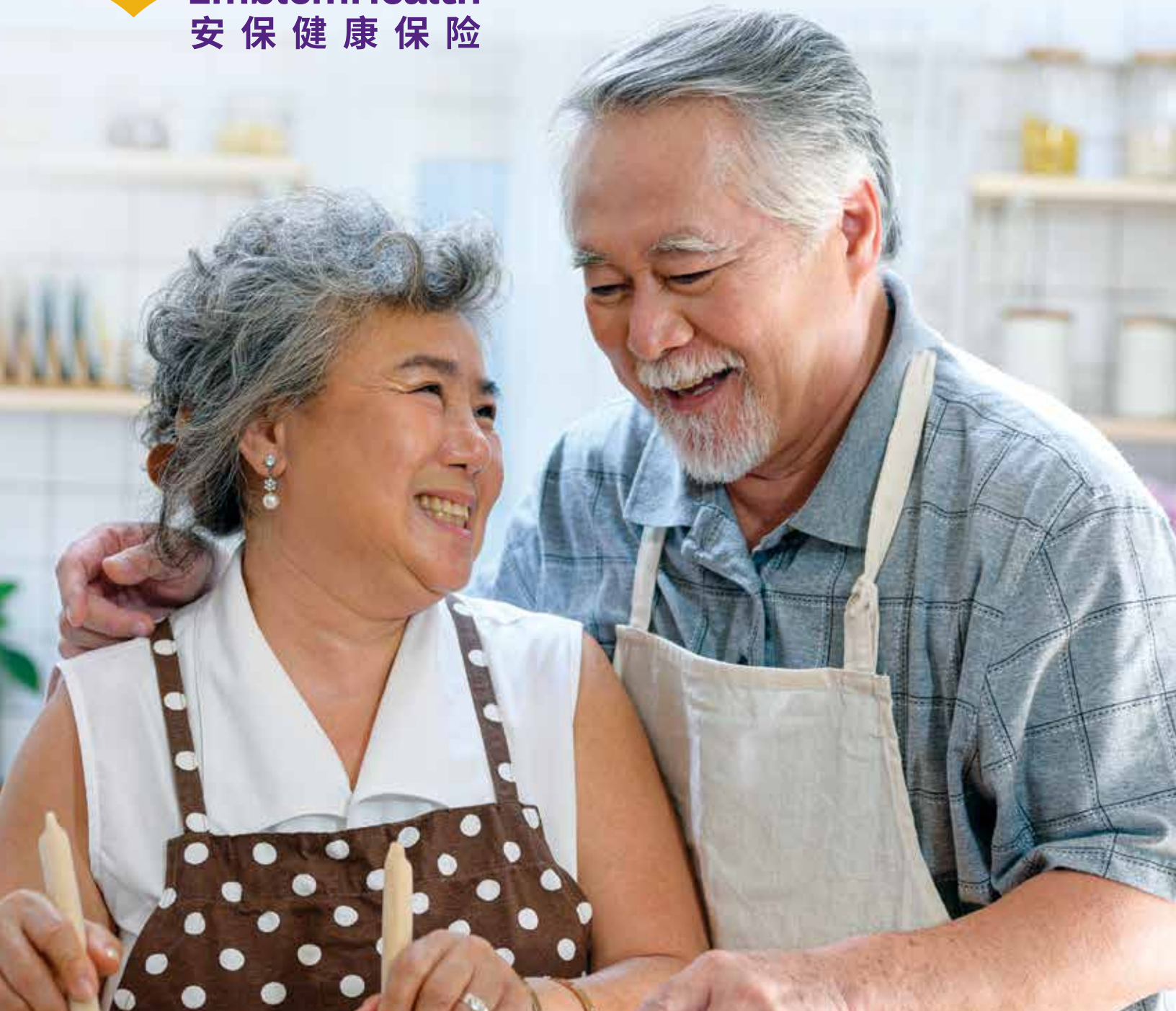




EmblemHealth®
安 保 健 康 保 险



2021 安 保 尊 享 联 邦 医 疗 保 险 计 划 (VIP Medicare, 即 红 蓝 卡)

布 朗 克 斯 (Bronx)、达 奇 斯 (Dutchess)、
国 王 郡 (Kings)、纳 苏 (Nassau)、纽 约 (New York)、
奥 兰 治 (Orange)、帕 特 南 (Putnam)、皇 后 区
(Queens)、里 士 满 (Richmond)、罗 克 兰 (Rockland)
、苏 福 克 (Suffolk)、沙 利 文 (Sullivan)、阿 尔 斯 特
(Ulster) 和 威 斯 特 徹 斯 特 (Westchester)





不管您的需求是什么，我们都有适合您的计划。

基于 80 多年的经验，我们知道不同人有不同需求。因此我们为您提供一系列精选的安保尊享联邦医疗保险计划（VIP Medicare，即红蓝卡）。我们想让您更容易地选择适合您的联邦医疗保险计划（Medicare，即红蓝卡）。在安保健康保险，保持您的健康是我们的第一要务。

安享尊享联邦医疗保险计划 (VIP Medicare, 即红蓝卡)

安享健康保险提供许多不同的非转诊计划, 让您获得原始联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 的所有福利以及更多服务。所有安享尊享联邦医疗保险计划 (VIP Medicare, 即红蓝卡) 都通过我们由医保专业人员和设施组成的广泛的尊享健选网络 (VIP Bold) 或尊享专选网络 (VIP Reserve) 为您提供服务。一个计划就肯定能满足您的需求和预算!

