



联邦医疗保险 (Medicare, 即红 蓝卡) 化繁为简



是时候开始探索您的选项了。



有了正确的信息，您就能做出正确的联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）选择

因为了解，所以安心。当您了解所有事实后，就能轻松决定什么保险适合您。

我们希望您满意自己的联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）决定。因此创建了这份指南。让您能轻松使用联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡），并让它变得更简单。

在安保健康保险，我们相信每个人都应该得到照顾。我们可以帮助您找到最适合您需求的联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）计划，并提供您应得的医护服务。

您将做出正确的选择！

目录

联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）是什么？	2
原始联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）：A 部分和 B 部分...4	
联邦医疗保险 C 部分：联邦医疗保险优惠计划（Medicare Advantage，即红蓝卡）	6
联邦医疗保险 D 部分：处方药物承保	8
如果我需要帮助支付联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）承保该怎么办？	10
有用的资源	11
如何及何时注册联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡） 个	12
联邦医疗保险优惠计划（Medicare Advantage，即红蓝卡）投保时间	13
安享尊享联邦医疗保险计划（VIP Medicare，即红蓝卡）	14
我们随时满足您的所有联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）需求——而且很容易就能联系我们	17



联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）是什么？

联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）成立于 1965 年，它是一项联邦医疗保险计划，旨在为 65 岁及以上的个人提供医疗保险。它还承保 65 岁以下的某些残疾人或疾病患者。

今天，联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）是面向老年人的最大的医疗保险提供者，它由卫生和公众服务部的联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）和医疗补助（Medicaid，即白卡）服务中心（CMS）管理。

如果您年满 65 岁或以上，并且满足以下条件，则可以加入**联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）**：

- 您是美国公民或合法居住在美国，以及
- 您或您的配偶在联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）承保的雇佣关系中工作了至少 10 年。

如果您不到 65 岁，您也可以加入联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）。请查看 [medicare.gov](https://www.medicare.gov) 网站上的《联邦医疗保险（即红蓝卡）与您》（Medicare & You）手册。

有很多方法可以获得联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）。您可以通过以下两种方法来增加您的承保范围，获得比原始联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）提供的更多保险福利：

I

原始联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）A 部分和 B 部分

- 联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）提供该承保范围。
- 在满足 A 部分自付额和 B 部分自付额后，通常联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）支付 80% 的承保的费用，而您支付 20%。
- 您必须继续支付您的 B 部分每月保费。

∨ 您可以添加： ∨

联邦医疗附加保险计划（可选）

- 由安保健康保险这样的私人公司提供。
- 填补联邦医疗保险 A 部分和 B 部分的分摊费用缺口。
- 通常，所提供的保险福利不超过原始联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）计划。
- 您支付额外的每月保费。

∨ 您可以添加： ∨

D 部分处方药物承保范围（可选）

- 如果您想要这个承保范围，您必须加入由联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）批准的私人公司提供的联邦医疗保险 D 部分处方药物计划。
- 您可能需要支付额外的每月保费。

II

联邦医疗保险优惠计划（Medicare Advantage，即红蓝卡）C 部分

- 由安保健康保险这样的私人公司提供。
- 包括联邦医疗保险 A 部分和 B 部分承保范围。
- 许多计划包括 D 部分处方药物承保范围。（这些被称为“联邦医疗保险处方药优惠计划”。）
- 可能提供原始联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）之外的附加保险福利，如常规治疗、健身和牙科。
- 有一个每月保费，或在某些情况下，没有每月保费（除了您的 B 部分保费）。
- 便利——提供您的所有医疗和处方药物保险福利。

