

 2024  
福利摘要**福全健保全加 (HMO C-SNP) 計劃**

這是一項聯邦醫療保險優勢 (Medicare Advantage) 及處方藥計劃

**服務加州**

Los Angeles 縣、Orange 縣、San Bernardino 縣以及Riverside 縣

計劃年份: 2024 年 1 月 1 日 - 2024 年 12 月 31 日

此處提供的福利資訊是醫療和處方藥費用的摘要。服務、限制和排除在外的完整列表可在 [zh.clevercarehealthplan.com/eoc](https://zh.clevercarehealthplan.com/eoc) 的承保證明書 (EOC) 中找到。

### 要加入福全健保 (Clever Care) HMO 計劃, 您必須:

1. 有權享受聯邦醫療保險 (Medicare) A 部分
2. 加入聯邦醫療保險 (Medicare) B 部分
3. 診斷患有符合條件的慢性心血管疾病和/或糖尿病
4. 居住在我們服務區域的縣:
  - Los Angeles
  - Orange
  - San Bernardino
  - Riverside



查找醫療網絡醫生、專家、醫院和藥房。  
如果您選擇醫療網絡外的醫療提供者，  
您將承擔全部服務費用。

[zh.clevercarehealthplan.com/provider](https://zh.clevercarehealthplan.com/provider)



請在處方集 (藥物清單) 上查找藥物。

[zh.clevercarehealthplan.com/formulary](https://zh.clevercarehealthplan.com/formulary)



如果您需要幫助了解此資訊, 請致電 **(833) 808-8153 (國語) 或 (833) 808-8161 (粵語)** (TTY: 711), 從 10 月 1 日到 3 月 31 日, 每週 7 天, 上午 8 點到晚上 8 點, 從 4 月 1 日到 9 月 30 日, 每週一至週五, 上午 8 點到晚上 8 點。或者發送電子郵件至 [sales@clevercarehealthplan.com](mailto:sales@clevercarehealthplan.com)。

如果您想了解有關原始聯邦醫療保險 (Original Medicare) 的承保範圍和費用的更多資訊, 請查看您當前的 **Medicare & You** 手冊。請訪問 [medicare.gov](https://www.medicare.gov) 在線查看, 或每週 7 天、每天 24 小時致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 獲取副本。TTY 用戶應致電 1-877-486-2048。



## 2024 年福利摘要 | 福全健保全加 (HMO C-SNP) 計劃

針對被診斷患有心血管疾病和/或糖尿病的個人全面計劃；包括減少處方藥費用。

你會看到這個  如果減少費用分攤適用。

如果您加入了完整的 Medi-Cal 計劃，則無需支付醫療服務費用。如果您有 Medi-Cal 和費用分攤 (SOC)，則計劃保費和任何費用分攤將由 Medi-Cal 或第三方支付部分費用。您必須繼續加入 Medi-Cal，以減少費用分攤。

### 保費、自付額以及限制

費用	擁有完整的 Medi-Cal 您支付的部份	若您沒有 Medi-Cal， 您支付	重要須知
每月計劃保費 (C 部分及 D 部分)	\$0	\$15.70	 您必須繼續支付您的聯邦醫療保險 (Medicare) B 部分保費。
自付額：	\$0	\$0	本計劃對部分醫院及醫療服務以及 D 部分處方藥收取自付額。
最大自付費用 (不包括處方藥)	每年 \$0	每年 \$8,850	這是您每年為所承保的聯邦醫療保險 (Medicare) 服務所需支付的最高費用。

### 醫療及醫院福利

福利	擁有完整的 Medi-Cal 您支付的部份	若您沒有 Medi-Cal， 您支付	重要須知
醫院住院承保範圍*	每個福利期的共付額為 \$0	以下是2024年聯邦健保明確規定的數字。 <ul style="list-style-type: none"> <li>每個福利期，自付額 \$1,632</li> <li>每個福利期，第 1-60 天，定額手續費為 \$0 以及第 91 天及以上，每天的定額手續費為 \$0</li> <li>每個福利期，第 61-90 天，每天定額手續費為 \$408</li> </ul>	
門診醫院承保範圍* <ul style="list-style-type: none"> <li>門診住院</li> <li>觀察服務</li> </ul>	每次住院的定額手續費為 \$0  觀察服務的定額手續費為 \$0	每次住院，聯邦醫療保險 (Medicare) 允許的金額的共保額為 20%	

