



EmblemHealth[®]

安 保 健 康 保 险

从联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）获得额外补助以帮助 支付处方药费用的人员的 安 保 联 邦 医 疗 保 险（Medicare，即红蓝卡）HMO 每月保费

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，则您的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。您获得的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。这个表格显示，如果您得到额外补助，您的每月保费是多少。

您的额外 补助级别	尊享联邦医疗保险 金级计划（VIP Gold）（HMO） （021-001）的每月 保费 - 布朗克斯 （Bronx）、国王郡 （Kings）、纽约 （New York）、皇 后区（Queens）*	尊享联邦医疗保险 金级计划（VIP Gold）（HMO） （021-002）的每月 保费 - 里士满县 （Richmond）和纳 苏县（Nassau）*	尊享联邦医疗保险 金级计划（VIP Gold）（HMO） （021-003）的每月 保费 - 苏福克县 （Suffolk）*	尊享联邦医疗保险 金级计划（VIP Gold）（HMO） （021-004）的每 月保费 - 哈德逊河 谷（Hudson Valley） ² 县*	尊享联邦医疗保险基 本计划（VIP Essential）（HMO） （032-001）的每月 保费 - 布布朗克斯 （Bronx）、国王郡 （Kings）、纽约 （New York）、皇后 区（Queens）*	尊享联邦医疗保险 基本计划（VIP Essential） （HMO）（032- 002）的每月保费 - 里士满县 （Richmond）和纳 苏县（Nassau）*	尊享联邦医疗保险 基本计划（VIP Essential） （HMO）（032- 003）的每月保费 - 苏福克县 （Suffolk）*	尊享联邦医疗保险 基本计划（VIP Essential） （HMO）（032- 004）的每月保费 - 哈德逊河谷 （Hudson Valley） ² 县* ¹
100%	\$54.60	\$82.10	\$213.60	\$201.60	\$0	\$20.00	\$0	\$34.00
75%	\$65.20	\$92.70	\$224.20	\$212.20	\$0	\$28.70	\$8.40	\$42.70
50%	\$75.80	\$103.30	\$234.80	\$222.80	\$0	\$37.50	\$16.80	\$51.50
25%	\$86.40	\$113.90	\$245.40	\$233.40	\$0	\$46.20	\$25.20	\$60.20