OR

我们将在下面更详细地描述这些部分。



保费是您每月支付的保险金额。

自付额是您在计划开始支付前要支付的金额。一旦您达到了您每年的自付额，您随后将为您获得的护理服务支付任何共同保险金或共付额。

共付额（也叫“copay”）是您为承保的医疗服务支付的金额，比如看医生或在药房买药。一旦达到您的自付额，您将支付您的共付额。

共同保险金是您在支付您的自付额后，支付的医疗服务费用的百分比。您和您的计划共同承担这一费用。

网络是一组与健保计划签订合同的专业医护人员或设施。他们为会员提供被承保的产品和服务。当您从您的网络中获得承保服务范围时，您通常支付更少费用。

原始联邦医疗保险（MEDICARE，即红蓝卡）

原始联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）有两个部分：A 部分（医院保险）和 B 部分（医疗保险）。这是一个“按服务付费”的健保计划。这意味着您要为您获得的每项服务付费。为了更好地理解原始联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡），让我们来看看每个部分的承保范围。

联邦医疗保险 A 部分 医院保险

联邦医疗保险 A 部分承保您在医院接受的护理（这被称为“住院”护理）。它还包括您在专业护理院、家健护理和临终病室护理得到的护理。

大多数人在 65 岁时从联邦政府获得 A 部分，前提是他们满足以下条件：

- 已经累计工作 10 年，或
- 工作 40 个季度（每季度 3 个月），并缴纳联邦医疗保险 Medicare，即红蓝卡）。季度无需连续（一个接着一个）。

大多数人不为 A 部分支付任何每月费用，即“保费”。

您确实需支付您在 A 部分下获得服务的部分费用。您支付的是自付额，加上您在联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）批准的服务费用中所分担的份额（“共同保险金”）。

联邦医疗保险 B 部分 医疗保险

联邦医疗保险 B 部分帮助您支付医生门诊、测试、门诊医院护理和其他服务的费用。B 部分是自愿的，即可自行选择加入或不加入。如果选择 B 部分，则需支付每月 \$164.90 的月度费用（或“保费”）。*（这个费用根据收入可能会更高。）

如果您在第一次能够加入联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）时没有投保 B 部分，而是在以后选择加入，那么您可能要支付更高的每月费用。

* 2024 年可能会有变化。

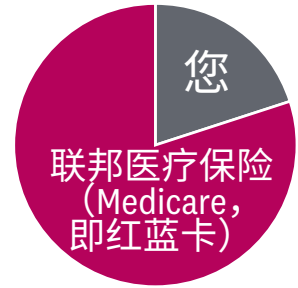
根据 B 部分的规定，我需要为我获得的护理服务支付多少费用？

在您的计划支付 B 部分下的任何费用之前，您必须先支付自付额，即每年的服务费。

在您支付了您的自付额后，联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）为大多数承保服务范围支付最高 80% 的联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）批准的费用。您负责支付剩余的费用——通常是总费用的 20%。

有时，您可能要支付 20% 以上。如果您的医生不接受“指定费率”（即联邦医疗保险批准的服务费率），就会发生这种情况。如果医生不接受指定费率，您必须向您的医生支付联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）未承保的费用。

要了解更多关于联邦医疗保险承保和不承保的内容，请查看 [medicare.gov](https://www.medicare.gov) 上的《联邦医疗保险（即红蓝卡）与您》（Medicare & You）手册。



联邦医疗附加保险计划

原始联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）并不支付所有医疗费用。因此，有些人选择从私人公司购买联邦医疗附加保险计划。这些计划也被称为“联邦医疗保险补充保险”。它们帮助填补空白，用于支付原始联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）未承保的服务费用，比如共付额、共同保险金和自付额。

联邦医疗附加保险计划不包括处方药物承保。您需要为药物购买单独的 plan（请参阅第 8 页的联邦医疗保险 D 部分）。

联邦医疗保险 部分 联邦医疗保险优惠计划 MEDICARE AD VANTAGE, 即红蓝卡

通过私人公司提供的联邦医疗保险优惠计划（Medicare Advantage，即红蓝卡），您可以从单一计划中得到您需要的东西。您仍然可以享受联邦医疗保险 A 部分和 B 部分的所有保险福利。联邦医疗保险处方药优惠计划也包括联邦医疗保险 D 部分的药物承保。此外，您会得到额外保险福利——通常不超过您每月为 B 部分支付的费用。