安享尊享专选计划 (VIP Reserve)(HMO): 您每个月将为计划支付 \$0 的保费。通过该计划, 您支付 \$0 即可找主治医师门诊, 支付 \$25 可找网络内专科医生就诊。您还将获得联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 不承保的保险福利, 如综合牙科、助听器、视力以及一个 SilverSneakers® 会员资格, 以及每月 \$15 的非处方药 (OTC) 物品 (邮购)。这个计划在布朗克斯 (Bronx)、国王郡 (Kings)、皇后区 (Queens) 和纽约 (New York) 提供。

安享尊享联邦医疗保险基本计划 (VIP Essential)(HMO): 取决于您住的地方, 您将每月支付 \$0, 您也可以每月支付一笔固定金额 (保费)。您支付 \$0 即可找主治医师看诊, 支付 \$45 即可找专科医生看诊。您还将获得联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 不承保的保险福利, 如牙科、助听器、视力以及一个 SilverSneakers® 会员资格。

安享尊享联邦医疗保险增值计划 (VIP Value) (HMO): 您每个月将为该计划支付零费用——即“\$0 保费”。通过安享尊享联邦医疗保险增值计划 (VIP Value), 您支付 \$15 即可找主治医师就诊, 支付 \$50 可找专科医生就诊。您还将得到联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 不承保的保险福利, 比如每年最高 \$450 的常规护目镜。本计划提供可选的补充保险福利——您可以选择以较低的费用添加 SilverSneakers® 健身和/或综合牙科保险福利。这个计划不在布朗克斯 (Bronx) 和国王郡 (Kings) 提供。

安享尊享联邦医疗保险 B 部分优惠计划 (VIP Part B Saver)(HMO): 您每个月将为该计划支付 \$0——即“\$0 保费”。通过安享尊享联邦医疗保险 B 部分优惠计划 (VIP Part B Saver), 您支付 \$25 即可找主治医师就诊, 支付 \$50 可找专家就诊。您还可以每年节省高达 \$500 的 B 部分保费。本计划提供可选的附加承保计划, 其中您可以选择以较低的费用添加 SilverSneakers® 健身和/或综合牙科保险福利。

安享尊享联邦医疗保险纽约市必备计划 (VIP Passport NYC)(HMO): 您每个月将为计划支付 \$42.30 的保费。通过该计划, 您支付 \$10 即可找主治医师门诊, 支付 \$40 可找网络内专科医生就诊。您还将获得联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 不承保的保险福利, 如预防性牙科、助听器、每年 \$500 眼镜、一个 SilverSneakers® 会员资格以及针灸。这个计划在布朗克斯 (Bronx)、国王郡 (Kings)、纽约 (New York)、皇后区 (Queens) 和里士满 (Richmond) 提供。

安享尊享联邦医疗保险必备计划 (VIP Passport)(HMO): 您每个月将为计划支付 \$42.30 的保费。通过该计划, 您支付 \$5 即可找主治医师门诊, 支付 \$35 可找网络内专科医生就诊。您还将获得联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 不承保的保险福利, 如预防性牙科、助听器、每年 \$500 眼镜、一个 SilverSneakers® 会员资格以及针灸。本计划在以下地区提供: 纳苏 (Nassau)、苏福克 (Suffolk)、达奇斯 (Dutchess)、奥兰治 (Orange)、罗克兰 (Rockland)、帕特南 (Putnam)、沙利文 (Sullivan)、阿尔斯特 (Ulster) 和威斯特彻斯特 (Westchester)。

安享尊享联邦医疗保险处方药优惠计划 (VIP Rx Saver)(HMO): 您可以支付 \$5 即可找主治医师就诊, 支付 \$35 即可找专科医生就诊。该计划没有针对 1 级、2 级、3 级处方药物的年度自付额。此外, 您将获得联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 不承保的保险福利, 如综合牙科、助听器、视力以及一个 SilverSneakers® 会员资格。本计划为以下地区提供: 布朗克斯 (Bronx)、达奇斯 (Dutchess)、奥兰治 (Orange)、罗克兰 (Rockland)、帕特南 (Putnam)、沙利文 (Sullivan)、阿尔斯特 (Ulster) 和威斯特彻斯特 (Westchester)。

安享尊享联邦医疗保险心怡计划 (VIP Go) (HMO-POS): 本计划为大多数服务提供网络内和网外承保。您支付 \$10 即可找主治医师就诊, 支付 \$45 即可找网络内专科医生看诊。此外, 您还将获得联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 不承保的保险福利, 如综合牙科、助听器、视力以及一个 SilverSneakers® 会员资格。

安享尊享联邦医疗保险金级计划 (VIP Gold) (HMO): 您只需支付 \$0 即可找主治医师就诊, 支付 \$25 即可找专科医生就诊。此外, 您还将获得联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 不承保的保险福利, 如综合牙科、助听器、视力以及一个 SilverSneakers® 会员资格。

安享尊享联邦医疗保险金级卓越计划 (VIP Gold+)(HMO): 该计划规定只需 \$0 即可获得许多医疗服务, 比如去看您的主治医师、专科医生, 或者得到急需的服务。此外, 您还将获得联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 不承保的保险福利, 如综合牙科、助听器、视力以及一个 SilverSneakers® 会员资格。

安享尊享联邦医疗保险双重资格计划 (VIP Dual Medicare, 即红蓝卡)