您的额外 补助级别	尊享联邦医疗保险 金级优越计划 (VIP Gold+) (HMO) (038- 000) 的每月保费 - 纽约市 (NYC) ¹ 、 长岛 (Long Island) ³ 和哈德逊 河谷 (Hudson Valley) ² 县*	尊享联邦医疗保险 增值计划 (VIP Value) (HMO) (036-000) 的每月 保费 - 纽约 (New York)、皇后区 (Queens)、里士 满县 (Richmond)、长 岛 (Long Island) ³ 和哈德逊河谷 (Hudson Valley) ² 县* II	尊享联邦医疗保险 双重资格计划 (VIP Dual) (HMO D-SNP) (042-001) 的每月 保费 - 布朗克斯 (Bronx)、国王 郡 (Kings)、纽约 郡 (New York)、皇 后区 (Queens) *	尊享联邦医疗保险 双重资格计划 (VIP Dual) (HMO D-SNP) (042-002) 的每 月保费 - 苏福克县 (Suffolk) *	尊享联邦医疗保险双 重资格计划 (VIP Dual) (HMO D- SNP) (042-003) 的 每月保费 - 哈德逊河 谷 (Hudson Valley) ² 、州府地区 ⁴ 、里士 满县 (Richmond) 和 纳苏县 (Nassau) *	尊享联邦医疗保险 处方药优惠计划 (VIP Rx Saver) (HMO) (039- 001) 的每月保费 - 布朗克斯 (Bronx) 和哈德 逊河谷 (Hudson Valley) 县 ² *	尊享联邦医疗保险 处方药优惠计划 (VIP Rx Saver) (HMO) (039- 002) 的每月保费 - 州府地区 ⁴ 县*	尊享联邦医疗保险 必备计划 (VIP Passport) (HMO) (003- 000) 的每月保费 - 纳苏县 (Nassau)、苏福 克县 (Suffolk) 和 哈德逊河谷 (Hudson Valley) ² 县*
100%	\$218.60	\$0	\$0	\$0	\$0	\$14.60	\$0	\$0
75%	\$229.20	\$0	\$10.60	\$10.60	\$10.60	\$23.20	\$0	\$8.60
50%	\$239.80	\$0	\$21.20	\$21.20	\$21.20	\$31.80	\$0	\$17.20
25%	\$250.40	\$0	\$31.80	\$31.80	\$31.80	\$40.40	\$0	\$25.80
您的额外 补助级别	尊享联邦医疗保险 纽约市必备计划 (VIP Passport NYC) (HMO) (006-000) 的每月 保费 - 纽约市 (NYC) ¹ 县* III	尊享联邦医疗保险 双重资格终极计划 (VIP Dual Select) (HMO D-SNP) (001-000) 的每月 保费 - 纽约市 (NYC) ¹ 、长岛 (Long Island) ³ 和 哈德逊河谷 (Hudson Valley) 县 ² * IV	尊享联邦医疗保险 解决方案计划 (VIP Solutions) (HMO D-SNP) (002-000) 的每月 保费 - 纽约市 (NYC) ¹ 、长岛 (Long Island) ³ 、 哈德逊河谷 (Hudson Valley) ² 和州府地区 ⁴ 县*	尊享专选计划 (VIP Reserve) (HMO) (H5991-009) 的 每月保费 - Core4 ⁵ 县*	尊享联邦医疗保险双 重资格专选计划 (VIP Dual Reserve) (HMO) (H5991-010) 的每 月保费 - Core4 ⁵ 县*			
100%	\$0.00	\$0	\$0	\$0	\$0			
75%	\$8.70	\$10.60	\$10.60	\$0	\$10.60			
50%	\$17.40	\$21.20	\$21.20	\$0	\$21.20			
25%	\$26.20	\$31.80	\$31.80	\$0	\$31.80			

¹ 纽约 (New York)、国王郡 (Kings)、皇后区 (Queens)、布朗克斯 (Bronx) 和里士满县 (Richmond)。

² 达奇斯县 (Dutchess)、奥兰治县 (Orange)、罗克兰县 (Rockland)、帕特南县 (Putnam)、沙利文县 (Sullivan)、阿尔斯特县 (Ulster) 和威斯特彻斯特县 (Westchester)。

³ 纳苏县 (Nassau) 和苏福克县 (Suffolk)。

⁴ 奥尔巴尼 (Albany)、布鲁姆县 (Broome)、哥伦比亚县 (Columbia)、特拉华县 (Delaware)、格林县 (Greene)、伦斯勒县 (Rensselaer)、萨拉托加县 (Saratoga)、斯克内塔迪县 (Schenectady)、沃伦县 (Warren) 和华盛顿 (Washington)。

⁵ 国王郡 (Kings)、皇后区 (Queens)、布朗克斯 (Bronx) 和纽约 (New York)。

I 不包括达奇斯县 (Dutchess) 和帕特南县 (Putnam)

II 不包括帕特南县 (Putnam) 和沙利文县 (Sullivan)

III 和 IV 不包括里士满县 (Richmond)

*这不包括您可能必须支付的任何联邦医疗保险 B 部分保费。

安保联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) HMO 保费包括针对医疗服务和处方药物的承保范围。 如果您没有获得额外补助, 您可以致电:

- **1-800-MEDICARE**。听力或语言障碍人士 TTY 专线用户应致电 **1-877-486-2048** (服务时间为每周 7 天, 每天 24 小时)。
- 您所在州的医疗补助计划 (Medicaid, 即白卡) 办公室, 或者
- 社会安全局 (SSA), 电话号码是 **800-772-1213**。听力或语言障碍人士 TTY 专线用户请在周一到周五 7 am 至 7 pm 拨打 **800-325-0778**。

如果您有任何疑问, 可致电我们的客户服务部, 电话号码是 **877-344-7364** (听力或语言障碍人士 TTY 专线: **711**), 服务时间是每周七天, 每天 8 am 至 8 pm。