保险福利和您为获得服务而支付的费用会因计划而异。

 针灸	 助听器和适配检查
 牙科护理	 常规足部护理
 与眼镜处方有关的眼科检查	 TELADOC
 健身计划	 全天候护理热线



联邦医疗保险优惠计划（Medicare Advantage，即红蓝卡）有几种类型：

- **卫生保健组织 (Health Maintenance Organization, HMO) 计划**——要求您使用该计划网络中的医疗服务提供方，但紧急情况或紧急护理情况除外。
- **定点服务 (POS) 计划**——允许您使用计划网络之外的医疗服务提供方提供某些服务，通常需要支付更高的共付额或共同保险。
- **优选医疗服务组织 (Preferred Provider Organization, PPO) 计划**——就像 POS 计划一样，您可以在该计划网络之外看医生，通常需要支付更高的共付额或共同保险。
- **特殊需要计划 (SNP)**——旨在提供有针对性的护理，并且仅针对特定的个人，包括：
 - 进入医疗护理机构的个人，
 - 同时具备联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）和医疗补助计划（Medicaid，即白卡）资格，也被称为双重资格者，或
 - 指患有联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）和医疗补助（Medicaid，即白卡）服务中心（CMS）指定的重度或致残慢性疾病的个人。

有关特殊需要计划的更多信息，请访问联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）计划官方网站 [medicare.gov](https://www.medicare.gov)。

资格

如果您符合以下条件，您就有资格投保联邦医疗保险优惠计划（Medicare Advantage，即红蓝卡）：

- 您符合联邦医疗保险 A 部分的资格，
- 投保并持续支付联邦医疗保险 B 部分，以及
- 住在该计划的服务区域内。



联邦医疗保险 **D** 部分 处方药物承保

什么是联邦医疗保险 D 部分，我要如何投保？

联邦医疗保险 D 部分是一项处方药物承保计划，适用于有联邦医疗保险 A 部分或 B 部分的人。如想投保，您只需要加入一个提供 D 部分的计划即可。

联邦医疗保险 D 部分是一个自愿项目。这意味着当您加入联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）时，您不必购买它。但是如果您在第一次注册联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）后决定稍后购买 D 部分计划，您可能每个月必须支付更多费用。这被称为“延迟投保罚款”。

我在哪里可以得到联邦医疗保险 D 部分？

联邦医疗保险 D 部分不包括在原始联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）中。您可以从联邦医疗保险优惠计划（Medicare Advantage，即红蓝卡）中获得联邦医疗保险 D 部分。这被称为联邦医疗保险处方药优惠计划。您也可以选择一个只提供联邦医疗保险 D 部分的计划。这被称为处方药物计划，或者 PDP。

联邦医疗保险 D 部分承保哪些药物？

所有联邦医疗保险 D 部分计划都有一个承保药物清单。它叫做“药物名册”。计划药物清单包括非品牌药物和品牌药物，并将根据成本按层级或“级别”列出它们。一般来说，层级或级别越低，您为药物支付的费用就越低。

提供联邦医疗保险 D 部分的公司可能会承保不同的药物，或者为它们收取不同金额的费用。因此，请选择一个能为您的需求提供最佳药物承保范围的计划。

我如何支付联邦医疗保险 D 部分费用？

投保后要支付每月费用（或“保费”）。联邦医疗保险处方药优惠计划在它们的每月保费中包括 D 部分的费用。根据您的计划，您可能还要支付自付额和共同保险金费用。如果您需要帮助来支付药物费用，您可能有资格获得“额外补助”。详见第 10 页。

如果我通过退休人员团体或工会获得处方药物承保，这该怎么办？

您的退休人员团体或工会必须每年给您发一份通知，让您知道您的计划是否“可计入”。这意味着它至少和联邦医疗保险（Medicare, 即红蓝）卡的承保一样好。如果您的计划不可计入，可决定加入 D 部分计划。但可能必须支付延迟投保罚款。请联系您的保险福利管理员，确保您了解您的选项。