\*服務需要轉介和/或事先授權。

福利	擁有完整的 Medi-Cal 您支付的部份	若您沒有 Medi-Cal, 您支付	重要須知
<b>門診手術中心 (ASC) 服務*</b>	每次問診的共同保險為 0%	每次就診, 聯邦醫療保險 (Medicare) 允許金額的共保額為 20%	
<b>醫生看診</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>主治醫師 (PCP)</li> <li>專科醫生*</li> </ul>	每次就診的定額手續費為 \$0  每次專科醫生就診的定額手續費為 \$0	每次就診的定額手續費為 \$0  每次專科醫生就診的定額手續費為 \$0	每年一次健康就診。這次訪問的目的是根據您當前的健康狀況和風險因素而制定的個性化預防計劃。
<b>急救照護</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>急診室</li> </ul>	每次就診的定額手續費為 \$0。	每次就診的定額手續費為 \$95	 如果您在 72 小時內因相同病症而住院, 則定額手續費全免。
<b>緊急需求服務</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>緊急照護中心</li> </ul>	每次就診的定額手續費為 \$0	每次就診的定額手續費為 \$25	
<b>診斷服務、化驗室、及造影*</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>化驗服務</li> <li>診斷性檢查及手術</li> <li>X 光</li> <li>診斷放射學服務 (例如 MRI、CT 掃描、PET 掃描等)</li> </ul>	每項化驗服務的定額手續費為 \$0  每次診斷檢查或手術或 X 光檢查的共同保險為 0%  每次放射科服務的定額手續費為 \$0	每項化驗服務的定額手續費為 \$0  每次診斷檢查或手術或 X 光檢查可獲得聯邦醫療保險 (Medicare) 允許金額的共同保險為 20%  每次放射科服務的定額手續費為 \$0	
<b>聽力服務*</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>聯邦醫療保險 (Medicare) 承保的服務</li> </ul>	每項聯邦醫療保險 (Medicare) 承保服務的定額手續費為 \$0	每項聯邦醫療保險 (Medicare) 承保服務的定額手續費為 \$0	您必須使用國家聽力醫療網絡中的醫生來提供常規服務。
<b>聽力服務 (常規)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>常規聽力檢查 (限 1 次)</li> <li>助聽器驗配和評估 (限 3 次)</li> <li>助聽器</li> </ul> 該計劃每年為每隻耳朵提供 \$600 的助聽器補助金。	每次檢查的定額手續費為 \$0 每項服務的定額手續費為 \$0 定額手續費為 \$0, 最高至計劃津貼金額	每次檢查的定額手續費為 \$0 每項服務的定額手續費為 \$0 定額手續費為 \$0, 最高至計劃津貼金額	在該計劃支付福利之後, 您需要承擔剩餘費用。  任何未使用的津貼金額將於 12 月 31 日到期。  因遺失、遭竊或損壞的助聽器需單次更換裝置時, 需支付自付額。