安享尊享联邦医疗保险双重资格计划

计划 (VIP Dual) (HMO D-SNP):这是一项特殊需要计划,适用于同时投保联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 和医疗补助 (Medicaid, 即白卡) 全额福利的人群。根据您的额外补助级别,您每个月不用为这个计划支付任何费用。在该计划中,您要为承保服务范围支付 \$0。您还将获得联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 不承保的保险福利,如预防性和全面牙科、助听器、\$500 眼镜、一个 SilverSneakers® 会员资格,以及根据您居住的地方可获得一张最多 \$125 的非处方 (OTC) 物品联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 借记卡,以及除联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 承保范围之外的 10 次针灸就诊。

安享尊享联邦医疗保险双重资格终极计划 (VIP Dual Select) (HMO D-SNP):这是一项特殊需要计划,适用于同时投保联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 和医疗补助 (Medicaid, 即白卡) 全额福利的人群。根据您的额外补助级别,您每个月不用为这个计划支付任何费用。在该计划中,您要为承保服务范围支付 \$0。您还将获得联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 不承保的保险福利,例如综合牙科补助、助听器、视力,以及最多 \$65/月的非处方药物物品联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 借记卡以及除联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 承保范围之外的 10 次针灸就诊。

安享尊享联邦医疗保险双重资格专选计划 (VIP Dual Reserve)(HMO D-SNP):这是一项特殊需要计划,适用于同时投保联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 和医疗补助 (Medicaid, 即白卡) 全额福利的人群。根据您的额外补助级别,您每个月不用为这个计划支付任何费用。在该计划中,您要为承保服务范围支付 \$0。您还将获得联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 不承保的保险福利,例如,最多每月 \$155 的非处方药 (OTC) 物品联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 借记卡。这个计划在布朗克斯 (Bronx)、国王郡 (Kings)、纽约 (New York) 和皇后区 (Queens) 提供。

安享尊享联邦医疗保险解决方案计划 (VIP Solutions) (HMO D-SNP):这是一项特殊需要计划,适用于同时投保联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 以及拥有部分和/或医疗补助 (Medicaid, 即白卡) 全额福利的人群。根据您的额外补助级别,您每个月为该计划支付 \$0-\$42.30 保费。对于该计划中的承保服务范围,根据您的医疗补助计划 (Medicaid, 即白卡) 级别,您可能支付 \$0 或较低的自付款 (即您为医疗服务支付的固定金额)。您还将获得联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 不承保的保险福利,如预防性牙科、助听器和视力,以及除联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 承保范围之外的 10 次针灸就诊。

要加入特殊需要计划,您必须有资格获得联邦医疗保险 A 部分、已投保联邦医疗保险 B 部分和医疗补助计划 (Medicaid, 即白卡),并住在我们的服务区域内。

我们的特殊需要计划 (HMO D-SNP) 承保拥有以下医疗补助计划 (Medicaid, 即白卡) 保险福利级别的受益人:

| 双重资格者表格 | | |
|--------------------------------|--|----------------------------------|
| 标准 | 安享尊享联邦医疗保险双重资格计划 (VIP Dual)、安享尊享联邦医疗保险双重资格终极计划 (VIP Dual Select)、安享尊享双重资格专选计划 (VIP Dual Reserve) | 安享尊享联邦医疗保险解决方案计划 (VIP Solutions) |
| 纽约州医疗补助计划 (Medicaid, 即白卡) 全额福利 | ✓ | ✓ |
| QMB | | ✓ |
| QMB-Plus | ✓ | ✓ |
| SLMB | | ✓ |
| SLMB-Plus | ✓ | ✓ |
| QI-1 | | ✓ |



安保尊享联邦医疗保险计划(VIP Medicare, 即红蓝卡)

| | 安保尊享专选计划 (VIP Reserve)(HMO) | 安保尊享联邦医疗保险 基本计划 (VIP Essential) (HMO) |
|--|--------------------------------|--|
| 每月计划保费——每月为您的保险支付的金额 | | |
| 布朗克斯 (Bronx)/国王郡 (Kings)/ 纽约 (New York)/皇后区 (Queens) | \$0 | \$0 |
| 里士满 (Richmond)/纳苏县 (Nassau) | 不适用 | \$55 |
| 苏福克 (Suffolk) | | \$128 |
| 威斯特彻斯特 (Westchester)/奥兰治 (Orange)/ 罗克兰 (Rockland)/达奇斯 (Dutchess)/帕特南 (Putnam)/沙利文 (Sullivan)/阿尔斯特 (Ulster) | | \$68 |
| 我们的计划承保什么 | | |
| | 尊享专选网络 (VIP Reserve) | 尊享健选网络 (VIP Bold) |
| 主治医生门诊 | \$0 | \$0 |
| 专科医生门诊 | \$25 | \$45 |
| 预防性医疗服务(让您保持健康的服务) | \$0 | \$0 |
| 紧急护理 | \$50 | \$50 |
| 急诊室 | \$90 | \$90 |
| 住院医院承保 | 第 1-4 天, 每天 \$492 | 第 1-4 天, 每天 \$492 |
| 实验室服务 ¹ | \$0 或 \$15 | \$0 或 \$15 |
| 足部护理 | \$40 | \$40 |
| X 光检查 | \$40 | \$40 |
| 牙科服务 (无年度限额) | 全面和预防性 | 全面和预防性 |
| 助听器 | 每三年 \$1,800 | 每三年 \$1,800 |
| 常规眼镜 ² (最大限额) | 每年 \$240 | 每年 \$240 |
| 计划医疗自付额 | 不适用 | 不适用 |
| 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 ⁴ | 是 | 是 |
| Teladoc® 在线门诊 | \$45 | \$45 |
| 远程医疗 ⁷ | 是 | 是 |
| 非处方药 | \$15/月 (仅限邮购) | 不承保 |