我要为被承保药物支付多少？

您为被承保药物支付的金额取决于药物的层级，或“级别”，以及您已达到的保险福利阶段。

以下是标准联邦医疗保险 D 部分四个阶段的总结：

联邦医疗保险 D 部分的四个阶段	2024 年，您支付
年度自付额阶段	您支付 100% 的被承保药物的费用。*
初始承保阶段	您的计划将支付其承保的药物费用的份额，而您将支付您的份额。您支付的费用叫做共付额或共同保险金。*
承保缺口阶段（也称为“甜甜圈洞”）	您支付较低份额 (25%) 的药物费用，您的计划支付其余费用。*
巨灾承保阶段	您无需支付任何费用。

*您不支付任何自付额，一个月内承保的胰岛素供应量不超过 \$35，大多数成人 D 部分疫苗（包括带状疱疹、破伤风和旅行疫苗）不超过 \$0。

如果我需要帮助支付联邦医疗保险（MEDICARE，即红蓝卡）承保该怎么办？

有很多项目可以帮助您支付联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）：

联邦医疗保险储蓄方案

如果您的收入和资源有限，您可以从您的州获得帮助来支付您的联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）费用。其中一些项目可能会帮助您支付您的联邦医疗保险 B 部分保费，或者您获得服务的一些其他费用，如自付额、共同保险金或共付额。

医疗补助计划（Medicaid，即白卡）

医疗补助计划（Medicaid，即白卡）是一项针对低收入和残疾人的健保计划。每个州都运作自己的项目。联邦政府和各州政府共同承担这个项目的费用。有些人同时拥有联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）和医疗补助计划（Medicaid，即白卡）。他们被称为“双重资格者”。作为一个双重资格者，您的大部分医疗护理费用将被承保。

额外补助？

额外补助是一个联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）项目，旨在帮助收入和资源有限的人支付 D 部分药物计划的费用。它可以帮助支付每月保费、自付额和共同保险金。如果您满足以下条件，您可以得到额外补助：

- 您拥有医疗补助（Medicaid，即白卡）全额福利承保。
- 您从您的州医疗补助计划（Medicaid，即白卡）方案中获得帮助，以支付您在联邦医疗保险储蓄方案的 B 部分保费。
- 您获得补充保障收入（SSI）福利。
- 您满足了收入和资源的要求。

如果您得到额外补助，您为您的计划支付的费用和您在药房支付的费用将会更低。额外补助甚至可以把您的保费和自付额费用降为 \$0。您也将不会有承保缺口，不支付延迟投保罚款，并且您可以在特殊选择期（SEP）的任何时间更换计划。

如果您对其中任何项目有任何疑问，或者想知道您是否能得到额外补助，请致电安泰联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）专家。

实用的资源

长者配药保险补助计划 (EPIC)

致电：**800-332-3742**

听力或语言障碍人士 TTY 专线：**800-290-9138**

工作时间是周一至周五，8:30 a.m. 至 5 p.m.。

网站：health.ny.gov/health_care/epic/index.htm

健康保险信息咨询和援助计划 (HIICAP)

[纽约州健康保险咨询 (SHIP)]

各位代表将帮助您处理联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 账单、关于联邦医疗保险补充保险的问题, 处理拒绝支付和上诉、联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 权利和保护等问题。

致电：**800-701-0501** 听力或语言障碍人士 TTY 专线：**711**

网站：aging.ny.gov

Medicare.gov (联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 的美国政府官方网站)

致电：**1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)** 听力或语言障碍人士 TTY 专线：**1-877-486-2048**

拨打这个号码是免费的, 可每周 7 天, 每天 24 小时随时拨打。

网站：medicare.gov

社会安全局 (SSA)

致电：**800-772-1213**

听力或语言障碍人士 TTY 专线：**800-325-0778**

工作时间为周一至周五, 8 a.m. 至 7 p.m.。

网站：ssa.gov

如何及何时注册联邦医疗保险（MEDICARE，即红蓝卡）

注册联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）需要仔细规划和正确的时机。当您有最多的选择时，请添加或更换计划。

