

## 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物费用的人员的 安 保 健 康 保 险 HMO 和 HMO D-SNP 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。这包括您可能必须支付的任何联邦医疗保险 B 部分保费。

如果您获得额外补助, 对于以下计划, 您的每月保费将为 \$0:

安 保 尊 享 联 邦 医 疗 保 险 双 重 资 格 计 划 (VIP Dual) (HMO D-SNP) (H5991-012) 的 每 月 保 费	安 保 尊 享 联 邦 医 疗 保 险 双 重 资 格 专 选 计 划 (VIP Dual Reserve) (HMO D-SNP) (H5991-010) 的 每 月 保 费
\$0	\$0

如果您获得额外补助, 对于以下计划, 您的每月保费将更低:

安 保 尊 享 联 邦 医 疗 保 险 金 级 计 划 (VIP Gold) (HMO) (H3330-021-001) 的 每 月 保 费 布 朗 克 斯 (Bronx)、国 王 郡 (Kings)、纽 约 (New York)、皇 后 区 (Queens) 各 县	安 保 尊 享 联 邦 医 疗 保 险 金 级 计 划 (VIP Gold) (HMO) (H3330-021-002) 的 每 月 保 费 里 士 满 县 (Richmond) 和 纳 苏 县 (Nassau)	安 保 尊 享 联 邦 医 疗 保 险 金 级 计 划 (VIP Gold) (HMO) (H3330-021-003) 的 每 月 保 费 苏 福 克 县 (Suffolk) 和 威 斯 特 徹 斯 特 县 (Westchester)	安 保 尊 享 联 邦 医 疗 保 险 金 级 优 越 计 划 (VIP Gold+) (HMO) (H3330-038) 的 每 月 保 费
\$33.30	\$63.30	\$170.30	\$192.30

安 保 尊 享 联 邦 医 疗 保 险 金 级 计 划 (VIP Gold) (HMO)、安 保 尊 享 联 邦 医 疗 保 险 金 级 优 越 计 划 (VIP Gold+) (HMO)、安 保 尊 享 联 邦 医 疗 保 险 双 重 资 格 计 划 (VIP Dual) (HMO D-SNP) 和 安 保 尊 享 联 邦 医 疗 保 险 双 重 资 格 专 选 计 划 (VIP Dual Reserve) (HMO D-SNP) 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, 您可以致电尝试看是否有资格获得补助:

- **1-800-MEDICARE, 或者** 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 a.m. 至 7 p.m. 拨打 **800-325-0778**。

如果您有任何疑问, 欢迎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 a.m. 至 8 p.m.。