\*服務需要轉介和/或事先授權。

福利	擁有完整的 Medi-Cal 您支付的部份	若您沒有 Medi-Cal, 您支付	重要須知
<p><b>牙科服務*</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>聯邦醫療保險 (Medicare) 承保的服務</li> </ul> <p><b>牙科服務 (PPO)*</b></p> <p><b>預防性牙科服務包括:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>口腔檢查 (限 2 次)</li> <li>牙齒清潔 (限 2 次)</li> <li>氟化處理 (限 1 次)</li> <li>咬翼 X 光片 (限 2 次)</li> <li>牙科 X 光檢查 (限 1 次)</li> </ul> <p><b>綜合性牙科服務包括但不限於:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>充填與修復</li> <li>根管治療</li> <li>齒冠 (牙套)</li> <li>種牙</li> <li>牙橋、假牙、拔牙</li> </ul> <p>該計劃為預防及綜合服務提供 <b>每季度 \$575 的津貼</b>。年度最高福利為 \$2,300。</p>	<p>每項聯邦醫療保險 (Medicare) 承保服務的定額手續費為 \$0</p> <p>定額手續費為 \$0, 最高至計劃津貼金額。</p>	<p>每項聯邦醫療保險 (Medicare) 承保服務的定額手續費為 \$0</p> <p>定額手續費為 \$0, 最高至計劃津貼金額。</p>	<p>種牙、錐形束 CT 採集、修復牙冠和固定修復需要事先授權。</p> <p>無需留在醫療網絡內。然而, 使用 Liberty Dental 醫療網提供者可能會降低您的自付費用。</p> <p>對於從醫療網絡外獲得的服務, 計劃將支付承保服務的允許金額, 直至計劃季度最高限額。您將負責支付額外費用, 最高可達醫療提供者的賬單金額。</p> <p>在該計劃支付福利之後, 您需要承擔剩餘費用。</p> <p>3 月 31 日、6 月 30 日或 9 月 30 日之前未使用的任何津貼金額將結轉至下一季度, 並於 12 月 31 日到期。</p> <p>不包括啟齒矯正。</p>
<p><b>視力服務*</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>聯邦醫療保險 (Medicare) 承保的視力檢查可診斷/治療眼睛的疾病及症狀</li> <li>Medicare 承保的白內障手術後的眼鏡</li> </ul> <p><b>視力服務 (常規)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>常規眼科檢查</li> <li>眼鏡 (鏡框、鏡片或隱形眼鏡)</li> <li>升級</li> </ul> <p>該計劃提供 <b>每年 \$200 的津貼</b>。</p>	<p>每次檢查的定額手續費為 \$0</p> <p>每個項目的共付額為 \$0</p> <p>每次檢查的定額手續費為 \$0 定額手續費為 \$0, 最高至計劃津貼金額。</p>	<p>每次檢查的定額手續費為 \$0</p> <p>每個項目的共付額為 \$0</p> <p>每次檢查的定額手續費為 \$0 定額手續費為 \$0, 最高至計劃津貼金額。</p>	<p>您必須使用 VSP Vision Care 醫療網絡中的醫生獲取常規服務。</p> <p>在計劃支付常規服務福利之後, 您需要承擔剩餘費用。如果您去醫療網絡外提供者處, 您需要支付全部費用。</p> <p>任何未使用的津貼金額將於 12 月 31 日到期。</p>

\*服務需要轉介和/或事先授權。

福利	擁有完整的 Medi-Cal 您支付的部份	若您沒有 Medi-Cal, 您支付	重要須知
<b>心理健康服務*</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>住院病人心理健康照護</li> <li>門診心理健康照護(團體或個人治療)</li> </ul>	每個福利期, 每次住院 \$0  每次就診的定額手續費為 \$0	以下是2024年聯邦健保明確規定的數字。 <ul style="list-style-type: none"> <li>每個福利期, 自付額為 \$1,632</li> <li>每個福利期, 第 1-60 天以及第 91 天及以上, 每天的定額手續費為 \$0</li> <li>每個福利期, 第 61-90 天, 每天定額手續費為 \$408</li> </ul> 每次就診的定額手續費為 \$0	 <p>住院病人照護服務的終身限額並不適用於一般醫院提供的心理健康服務。</p>
<b>專業護理之家 (SNF)*</b>	每次住院的定額手續費為 \$0	以下是2024年聯邦健保明確規定的數字。 <ul style="list-style-type: none"> <li>每個福利期, 第 1 至 20 天, 每天定額手續費為 \$0</li> <li>每個福利期, 第 21-100 天, 每天定額手續費為 \$204</li> </ul>	 <p>無需事先住院。</p>
<b>物理療法*</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>職業</li> <li>物理、言語和語言</li> </ul>	每次就診的定額手續費為 \$0	每次就診的定額手續費為 \$0	
<b>救護車</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>地面交通</li> <li>空中交通</li> </ul>	每次行程的共同保險額為 0% (單程)	每次行程聯邦醫療保險 (Medicare) 允許金額的共同保險為 20% (單程)	
<b>交通</b> 該計劃提供 <b>48 趟單程</b> 非緊急乘車服務。	每次行程的定額手續費為 \$0	每次行程的定額手續費為 \$0	前往經批准的健康相關地點的行程, 僅限於 25 英里半徑內。
<b>聯邦醫療保險 (Medicare) B 部分藥物*</b>	共同保險為 0%	共同保險為 0-20%	 <p>對於化療和其他 B 部分藥物, 費用為 0-20% 的共同保險或聯邦醫療保險 (Medicare) 允許的共同保險金額, 以較低者為準。價格可能每季度發生變化, 但費用分攤不會超過共同保險的 20%。</p>