谁可以加入联邦医疗保险优惠计划（Medicare Advantage，即红蓝卡）？

如果您满足以下条件，您可以加入一个计划：

- 住在该计划的服务区域内。
- 有资格享受联邦医疗保险 A 部分，并已投保联邦医疗保险 B 部分。

如果您符合条件，您也许可以加入一个特殊需要计划（见第 7 页）。您必须继续支付每月的 B 部分保费，以及计划收取的任何月费（“保费”）。

65 岁投保

大多数人在 65 岁时都有资格投保联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）。有些人会自动获得联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡），有些人则需要申请。如果您在 65 岁时已经获得了社会安全或残疾保险福利（或铁路退休委员会（RRB）保险福利），那么：

- 您将自动投保联邦医疗保险 A 部分和 B 部分（原始联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡））。
- 大约在您满 65 岁之前三个月，您应该会收到社会安全局（SSA）寄来的“欢迎参加联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）”信息包和联邦医疗保险卡（Medicare，即红蓝卡）。

如果您尚未领取退休保险福利：

- 您需要联系社会安全局申请联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）。
- 最好在您 65 岁之前三个月（即您的初始投保期的开始时）申请。如果您不申请，您将不会投保联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）。

在较晚的退休年龄时投保

您是否仍在工作？如果您已超过 65 岁，并在一家拥有 20 名以上员工并为您提供医疗保险的公司工作：

- 您不需要马上投保联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）。
- 然而，可考虑投保联邦医疗保险 A 部分来支付公司健保计划不承保的费用。

一旦您的雇佣关系结束：

- 您有 8 个月的时间投保联邦医疗保险 B 部分。
- 您需要在您的联邦医疗保险 B 部分开始前的 3 个月内选择一个计划。这被称为特殊选择期（SEP）。

如果您公司的员工不到 20 人：

- 您应该投保联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）。
- 联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）将是您的主要计划。

想了解更多关于从纽约州官方健保购买市场转移到联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）的信息，请访问 emblemhealth.com/moving。

联邦医疗保险优惠计划（MEDICARE ADVANTAGE，即红蓝卡）投保时间

10月1日 - 10月14日 投保前期

了解下一年的计划。

10月15日 - 12月7日 年度选择期

拥有联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）的人可以为1月1日之后的承保做出计划改变。

1月1日 - 12月31日 特殊选择期（SEP）

只有符合“特别选择”的资格，您才能在全年中改变计划。例如，如果您符合特殊需要计划的要求，或者将搬出您的计划的服务区域。从1月1日至9月30日，有特殊需要计划的人可以每季度更换一次计划。想要了解允许您进行特别选择的全部原因，请浏览 emblemhealth.com/medicare。

如果您有任何疑问，或者有不在这个列表上的特殊情况，请立即致电安保健康保险。安保健康联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）专家可以帮助确定您是否可以加入或改变计划。



如果您在第一次符合资格时没有投保，您可能必须等到下一个年度选择期，即10月15日至12月7日。您可能还需要为D部分支付费用，称为“延迟投保罚款”。



安享尊享联邦医疗保险计划（VIP MEDICARE，即红蓝卡）

无论您的需求是什么或者预算有多少，我们都有适合您的计划。

凭借 80 多年的经验，我们设计高质量的联邦医疗保险计划（Medicare，即红蓝卡），以满足您的需求。我们提供许多低费用尊享联邦医疗保险计划（VIP Medicare，即红蓝卡）选项，有些甚至是零费用，并提供广泛的保险福利。您通过我们就能得到您想要的高评价医生和医院的庞大网络。而且无需转诊就能找专科医生看诊。

一体式计划

我们的尊享联邦医疗保险计划（VIP Medicare，即红蓝卡）属于联邦医疗保险优惠计划（Medicare Advantage，即红蓝卡）HMO 计划。它们能为您提供联邦医疗保险 A 部分和 B 部分——外加 D 部分——的所有保险福利，而您只需支付很少或不超过每月为联邦医疗保险 B 部分支付的费用。而且我们的计划对大多数服务都有很低的固定费用，因此您在使用服务之前就会知道费用是多少。