¹ 在医生诊所或独立设施那里获得该服务的费用更低。

² 自付款 (即您支付的医疗服务的固定金额) 可能适用于眼科检查。

³ 这个计划不在布朗克斯 (Bronx) 和国王郡 (Kings) 提供。

⁴ 您每年可以因为慢性腰背痛进行最多 20 次就诊。

| 安保尊享联邦医疗保险增值计划(VIP Value) (HMO) ³ | 安保尊享联邦医疗保险 B 部分优惠计划 (VIP Part B Saver) (HMO) | 安保尊享联邦医疗保险 必备计划 (VIP Passport) (HMO) | 安保尊享联邦医疗保险纽约市必备计划 (VIP Passport NYC) (HMO) |
|--|--|--------------------------------------|--|
| (保费可能会根据您的额外补助级别而下调) | | | |
| \$0 | \$0 | 不适用 | \$42.30 |
| | | \$42.30 (仅限纳苏 (Nassau)) | \$42.30 (仅限里士满 (Richmond)) |
| | | \$42.30 | 不适用 |
| | | \$42.30 | 不适用 |
| 尊享健选网络 (VIP Bold) | 尊享健选网络 (VIP Bold) | 尊享健选网络 (VIP Bold) | 尊享健选网络 (VIP Bold) |
| \$15 | \$25 | \$5 | \$10 |
| \$50 | \$50 | \$35 | \$40 |
| \$0 | \$0 | \$0 | \$0 |
| \$65 | \$50 | \$30 | \$30 |
| \$90 | \$90 | \$90 | \$90 |
| 第 1-5 天, 每天 \$393 | 第 1-3 天, 每天 \$495 | 第 1-5 天, 每天 \$393 | 第 1-5 天, 每天 \$393 |
| \$0 或 \$15 | \$0 或 \$20 | \$0 或 \$15 | \$0 或 \$15 |
| \$50 | \$40 | \$35 | \$40 |
| \$35 | \$40 | \$30 | \$30 |
| 承保预防性医疗服务; 综合 (可选补充福利) ⁵ | 承保预防性医疗服务; 综合 (可选补充福利) ⁵ | 全面和预防性 | 全面和预防性 |
| 不承保 | 每三年 \$630 | 每年 \$350 | 每年 \$350 |
| 每年 \$450 限额 | 每年 \$240 | 每年 \$500 | 每年 \$500 |
| 不适用 | 选定的服务 \$1,000 | 不适用 | 不适用 |
| 是 | 是 | 是 | 是 |
| 是 | 是 | 是 | 是 |
| 可选补充福利 ⁶ | 可选补充福利 ⁶ | 是 | 是 |
| 是 | 是 | 是 | 是 |
| \$45 | \$45 | \$45 | \$45 |
| 是 | 是 | 是 | 是 |
| 不承保 | 不承保 | 不承保 | 不承保 |

⁵ 综合牙科可选补充福利每月保费为 \$12.50。

⁶ SilverSneakers® 可选补充福利每月保费在安保尊享联邦医疗保险增值计划 (VIP Value) 中是 \$15.00, 在安保尊享联邦医疗保险 B 部分优惠计划 (VIP Part B Saver) 中是 \$12.50。

⁷ 远程医疗保险福利与主治医生 (PCP) 和专科医生就诊自付款相同。

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处方药优惠计划 (VIP Rx Saver) (HMO) ³ |
|---|--|--|
| 每月计划保费——每月为您的保险支付的金额 | | |
| 布朗克斯 (Bronx)/国王郡 (Kings)/ 纽约 (New York)/皇后区 (Queens) | | \$49 (仅限布朗克斯 (Bronx)) |
| 里士满 (Richmond)/纳苏 (Nassau) | | 不适用 |
| 苏福克 (Suffolk) | | 不适用 |
| 威斯特彻斯特 (Westchester)/奥兰治 (Orange)/ 罗克兰 (Rockland)/达奇斯 (Dutchess)/ 帕特南 (Putnam)/沙利文 (Sullivan)/阿尔斯特 (Ulster) | | \$49 |
| 我们的计划承保什么 | | |
| | | 尊享健选网络 (VIP Bold) |
| 主治医生门诊 | | \$5 |
| 专科医生门诊 | | \$35 |
| 预防性医疗服务 (让您保持健康的服务) | | \$0 |
| 紧急护理 | | \$50 |
| 急诊室 | | \$90 |
| 住院医院承保 | | 第 1-5 天, 每天 \$350 |
| 实验室服务 ¹ | | \$0 或 \$15 |
| 足部护理 | | \$40 |
| X 光检查 | | \$40 |
| 牙科服务 (无年度限额) | | 全面和预防性 |
| 助听器 | | 每三年 \$1,800 |
| 常规眼镜 ² (最大限额) | | 每年 \$240 |
| 计划医疗自付额 | | 不适用 |
| 处方药物 | | 是 |
| 额外保险福利 | | |
| 24 小时护理热线 | | 是 |
| SilverSneakers 健身方案 | | 是 |
| 针灸 ⁴ | | 是 |
| Teladoc [®] 在线门诊 | | \$45 |
| 远程医疗 ⁵ | | 是 |
| 非处方药 | | 不承保 |

