | 安享尊聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃 (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 | \$18 | \$54 |
| 第 3 級：首選品牌藥 | \$45 | \$135 |
| 第 4 級：非首選藥物 | \$95 | \$285 |
| 第 5 級：專科級 | 25% | 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 **\$3,820** 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：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 | 安享聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃 (HMO) |
| 針灸 | 不予承保 |
| 脊科治療 (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 |
| 足部護理 (足科服務可能需要您的醫生許可) • 您罹患與糖尿病相關之神經受損及/ 或符合某些特定條件時的足部檢查 及治療 : • 常規足部護理 (每年最多四次門診) : | 您支付 \$40 您支付 \$40 足部護理包括去除老繭和雞眼及修剪趾甲。 |
| 家健護理 (可能需要核准) | 您支付 \$0 |
| 臨終病室 | 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, 請與我們聯絡。 |
| 醫療設備/用品 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 | |
|---|--|
| 保險受益 | 安享尊聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃 (HMO) |
| 腎透析 | 您支付費用的 20%* |
| 身心健康方案 • 熱線： 可選補充保險福利 • 健身： | 24 小時護理熱線 SilverSneakers® — 您每月支付 \$15 保費 |
| 門診藥物濫用 (可能需要核准) • 團體治療門診： • 個人治療門診： | 您支付 \$40 您支付 \$40 |
| 全球急救急需醫療承保 | 您支付 \$90* 若一天內住院治療則支付 \$0 |

*適用醫療自付額

聯絡我們

若要深入瞭解安老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 是安老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 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