



**安保健康保險(Medicare) HMO 和 PDP  
为获得联邦医疗保险老人医疗保险额外帮助以帮助其支付处方药费的人士  
提供的每月计划保费**

如果您从联邦医疗保险老人医疗保险获得额外帮助以帮助支付您的联邦医疗保险处方药计划费用，您的每月计划保费将比您在没有从联邦医疗保险老人医疗保险获得额外帮助时的保费低。您获得的额外帮助金额将决定您作为本计划会员的每月保费总额。

本表告诉您在您获得额外帮助时您的每月计划保费将会是多少。

您的额外帮助等级	VIP Gold (HMO) (021-001) 每月保费 – Bronx、Kings、New York 和 Queens 郡*	VIP Gold (HMO) (021-002) 每月保费 – Richmond 郡和 Nassau 郡*	VIP (HMO) (021-003) 每月保费 – Suffolk 郡*	VIP Gold (HMO) (021-004) 每月保费 – Hudson Valley <sup>2</sup> 郡*	VIP Essential (HMO) (032-001) 每月保费 – Bronx、Kings、New York 和 Queens 郡*	VIP Essential (HMO) (032-002) 每月保费 – Richmond 郡和 Nassau 郡*	VIP Essential (HMO) (032 -003) 每月保费 – Suffolk 郡*	VIP Essential (HMO) (032 -004) 每月保费 – Hudson Valley <sup>2</sup> 郡*
100%	\$58.40	\$85.90	\$233.40	\$205.40	\$0.00	\$18.80	\$90.80	\$31.80
75%	\$67.60	\$95.10	\$242.60	\$214.60	\$0.00	\$27.80	\$99.80	\$40.80
50%	\$76.70	\$104.20	\$251.70	\$223.70	\$0.00	\$36.90	\$108.90	\$49.90
25%	\$85.90	\$113.40	\$260.90	\$232.90	\$0.00	\$45.90	\$117.90	\$58.90
您的额外帮助等级	VIP Gold Plus (HMO) (038-000) 每月保费 – 纽约市, <sup>1</sup> 长岛 <sup>3</sup> 和 Hudson Valley <sup>2</sup> 郡*	VIP Value (HMO) (036-000) 每月保费 – New York、Queens、Richmond、长岛 <sup>3</sup> 和 Hudson Valley <sup>2</sup> 郡*	VIP Dual (HMO D-SNP) (042-001) 每月保费 – Bronx、Kings、New York 和 Queens 郡*	VIP Dual (HMO D-SNP) (042-002) 每月保费 – Suffolk 郡*	VIP Dual (HMO D-SNP) (042-003) 每月保费 – Hudson Valley <sup>2</sup> 、Richmond 和 Nassau 郡*	VIP Rx Saver (HMO) (039-001 每月保费) – Bronx 和 Hudson Valley 郡*	VIP Rx Saver (HMO) (039-002) 每月保费 – 州府地区 <sup>4</sup> 郡*	VIP Part B Saver (HMO) (040-000) 每月保费 – 纽约市, <sup>1</sup> Hudson Valley, <sup>2</sup> 长岛 <sup>3</sup> 和 州府地区 <sup>4</sup> 郡*
100%	\$264.40	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$12.40	\$0.00	\$0.00
75%	\$273.60	\$0.00	\$9.20	\$9.20	\$9.20	\$21.60	\$0.00	\$0.00
50%	\$282.70	\$0.00	\$18.30	\$18.30	\$18.30	\$30.70	\$0.00	\$0.00
25%	\$291.90	\$0.00	\$27.50	\$27.50	\$27.50	\$39.90	\$0.00	\$0.00

您的额外帮助等级	VIP Go (HMO-POS) (041-001) 每月保费 – 纽约市、Nassau、Hudson Valley <sup>2</sup> 和 州府地区 <sup>4</sup> 郡*	VIP Go (HMO-POS) (041-002) 每月保费 – <b>Suffolk</b> 郡*	VIP Passport (HMO) (003-000) 每月保费 – Nassau, Orange, Rockland & Westchester 郡*	VIP Passport NYC (HMO) (006-000) 每月保费 – 纽约市*	VIP Dual Select (HMO D-SNP) (001-000) 每月保费 – 纽约市 <sup>1</sup> 、长岛、Orange、Rockland 和 Westchester 郡*	VIP Solutions (HMO D-SNP) (002-000) 每月保费 – 纽约市 <sup>1</sup> 、长岛 <sup>3</sup> 、Orange、Rockland 和 Westchester 郡*	VIP Rx (PDP) (003-000) 每月保费 – 所有纽约郡*	Rx Plus (PDP) (004-000) 每月保费 – 所有纽约郡*
100%	\$34.40	\$106.40	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$4.40	\$31.60
75%	\$43.60	\$115.60	\$8.00	\$8.00	\$9.20	\$9.20	\$13.60	\$40.80
50%	\$52.70	\$124.70	\$16.00	\$16.00	\$18.30	\$18.30	\$22.70	\$49.90
25%	\$61.90	\$133.90	\$24.00	\$24.00	\$27.50	\$27.50	\$31.90	\$59.10

<sup>1</sup> New York、Kings、Queens、Bronx 和 Richmond。

<sup>2</sup> Dutchess、Orange、Rockland、Putnam、Sullivan、Ulster 和 Westchester。

<sup>3</sup> Nassau 和 Suffolk。

<sup>4</sup> Albany、Broome、Columbia、Delaware、Greene、Rensselaer、Saratoga、Schenectady、Warren 和 Washington。

\* 这不包含您可能须支付的任何联邦医疗保险 B 部分保费。

**安邦联邦医疗保险 HMO 保费包含医疗服务承保和处方药承保。**

如果您没有获得额外帮助，您可以拨打如下电话了解您是否符合资格：

- **1-800-MEDICARE**。TTY用户应该致电 **1-877-486-2048** 联系(每周7天、每天24小时)，
- 您的州政府Medicaid办公室，
- 或社会保障总署，电话是：**1-800-772-1213**。TTY用户应该在周一至周五的7 am 至 7 pm 致电**1-800-325-0778**联系。

如果您有任何问题，请在东部时间周一至周五的8 am 至 8 pm 致电 **877-344-7364**与客户服务部联系(TTY用户请拨打**711**联系)。