



EmblemHealth®
安 保 健 康 保 險

2019 安享尊聯 邦醫療保險計劃 (EmblemHealth VIP Medicare)

Bronx、Dutchess、Kings、Nassau、
New York、Orange、Putnam、
Queens、Richmond、Rockland、
Suffolk、Sullivan、Ulster 及
Westchester

不論您有何需求，我們均能為您提供合適的計劃。

基於超過 80 年的經驗，我們瞭解不同的人有不同的需求。這是為什麼我們提供您安享尊榮聯邦醫療保險計劃的原因。我們希望您能輕鬆選擇適合您的聯邦醫療保險 (Medicare) 計劃。在安享健康保險 (EmblemHealth)，維護您的健康是我們的首要任務之一。



安享尊榮聯邦醫療保險計劃

安享健康保險提供許多不同的計劃，給予您原始聯邦醫療保險 (Original Medicare) 的所有保險受益以及更多權益。所有的安享尊榮聯邦醫療保險計劃，都透過我們廣大的醫療保健專業人員與設施尊享智選醫療網 (VIP Prime Network) 為您提供服務。必有滿足您需求與預算的計劃！

安享尊榮聯邦醫療保險雙重資格健保計劃 (EmblemHealth VIP Dual) (HMO SNP)

這是為同時登記加入聯邦醫療保險及紐約州醫療補助 (Medicaid) 的會員提供的特別需要計劃。根據您的低收入補助 (LIS) 級別，每月僅需支付最低 \$0 即可。您為此計劃中所承保服務範圍支付 \$0。您也能獲得聯邦醫療保險不承保的保險受益，例如綜合性牙科、助聽器、視力、48 次針灸治療、至核准醫療保健地點就診的 24 次單程交通、SilverSneakers® 會籍及最高 \$1,500 (視您居住地而定) 非處方項目扣帳卡。

安享尊榮聯邦醫療保險增值計劃 (EmblemHealth VIP Value) (HMO)

您為本計劃每月支付 \$0 — 即「\$0 保費。」有了安享尊榮聯邦醫療保險增值計劃，您在水主醫生看診時支付 \$15，於專科醫生看診時支付 \$50。您也將獲得聯邦醫療保險不承保的保險受益，例如每年 \$450 的常規眼鏡。本計劃提供可選補充保險福利 - 這項計劃可讓您以較低費用選擇增加 SilverSneakers® 健身計劃和 / 或綜合性牙科保險福利。這項計劃不適用於 Bronx 和 Kings 郡。

安享尊榮聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃 (EmblemHealth VIP Part B Saver) (HMO)

您為本計劃每月支付 \$0 — 即「\$0 保費。」有了安享尊榮聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃，您在水主醫生看診時支付 \$25，於專科醫生看診時支付 \$50。您每年也可為您的 B 部分保費省下高達 \$500。本計劃提供可選附加承保計劃 - 這項計劃可讓您以較低費用選擇增加 SilverSneakers® 健身計劃和 / 或綜合性牙科保險福利。

安享尊榮聯邦醫療保險基本計劃

(EmblemHealth VIP Essential) (HMO)

視您居住所在而定，您將每月支付 \$0 或每月設定低固定金額 (保費)。您在水主醫生看診時支付 \$0，於專科醫生看診時支付 \$45。您也將獲得聯邦醫療保險不承保的保險受益，例如綜合性牙科、助聽器、視力、SilverSneakers® 會籍及針灸。

安享尊榮聯邦醫療保險處方藥優惠計劃

(EmblemHealth VIP Rx Saver) (HMO)

您在水主醫生看診時支付 \$5，於專科醫生看診時支付 \$35。這項計劃對第 1 級、第 2 級和第 3 級的藥物無年度自付額。此外，您也將獲得聯邦醫療保險不承保的保險受益，例如綜合性牙科、助聽器、視力、SilverSneakers® 會籍。這項計劃只適用於 Bronx 和 Westchester 郡。

安享尊榮聯邦醫療保險心怡計劃

(EmblemHealth VIP Go) (HMO-POS)

這項計劃提供醫療網內和網外特定服務承保，且無需醫生轉介。您在水主醫生看診時支付 \$10，於網內專科醫師看診則支付 \$45。您也將獲得聯邦醫療保險不承保的保險受益，例如綜合性牙科、助聽器、視力、SilverSneakers® 會籍。

安享尊榮聯邦醫療保險金級計劃

(EmblemHealth VIP Gold) (HMO)

您在水主醫生看診時支付 \$0，於專科醫生看診時支付 \$25。您也將獲得聯邦醫療保險不承保的保險受益，例如綜合性牙科、助聽器、視力、SilverSneakers® 會籍。