¹ 在医生诊所或独立设施那里获得该服务的费用更低。

² 自付款 (即您支付的医疗服务的固定金额) 可能适用于眼科检查。

³ 该计划只在布朗克斯 (Bronx)、威斯特彻斯特 (Westchester) 和哈德逊河谷 (Hudson Valley) 提供。

| 安享尊享联邦医疗保险心怡计划 (VIP Go) (HMO-POS) 网络内/网外 | 安享尊享联邦医疗保险 金级计划 (VIP Gold) (HMO) | 安享尊享联邦医疗保险 金级优越计划 (VIP Gold+) (HMO) |
|--|-------------------------------------|--|
| (保费可能会根据您的额外补助水平而下调) | | |
| \$72 | \$96 | \$302 |
| \$72 | \$123.50 | |
| \$144 | \$271 | |
| \$72 | \$243 | |
| 尊享健选网络 (VIP Bold) | 尊享健选网络 (VIP Bold) | 尊享健选网络 (VIP Bold) |
| \$10/\$30 | \$0 | \$0 |
| \$45/\$65 | \$25 | \$0 |
| \$0 | \$0 | \$0 |
| \$50/\$50 | \$35 | \$0 |
| \$90 | \$90 | \$90 |
| 第 1-5 天, 每天 360/第 1-5 天, 每天 \$565 | 第 1-7 天, 每天 \$290 | 第 1-10 天, 每天 \$195 |
| \$0 或 \$15/\$0 或 \$15 | \$0 或 \$15 | \$0 或 \$15 |
| \$40/\$40 | \$25 | \$0 |
| \$40 | \$25 或 20% | \$0 或 20% |
| 全面和预防性 | 全面和预防性 | 全面和预防性 |
| 每三年 \$1,800 | 每 3 年 \$2,400 | 每 3 年 \$3,000 |
| 每年 \$240 | 每年 \$300 | 每年 \$150 |
| 选定服务 \$500 | 不适用 | 不适用 |
| 是 | 是 | 是 |
| 是 | 是 | 是 |
| 是 | 是 | 是 |
| \$45 | \$45 | \$45 |
| 是 | 是 | 是 |
| 不承保 | 不承保 | 不承保 |

⁴ 您每年可以因为慢性腰背痛进行最多 20 次就诊。

⁵ 远程医疗保险福利与主治医生 (PCP) 和专科医生就诊自付款相同。

安保尊享联邦医疗保险 (VIP Medicare, 即红蓝卡) 特殊需要计划 (HMO D-SNP)

| | | 安保尊享联邦医疗保险 双重资格计划 (VIP Dual) (HMO D-SNP) |
|--|--|---|
| 每月计划保费——每月为您的保险支付的金额 | | |
| 布朗克斯 (Bronx)/国王郡 (Kings)/ 纽约 (New York)/皇后区 (Queens) | | \$0 |
| 里士满 (Richmond)/纳苏县 (Nassau) | | |
| 苏福克 (Suffolk) | | |
| 哈德逊河谷 (Hudson Valley): 威斯特彻斯特 (Westchester)/ 奥兰治 (Orange)/罗克兰 (Rockland)/达奇斯 (Dutchess)/ 帕特南 (Putnam)/沙利文 (Sullivan)/阿尔斯特 (Ulster) | | |
| | | |
| 我们的计划承保什么 | | |
| | | 尊享健选网络 (VIP Bold) |
| 主治医生门诊 | | \$0 |
| 专科医生门诊 | | \$0 |
| 预防性医疗服务 (让您保持健康的服务) | | \$0 |
| 紧急护理 | | \$0 |
| 急诊室 | | \$0 |
| 住院医院承保 | | \$0 |
| 实验室服务 ¹ | | \$0 |
| X 光检查 | | \$0 |
| 足部护理 | | \$0 |
| 牙科服务 (无年度限额) | | 全面和预防性 |
| 助听器 | | 每三年 \$1,500 |
| 常规眼镜 ² (最大限额) | | 每两年 \$500 |
| 计划医疗自付额 | | 不适用 |
| 处方药物 | | 是 |
| 额外保险福利 | | |
| 24 小时护理热线 | | 是 |
| SilverSneakers® | | 是 |
| 针灸 ³ (用于缓解除腰背痛以外的其他疼痛) | | 是 外加每年额外 10 次免费就诊 |
| Teladoc® 在线门诊 | | 不承保 |
| 远程医疗 ⁴ | | 是 |
| 非处方药 | | <ul style="list-style-type: none"> • 布朗克斯 (Bronx)、国王郡 (Kings)、纽约 (New York) 和皇后区 (Queens) 是每月 \$125 • 纳苏 (Nassau)、里士满 (Richmond) 和哈德逊河谷 (Hudson Valley) 是每月 \$100 • 苏福克 (Suffolk) 是每月 \$50 |