联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）之外的保险福利

除了通过一个计划获得您所有的医疗和药物福利外，我们的尊享联邦医疗保险计划（VIP Medicare，即红蓝卡）还包括原始联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）不承保的额外福利，如视力、听力、综合牙科、助听器和健身福利。我们的一些计划提供非处方药保险福利。

轻松护理

通过我们的任何尊享联邦医疗保险计划（VIP Medicare，即红蓝卡），即可从您的网络中选择一位初级保健医生（PCP）。这位医疗服务提供方可以监督您的护理，并在您需要时推荐专科医生。您也可以与提供远程医疗服务的医生安排远程医疗就诊。此外，在我们的许多计划中，您可以全天 24 小时通过 Teladoc® 在线门诊与医生取得联系。

免费电话：866-274-9964（听力或语言障碍人士 TTY 专线：711）

如何比较您目前的计划和安享尊享联邦医疗保险计划 (VIP Medicare, 即红蓝卡) ?

	安享健康保险 尊享计划 (VIP)
\$0 和低保费	✓
\$0 预防性医疗服务共付额	✓
\$0 实验室检验共付额	✓
\$0 非品牌药物	✓
\$0 初级保健医生门诊	✓
综合牙科承保, 无年度限额	✓
预防性听力和助听器保险福利	✓
眼镜承保	✓
医生和医院的优质网络	✓
SilverSneakers® 健身计划	✓
会员奖励方案	✓

计划、保险福利和保费因县而异。

从正确的计划开始

- 我是否想要一个能提供比原始联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）更多保险福利的健保计划？
- 该计划的网络中是否有本地医生？
- 我的处方药是否包括在计划药品清单（也称药物名册）中？
- 我是否希望获得身心健康服务的承保，如我的年度体检、常规牙科检查、视力检查和听力检查？
- 我是否想要一个在承保的医疗费用方面有年度自付费用限额的计划？
- 我是否有资格获得额外补助（低收入补贴）以帮助支付我的处方药物费用？



我们随时满足您的所有联邦医疗保险 (MEDICARE, 即红蓝卡) 需求——而且很容易就能联系我们

您是否有疑问？已准备好迈出下一步？

我们的安保联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 专家随时准备帮助您。



面对面

打电话与我们安排一个会议。



免费电话：

866-274-9964

听力或语言障碍人士 TTY 专线： **711**



网站

emblemhealth.com/medicare

每周 7 天，每天 24 小时随时为您服务。

我们的网站使人们能轻松找到合适的计划，因为我们有：



易于使用的
计划查找工具



处方药物费用
计算器



快速医生
查找工具



药房
查找工具



免费电话：**866-274-9964**（听力或语言障碍人士 TTY 专线：**711**）
10月1日至3月31日：每周7天，每天8 a.m.至8 p.m.
4月1日至9月30日，工作时间为周一至周五，每天8 a.m.至8 p.m.



emblemhealth.com/medicare



要了解更多信息，请使用
智能手机扫描此二维码，或访问 emblemhealth.com/video，
观看我们制作的“什么是联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）？”
视频。

大纽约健康保险 (HIP) 是一个与联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）签约的 HMO 计划，同时是一个与联邦医疗保险（Medicare，即红蓝卡）签约的 HMO D-SNP 计划，并与纽约州卫生署 (NYSDOH) 签有合同。投保大纽约健康保险 (HIP) 需视合约续约情况而定。大纽约健康保险 (HIP) 是安保健康保险旗下的公司。如需在会议上为有特殊需要的人士提供帮助，请致电 **866-274-9964**（听力或语言障碍人士 TTY 专线：**711**）。

Teladoc 在线门诊及相关标记是 Teladoc Health, Inc. 的商标，并允许安保健康保险使用。

SilverSneakers® 是 Tivity Health, Inc. 的注册商标。© 2023 Tivity Health, Inc. 保留所有权利。