安享尊榮聯邦醫療保險金級優越月計劃

(EmblemHealth VIP Gold Plus) (HMO)

支付 \$0 即可使用多種醫療服務，例如就診水主醫生、就診專科醫生或取得急需的醫療服務。您也將獲得聯邦醫療保險不承保的保險受益，例如綜合性牙科、助聽器、視力、SilverSneakers® 會籍。

安享健康保險處方藥承保內容包括

詞彙表

年度自付額 — 是您在計畫開始支付之前所支付的金額。

巨災藥物承保內容 — 在您的自付費用達 \$5,100 後，您為非品牌藥或品牌藥支付 \$3.40 或費用的 5% (較高者為準)，並為所有其他藥物支付 \$8.50。

共同保險金 — 您為健康服務所支付的百分比。

自付款 — 您為健康服務所支付的固定金額。

自付額 — 是您在計畫開始支付之前所支付的金額。

初始承保限額 (ICL) — 會員和計劃支付的總藥費。

五個處方藥物層級 (級別)

第 1 級：首選非品牌藥物

第 2 級：非品牌藥物

第 3 級：首選品牌藥

第 4 級：非首選藥物

第 5 級：專科級

安享健康保險的首選藥房包括：

- Duane Reade
- 安享藥房
- Rite Aid
- Walgreens
- Walmart
- 以及更多選擇

若您使用首選藥房，藥費將會較低。

安享聯邦醫療保險的送貨上門藥房由快捷藥房公司 (Express Scripts Inc., ESI) 管理。

您為送貨上門服務所支付的費用與您在首選藥房所支付的費用相同。

安享尊聯聯邦醫療保險計劃

Bronx、Dutchess、Kings、Nassau、New York、Orange、Putnam、Queens、Richmond、Rockland、Suffolk、Sullivan、Ulster、Westchester

醫療計劃	安享尊聯聯邦醫療保險 雙重資格健保計劃 (HMO-SNP)	安享尊聯聯邦醫療保險 增值計劃 (HMO) ³	安享尊聯聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃 (HMO)	安享尊聯聯邦醫療保險 基本計劃 (HMO)	安享尊聯聯邦醫療保險 處方藥優惠計劃 (HMO) ⁴	安享尊聯聯邦醫療保險心怡計劃 (HMO-POS) 網絡內/外	安享尊聯聯邦醫療保險 金級計劃 (HMO)	安享尊聯聯邦醫療保險 金級優越月計劃 (HMO)
每月計劃保費 – 您每月為保險支付的金額						保費可能依據低收入補助 (LIS) 級別而降低，請參見第 8 頁和第 9 頁		
Bronx/Kings/New York/Queens	\$0	\$0	\$0	\$0	\$55 (僅限 Bronx)	\$68	\$88.50	\$298
Richmond/Nassau				\$55	不適用	\$68	\$119.50	
Suffolk				\$124		\$140	\$265.50	
Westchester/Orange/Rockland/Dutchess/ Putnam/Sullivan/Ulster				\$68	\$75 (僅限 Westchester)	\$68	\$238.50	
我們的計劃承保哪些項目								
主治醫生門診	\$0	\$15	\$25	\$0	\$5	\$10/\$30	\$0	\$0
專科醫生門診	\$0	\$50	\$50	\$45	\$35	\$45/\$65	\$25	\$0
預防性醫療服務 (讓您維持健康的服務)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0/\$0	\$0	\$0
急需醫療	\$0	\$65	\$50	\$50	\$50	\$50/\$50	\$35	\$0
急診室	\$0	\$90	\$90	\$90	\$90	\$90/\$90	\$90	\$90
住院承保	\$0	第 1 至第 5 天每天 \$360	第 1 至第 3 天每天 \$495	第 1 至第 5 天每天 \$370	第 1 至第 5 天每天 \$275	第 1 至第 5 天每天 \$360/第 1 至第 5 天 每天 \$565	第 1 至第 7 天每天 \$290	第 1 至第 10 天每天 \$195
診斷服務/化驗 ¹	\$0	\$0 或費用的 20%	\$0 或費用的 20%	\$0 或費用的 20%	\$0 或費用的 20%	\$0 或費用的 20%/ \$0 或費用的 20%	\$0 或費用的 20%	\$0 或費用的 20%
足部護理	\$0	\$50	\$40	\$40	\$40	\$40/\$40	\$25	\$0
牙科服務 (無年度金額上限)	綜合與預防性	綜合性可選附加承保 ⁵ ; 承保預防性服務	綜合性可選附加承保 ⁵ ; 承保預防性服務	綜合與預防性	綜合與預防性	綜合與預防性	綜合與預防性	綜合與預防性
助聽器	每 3 年 \$1,500	不予承保	每 3 年 \$1,800	每 3 年 \$1,800	每 3 年 \$1,800	每 3 年 \$1,800	每 3 年 \$2,400	每 3 年 \$3,000
常規眼鏡 ²	每年 \$0	每年 \$0	每年 \$0	每年 \$0	每年 \$0	每年 \$0	每年 \$0	每年 \$0
計劃醫療自付額	不適用	不適用	特定服務 \$1,000	不適用	不適用	特定服務 \$500	不適用	不適用
處方藥	是	是	是	是	是	是	是	是
額外保險受益								
24 小時護理熱線	是	是	是	是	是	是	是	是
SilverSneakers [®]	是	可選附加承保 ⁶	可選附加承保 ⁶	是	是	是	是	是
針灸	每年 48 次免費就診	不予承保	不予承保	每年 15 次免費就診	不予承保	不予承保	不予承保	不予承保
交通	24 次單程交通免費	不予承保	不予承保	不予承保	不予承保	不予承保	不予承保	不予承保