¹ 在医生诊所或独立设施那里获得该服务的费用更低。

² 自付款可能适用于眼科检查。



| 安享尊享联邦医疗保险双重资格 终极计划 (VIP Dual Select) (HMO D-SNP) | 安享尊享联邦医疗保险双重资格专 选计划 (VIP Dual Reserve) (HMO D-SNP) | 安享尊享联邦医疗保险解决方案 计划 (VIP Solutions) (HMO D-SNP) |
|--|---|--|
| (保费可能会根据您的额外补助级别而下调) | | |
| \$0 | \$0 | \$0-\$42.30 |
| \$0 | 不适用 | \$0-\$42.30 |
| \$0 | 不适用 | \$0-\$42.30 |
| \$0 | 不适用 | \$0-\$42.30 |
| | | |
| 尊享健选网络 (VIP Bold) | 尊享专选网络 (VIP Reserve) | 尊享健选网络 (VIP Bold) |
| \$0 | \$0 | \$0 |
| \$0 | \$0 | \$0 或 \$25 |
| \$0 | \$0 | \$0 |
| \$0 | \$0 | \$0 或 \$30 |
| \$0 | \$0 | \$0 或 \$90 |
| \$0 | \$0 | \$0 或第 1-6 天, 每天 \$310 |
| \$0 | \$0 | \$0 或 \$15 |
| \$0 | \$0 | \$0 或 20% |
| \$0 | \$0 | \$0 或 \$40 |
| 综合护理 | 不承保 | 预防性 |
| 每年 \$750 | 不承保 | 每年 \$350 |
| 每年 \$100 | 不承保 | 每年 \$200 |
| 不适用 | 不适用 | \$0 或 \$295 |
| 是 | 是 | 是 |
| | | |
| 是 | 是 | 是 |
| 不承保 | 不承保 | 不承保 |
| 是 外加每年额外 10 次免费就诊 | 是 | 是 外加每年额外 10 次免费就诊 |
| 不承保 | 不承保 | 不承保 |
| 是 | 是 | 是 |
| 每月 \$65 | 每月 \$155 | 不承保 |

³ 您每年可以因为慢性腰背疼痛进行最多 20 次就诊。

⁴ 远程医疗保险福利与主治医生 (PCP) 和专科医生就诊自付款相同。



安保健康保险处方药物承保范围

处方药物等级（级别）

对于所有具有处方药物承保的安保健康保险 HMO 和 HMO-POS 计划，都存在一个拥有 5 个等级的药物名册：

1 级： 首选的非品牌药物

2 级： 非品牌药物

3 级： 首选品牌药

4 级： 非首选药物

5 级： 特殊药物

到何处购买处方药物

在安保健康保险网络中，有超过 25,000 家药房，其中包括许多全国性连锁药房。我们网络中的药房包括“标准”药房和“首选”药房。

如果您使用首选药房，被承保的药物的费用将会更低。首选药房包括但不限于：Duane Reade、Rite Aid、Walgreens、Walmart 等等。

您也可以使用我们的邮购配药服务、快捷药方公司来购买被承保的药物。使用邮购可以节省您的时间和金钱。

处方药物周期

您为您的被承保的处方药物支付多少取决于您所处的药物保险福利周期的哪个阶段。联邦政府设立了这些阶段，并且每年在每个阶段设定一个限额。根据您所处的阶段，您为您的被承保处方药支付的金额可能有所不同，并且新周期将从每年的 1 月 1 日开始。

第 1 阶段 - 自付额

这是您在计划付款前需要支付的金额。

第 2 阶段 - 初始承保限额

您支付自付款（您为药物支付的固定金额）和/或共同保险金（您为药物支付的固定金额），直到您的总药物费用超过该计划在 2021 年设定的初始承保限额。总药物费用包括年初以来您已经支付的药费加上安保健康保险支付的药费。

第 3 阶段 - 承保缺口阶段（也称为“甜甜圈洞”）

在 2021 年，您的实际自付费用超过 \$6,550 之前，您要为被承保的药物支付自付款和/或共同保险金。真正的自付费用包括您已经支付的费用加上品牌药物制造商的折扣。

第 4 阶段 - 巨灾承保

当您 2021 年的实际自付费用在超过 \$6,550 后，您需要支付以下较大的费用：

- 5% 的费用，或者
- \$3.70 自付款（针对非品牌药物）和 \$9.20 自付款（针对所有其他药物）

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范围

| D 部分药物承保 | 安享尊享联邦医疗保险基本计划 (VIP Essential) (HMO) |
|---|---|
| | 安享尊享联邦医疗保险增值计划 (VIP Value) (HMO) |
| | 安享尊享专选计划 (VIP Reserve)(HMO) |
| | 安享尊享联邦医疗保险必备计划 (VIP Passport) (HMO) 和安享尊享联邦医疗保险纽约市必备计划 (VIP Passport NYC) (HMO) |
| | 首选/标准药房 |
| 年度自付额 | \$295 (只适用于第 3、4 及 5 级药物) |
| 初始承保 | \$3,980 |
| 邮购 | \$0 自付款第 1 级首选非品牌药 |
| 1 级: 首选的非品牌药物 | \$2/\$7 |
| 2 级: 非品牌药物 | \$15/\$20 |
| 3 级: 首选品牌药 | \$42/\$47 |
| 4 级: 非首选药物 | \$95/\$100 |
| 5 级: 特殊级别 | 27% 共同保险金 |
| 承保缺口 | \$3,980-\$6,550 |
| 所有等级 | 25% |
| 巨灾药物承保 (自付费用达到 \$6,550 后) 非品牌药物和首选多源药物被视为非品牌药物 | |
| 品牌药物 | |