¹ 您為門診醫院提供之服務支付 20% 共同保險金。

² 年度計劃上限依各郡不同。

³ 本項計劃不適用於 Bronx 和 Kings。

⁴ 本項計劃只適用於 Bronx 和 Westchester。

⁵ 綜合性牙科可選補充保險福利的每月保費為 \$11.50

⁶ SilverSneakers[®] 可選補充保險福利的每月保費為 \$15.00

尊享聯邦醫療保險計劃所含 安健康保險處方藥承保內容

D 部分藥物承保範圍	安享聯邦醫療保險 雙重資格健保計劃 (HMO-SNP)	安享聯邦醫療保險 增值計劃 (HMO)	安享聯邦醫療保險 B 部分優惠計劃 (HMO)	安享聯邦醫療保險 基本計劃 (HMO)	安享聯邦醫療保險 處方藥優惠計劃 (HMO)	安享聯邦醫療保險 金級計劃 (HMO)
	首選藥房 不適用	首選/ 非首選藥房	首選/ 非首選藥房	首選/ 非首選藥房	首選/ 非首選藥房	首選/ 非首選藥房
年度自付額	\$0 – \$85	\$250 (僅適用於第 3 級、第 4 級與第 5 級藥物)	\$415 (僅適用於第 2 級、第 3 級、第 4 級與第 5 級藥物)	\$250 (僅適用於第 3 級、第 4 級與第 5 級藥物)	\$395 (僅適用於第 4 級與第 5 級藥物)	\$200 (僅適用於第 3 級、第 4 級與第 5 級藥物)
初始承保限額	\$3,820	\$3,655	\$3,820	\$3,655	\$3,595	\$3,605
第 1 級: 首選非品牌藥物	非品牌藥: \$0/\$1.25/\$3.40/15% 品牌藥: \$0/\$3.80/\$8.50/15% 視您的額外補助層級而定	\$0/\$4	\$0/\$4	\$0/\$4	\$0/\$4	\$0/\$3
第 2 級: 非品牌藥物		\$18/\$20	\$18/\$20	\$16/\$20	\$16/\$20	\$10/\$20
第 3 級: 首選品牌藥		\$45/\$47	\$45/\$47	\$42/\$47	\$42/\$47	\$40/\$47
第 4 級: 非首選藥物		\$95/\$100	\$95/\$100	\$95/\$100	\$95/\$100	\$95/\$100
第 5 級: 專科級		28% 共同保險金	25% 共同保險金	28% 共同保險金	25% 共同保險金	29% 共同保險金
巨災藥物承保內容 (在您的自付費用達 \$5,100 後) 非品牌藥和 視為非品牌藥的品牌藥	為非品牌藥物支付 \$3.40 或 5% 共同保險金 (以較高者為準)。					
所有其他藥物	為所有其他藥物支付 \$8.50 自付款或 5% 共同保險金 (以較高者為準)。					
非處方藥	視您居住地點而定, 每年最高 \$1,500 • Bronx、Kings、New York 及 Queens 郡每月 \$125 • Dutchess、Nassau、Orange、Putnam、Richmond、Rockland、Sullivan、Ulster 及 Westchester 郡每月 \$100 • Suffolk 郡每月 \$50	不適用				

我的資訊

醫生: _____

處方藥物: _____

備註: _____

安聯聯邦醫療保險保費與 低收入補助 (LIS) 保費減免

若您由聯邦醫療保險額外補助計劃協助支付聯邦醫療保險的處方藥物計劃費用，您的每月計劃保費將會較您未自聯邦醫療保險取得額外補助時來得低。您身為本計劃會員每月需支付的計劃保費總額，將視您接受的額外補助額度而定。有關 LIS 的更多資訊及申請，請致電 **800-772-1213** 聯絡社會安全局，服務時間為週一至週五，7 am - 7 pm。如果您使用聽力或語言殘障人士 TTY 專線，請致電 **800-325-0778**。