安保健康保险 HMO D-SNP 计划中包含的处方药物承保范围

| | 安享尊享联邦医疗保险双重资格计划 (VIP Dual) (HMO D-SNP) 安享尊享联邦医疗保险双重资格专选计划 (VIP Dual Reserve) (HMO D-SNP) 安享尊享联邦医疗保险双重资格终极计划 (VIP Dual Select) (HMO D-SNP) 安享尊享联邦医疗保险解决方案计划 (VIP Solutions) (HMO D-SNP) |
|--|--|
| 年度自付额 | \$0-\$92 |
| 初始承保 (\$0-\$4,130) 及保险缺口 (\$4,130-\$6,550) | |
| 所有药物名册药物 | 非品牌药物: \$0/\$1.30/\$3.70/15% 品牌药: \$0/\$4.00/\$9.20/15% 取决于您的额外补助级别 |
| 巨灾承保 (超过 \$6,550) | |
| 所有药物名册药物 | \$0 |

| | | | 安享尊享联邦医疗保险金级计划 (VIP Gold) (HMO) |
|--|------------------------------------|---|-------------------------------------|
| 安享尊享联邦医疗保险 B 部分优惠计划 (VIP Part B Saver) (HMO) | 安享尊享联邦医疗保险 心怡计划 (VIP Go) (HMO-POS) | 安享尊享联邦医疗保险 处方药优惠计划 (VIP Rx Saver) (HMO) | 安享尊享联邦医疗保险 金级优越计划 (VIP Gold+) (HMO) |
| 首选/标准药房 | 首选/标准药房 | 首选/标准药房 | 首选/标准药房 |
| \$445 (只适用于第 2、3、4 及 5 级药物) | \$250 (只适用于第 3、4 及 5 级药物) | \$395 (只适用于 4 及 5 级药物) | \$200 (只适用于第 3、4 及 5 级药物) |
| \$4,130 | \$3,935 | \$4,080 | \$3,885 |
| \$0 自付款第 1 级 首选非品牌药 | \$0 自付款第 1 级 首选非品牌药 | \$0 自付款第 1 级 首选非品牌药 | \$0 自付款第 1 级 首选非品牌药 |
| \$2/\$7 | \$2/\$7 | \$2/\$7 | \$2/\$7 |
| \$15/\$20 | \$15/\$20 | \$15/\$20 | \$10/\$20 |
| \$42/\$47 | \$42/\$47 | \$42/\$47 | \$40/\$47 |
| \$95/\$100 | \$95/\$100 | \$95/\$100 | \$95/\$100 |
| 25% 共同保险金 | 28% 共同保险金 | 25% 共同保险金 | 29% 共同保险金 |
| \$4,130-\$6,550 | \$3,935-\$6,550 | \$4,080-\$6,550 | \$3,885-\$6,550 |
| 25% | 25% | 25% | 25% |
| 非品牌药物的共同保险金为 \$3.70 或 5%。 | | | |
| \$9.20 或 5% 的共同保险金。 | | | |

安享尊享联邦医疗保险双重资格计划 (VIP Dual) (HMO D-SNP)、安享尊享联邦医疗保险双重资格终极计划 (VIP Dual Select) (HMO D-SNP) 和安享尊享专选计划 (VIP Reserve) (HMO) 计划拥有一项非处方药 (OTC) 保险福利，既能省钱又能帮您保持健康。这项保险福利允许您购买药物、健康和健康相关物品、急救用品和其他符合资格的物品。您可以在参与零售网点使用您的非处方 (OTC) 保险福利卡，现在您还可以通过在线、电话或邮件订购您的非处方 (OTC) 物品。

如需了解更多信息，请访问 emblemhealth.com/otc。



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, 则您每月保费将比没有从联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 中得到额外补助时的保费要低。额外补助的金额将决定您作为我们计划的会员的每月保费总额。想了解更多关于 LIS 的信息, 请在周一至周五 7 am 至 7 pm 拨打 **800-772-1213**。如果您使用听力或语言障碍人士 TTY 专线, 请致电 **800-325-0778**。

| 您的 额外补助级别 | 安享尊享联邦医疗保险 基本计划 (VIP Essential) (HMO) - 里士满 (Richmond)/纳苏 (Nassau) | 安享尊享联邦医 疗保险基本计划 (VIP Essential) (HMO) - 苏福克 (Suffolk) | 安享尊享联邦医疗保险基本计划 (VIP Essential) (HMO) - 奥兰治 (Orange)/罗克 兰 (Rockland)/达奇斯 (Dutchess)/帕特 南 (Putnam)/沙利文 (Sullivan)/阿尔斯特 (Ulster)/威斯特彻斯特 (Westchester) |
|--------------|--|---|--|
| 0% (全部保费) | \$55.00 | \$128.00 | \$68.00 |
| 25% | \$44.40 | \$117.40 | \$57.40 |
| 50% | \$33.90 | \$106.90 | \$46.90 |
| 75% | \$23.30 | \$96.30 | \$36.30 |
| 100% | \$12.70 | \$85.70 | \$25.70 |

| 您的 额外补助级别 | 安享尊享联邦医 疗保险处方药优 惠计划 (VIP Rx Saver) (HMO) - 布 朗克斯 (Bronx)、 威斯特彻斯特 (Westchester) | 安享尊享联邦医疗保险心怡计划 (VIP Go) (HMO-POS) 布朗克斯 (Bronx)/达奇斯 (Dutchess)/国王郡 (Kings)/纳苏 (Nassau)/纽约 (New York)/奥兰治 (Orange)/帕特南 (Putnam)/ 皇后区 (Queens)/里士满 (Richmond)/罗克 兰 (Rockland)/沙利文 (Sullivan)/阿尔斯特 (Ulster)/威斯特彻斯特 (Westchester) | 安享尊享联邦医疗 保险心怡计划 (VIP Go) (HMO-POS)- 苏 福克 (Suffolk) |
|--------------|--|--|---|
| 0% (全部保费) | \$49.00 | \$72.00 | \$144.00 |
| 25% | \$38.40 | \$61.40 | \$133.40 |
| 50% | \$27.90 | \$50.90 | \$122.90 |
| 75% | \$17.30 | \$40.30 | \$112.30 |
| 100% | \$6.70 | \$29.70 | \$101.70 |

| 您的 额外补助级别 | 安保尊享联邦医疗 保险金级计划 (VIP Gold) (HMO) - 布 朗克斯 (Bronx)/国 王郡 (Kings)/纽约 (New York)/皇后区 (Queens) | 安保尊享联邦医 疗保险金级计划 (VIP Gold) (HMO) - 里士满 (Richmond)/纳苏 (Nassau) | 安保尊享联 邦医疗保 险金级计 划 (VIP Gold) (HMO) - 苏福 克 (Suffolk) | 安保尊享联邦医疗保险金级 计划 (VIP Gold) (HMO) - 威士 特 徹斯特 (Westchester)/奥兰治 (Orange)/罗克兰 (Rockland)/ 达奇斯 (Dutchess)/帕特南 (Putnam)/沙利文 (Sullivan)/阿 尔斯特 (Ulster) |
|--------------|--|--|--|---|
| 0% (全部保费) | \$96.00 | \$123.50 | \$271.00 | \$243.00 |
| 25% | \$85.40 | \$112.90 | \$260.40 | \$232.40 |
| 50% | \$74.90 | \$102.40 | \$249.90 | \$221.90 |
| 75% | \$64.30 | \$91.80 | \$239.30 | \$211.30 |
| 100% | \$53.70 | \$81.20 | \$228.70 | \$200.70 |

| 您的 额外补助级别 | 安保尊享联邦医疗 保险必备计划 (VIP Passport)(HMO) 所有县 | 安保尊享联邦医疗 保险纽约市必备 计划 (VIP Passport NYC)(HMO) 所有县 | 安保尊享联邦医 疗保险金级优越 计划 (VIP Gold+) (HMO) - 所有县 | 安保尊享联邦医疗保 险解决方案计划 (VIP Solutions) (HMO D-SNP) 所有县 |
|--------------|--|---|--|---|
| 0% (全部保费) | \$42.30 | \$42.30 | \$302.00 | \$42.30 |
| 25% | \$31.80 | \$32.10 | \$291.40 | \$31.70 |
| 50% | \$21.30 | \$21.90 | \$280.90 | \$21.20 |
| 75% | \$10.90 | \$11.70 | \$270.30 | \$10.60 |
| 100% | \$0.40 | \$1.50 | \$259.70 | \$0.00 |

把您放在第一位的新服务——安联邦 医疗保险贵宾专属服务简介



如果您需要帮助解决医疗护理需求，只需拨打安联邦医疗保险贵宾专属服务电话号码。

当您致电安联邦医疗保险贵宾专属服务，我们可以帮助您：

- 预约见医生。
- 协调预先批准。
- 回答保险福利问题。
- 安排医疗补助计划 (Medicaid, 即白卡) 交通。
- 确认您的非处方药 (OTC) 卡余额。
- 还有更多！

而且，我们不会转接您的电话。安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。

安联邦健康保险会员奖励方案

照顾好自己就能赢得奖励。

就自己的健康做出明智的选择，您理当得到奖励。获得医疗服务最多可获取 \$75 福利。当您加入计划后，您就能看见哪些服务可以获得奖励。

预防奖励方案

| 预防措施 | 奖励 |
|----------|------|
| 乳腺癌检查 | \$25 |
| 年度身心健康就诊 | \$25 |
| 结直肠癌筛查 | \$25 |
| 年度流感疫苗 | \$25 |



更进一步，更好地管理您的医疗保健。

只需致电 **888-447-7860** (听力或语言障碍人士 TTY 专线:711)。从 10 月 1 日到 3 月 31 日，您可以每周七天从 8 am 到 8 pm 致电我们。从 4 月 1 日到 9 月 30 日，您可以在周一至周五从 8 am 至 8 pm 致电我们。

请浏览我们的网站 emblemhealth.com/medicare。

除紧急情况外，网外/非签约医疗服务提供方没有义务治疗安保健康保险会员。请致电我们的客户服务电话或查看您的承保证明以获取更多信息，包括适用于网外服务的分摊费用。

SilverSneakers 是 Tivity Health, Inc. 的注册商标。©2020 Tivity Health, Inc. 保留所有权利。© 2020 Teladoc Health, Inc. 保留所有权利。Teladoc 是 Teladoc Health, Inc. 的注册商标，未经书面许可不得使用。

大纽约健康保险 (HIP) 是一个 HMO/HMO-POS/HMO D-SNP 计划，签有联邦医疗保险 (Medicare，即红蓝卡) 合同，并与纽约州卫生署 (New York State Department of Health) 签有保险福利协调协议。投保 HIP 需视合约续约情况而定。大纽约健康保险 (HIP) 是安保健康保险公司旗下的公司。请联系计划，以获取更多信息。