您的額外補助層級	安聯尊享聯邦醫療保險雙重資格健保計劃 (HMO-SNP) - 所有郡縣
0% (全額保費)	\$39.30
25%	\$29.50
50%	\$19.60
75%	\$9.80
100%	\$0.00

您的額外補助層級	安聯尊享聯邦醫療保險基本計劃 (HMO) - Bronx/Kings/New York/Queens	安聯尊享聯邦醫療保險基本計劃 (HMO) - Richmond/Nassau	安聯尊享聯邦醫療保險基本計劃 (HMO) - Suffolk	安聯尊享聯邦醫療保險基本計劃 (HMO) - Orange/Rockland/Dutchess/Putnam/Sullivan/Ulster/Westchester
0% (全額保費)	\$0.00	\$55.00	\$124.00	\$68.00
25%	\$0.00	\$47.20	\$116.20	\$60.20
50%	\$0.00	\$39.40	\$108.40	\$52.40
75%	\$0.00	\$31.70	\$100.70	\$44.70
100%	\$0.00	\$23.90	\$92.90	\$36.90

您的額外補助層級	安聯尊享聯邦醫療保險處方藥優惠計劃 (HMO) - Bronx	安聯尊享聯邦醫療保險處方藥優惠計劃 (HMO) - Westchester
0% (全額保費)	\$55.00	\$75.00
25%	\$45.20	\$65.20
50%	\$35.30	\$55.30
75%	\$25.50	\$45.50
100%	\$15.70	\$35.70

您的額外補助層級	安聯尊享聯邦醫療保險心怡計劃 (HMO-POS) Bronx/Dutchess/Kings/Nassau/New York/Orange/Putnam/Queens/Richmond/Rockland/Sullivan/Ulster/Westchester	安聯尊享聯邦醫療保險心怡計劃 (HMO-POS) - Suffolk
0% (全額保費)	\$68.00	\$140.00
25%	\$60.40	\$132.40
50%	\$52.70	\$124.70
75%	\$45.10	\$117.10
100%	\$37.50	\$109.50

您的額外補助層級	安聯尊享聯邦醫療保險金級計劃 (HMO) - Bronx/Kings/New York/Queens	安聯尊享聯邦醫療保險金級計劃 (HMO) - Richmond/Nassau	安聯尊享聯邦醫療保險金級計劃 (HMO) - Suffolk	安聯尊享聯邦醫療保險金級計劃 (HMO) - Westchester/Orange/Rockland/Dutchess/Putnam/Sullivan/Ulster
0% (全額保費)	\$88.50	\$119.50	\$265.50	\$238.50
25%	\$78.70	\$109.70	\$255.70	\$228.70
50%	\$68.80	\$99.80	\$245.80	\$218.80
75%	\$59.00	\$90.00	\$236.00	\$209.00
100%	\$49.20	\$80.20	\$226.20	\$199.20

您的額外補助層級	安聯尊享聯邦醫療保險金級優越月計劃 (HMO) - 所有郡縣
0% (全額保費)	\$298.00
25%	\$288.20
50%	\$278.30
75%	\$268.50
100%	\$258.70



採取行動，好好管理您的醫療保健。

請直撥 888-447-7860，服務時間為每週 7 天，8 am - 8 pm。如使用聽力或語言殘障人士 TTY 專線，請致電 711，服務時間為每週 7 天，8 am - 8 pm。請造訪我們的網站 zt.emblemhealth.com/medicare。

網外／非簽約醫療服務提供方並無義務治療 計劃／D 部分贊助 會員，惟緊急狀況除外。如需深入瞭解更多資訊，包括適用於網外服務的分攤費用，請撥打我們的客戶服務電話或參閱您的承保證明。

此資訊並非完整的保險受益說明。如需更多資訊，請致電 877-344-7364/711。藥物名冊、藥房網絡和／或醫療服務提供方網絡可能會隨時變更。

SilverSneakers® 健身計劃係由獨立公司 Tivity Health, Inc.© 2018 提供。保留一切權利。

紐約 HIP 健康保險計劃 (HIP) 是與聯邦醫療保險簽有合約的 HMO 計劃。投保 HIP 需視合約續約情況而定。HIP 是安保健康保險公司旗下的公司。紐約 HIP 健康保險計劃、紐約 HIP 健康保險公司及安保健康保險服務公司均為安保健康保險旗下公司。安保健康保險服務公司向安保健康保險各公司提供管理服務。