## 您的計劃中包含健康福利

福利	擁有完整的 Medi-Cal 您支付的部份	若您沒有 Medi-Cal, 您支付	重要須知
<p><b>健康與福祉的彈性津貼</b></p> <p>該計劃提供 <b>總計為 \$275 的季度津貼</b>。每年度最高福利為 \$1,100。</p> <p><b>健身活動</b> 包括但不限於：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>高爾夫、乒乓球</li> <li>太極、瑜伽</li> <li>健身房會員資格</li> </ul> <p><b>非處方藥 (OTC)</b> 包括但不限於：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>止痛藥</li> <li>感冒和流感藥物</li> <li>急救用品</li> </ul> <p><b>草藥草藥草藥保健品</b> 包括但不限於：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>西洋參</li> <li>燕窩</li> <li>虎標萬金油</li> </ul>	<p>定額手續費為 \$0, 至每季度的最高計劃津貼額。</p> <p><b>您可以自行選擇如何支用補助金。</b></p> <p>使用靈活的 Mastercard® 借記卡支付服務費用。</p>	<p>定額手續費為 \$0, 至每季度的最高計劃津貼額。</p> <p><b>您可以自行選擇如何支用補助金。</b></p> <p>使用靈活的 Mastercard® 借記卡支付服務費用。</p>	<p>在該計劃支付福利之後，您需要承擔剩餘費用。</p> <p>3 月 31 日、6 月 30 日或 9 月 30 日之前未使用的任何津貼金額將不會結轉到下一個季度，並於 12 月 31 日到期。</p> <p>您可以在線上或在零售店購買 OTC 商品。</p> <p>草藥草藥保健品可以從醫療網絡供應商處或致電福全健保 (Clever Care) 購買。草藥草藥保健品可用於治療炎症、焦慮、消化系統等疾病。</p>
<p><b>針灸服務 (常規)</b></p> <p>該計劃承保 <b>每年高達 \$2,500 的無限醫療網絡內的常規針灸服務。</b></p> <p><b>中醫服務</b></p> <p>該計劃每個日曆年最多提供 <b>24 次</b> 健康服務。服務包括：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>拔罐/艾灸</li> <li>推拿、刮痧</li> <li>Med-X 和反射療法</li> </ul>	<p>每次就診的定額手續費為 \$0, 最高可達計劃最高金額</p> <p>每次就診的定額手續費為 \$0, 最多可達允許的最多就診次數</p>	<p>每次就診的定額手續費為 \$0, 最高可達計劃最高金額</p> <p>每次就診的定額手續費為 \$0, 最多可達允許的最多就診次數</p>	<p>您必須使用我們針灸服務醫療網絡內的醫生。</p> <p>在該計劃支付福利之後，您需要承擔剩餘費用。</p> <p>任何未使用的津貼金額將於 12 月 31 日到期。</p>
<p><b>健康與保健 (常規)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>年度體檢</li> </ul>	<p>每年一次就診的定額手續費為 \$0</p>	<p>每年一次就診的定額手續費為 \$0</p>	<p>這項檢查比年度健康檢查更廣泛。除了血液檢查和其他檢查之外，它還包括醫生感覺、聆聽或敲擊身體部位。</p>
<p><b>24 小時 Optum® 護士熱線</b></p> <p>全年 365 天、每天 24 小時都有執業護士值班。</p>	<p>每次通話的定額手續費為 \$0</p>	<p>每次通話的定額手續費為 \$0</p>	<p>當您不確定去哪裡尋求照護或對緊急醫療保健事件有疑問時，可以利用此福利向持證護士尋求建議。</p>

\*服務需要轉介和/或事先授權。

福利	擁有完整的 Medi-Cal 您支付的部份	若您沒有 Medi-Cal, 您支付	重要須知
<b>遠程醫療就診</b> 可以使用手機、平板電腦或電腦進行問診。 <ul style="list-style-type: none"> <li>Teladoc® 問診 (每天 24 小時提供)。</li> <li>通過您的醫生辦公室提供的就診。</li> </ul>	醫療或心理健康就診的定額手續費為 \$0  每次就診的定額手續費為 \$0	醫療或心理健康就診的定額手續費為 \$0 心理健康就診的定額手續費為 \$40  每次就診的定額手續費為 \$0	 Teladoc 的醫療提供者可以診斷和治療非緊急疾病，並在必要時開藥。

## 您的計劃包含的更多福利：

福利	您支付的部份	注意事項
<b>世界範圍的承保</b>	定額手續費為 \$0	該計劃的年度限額為 \$100,000，可用於承保的急診照護、急需服務以及美國及其領土以外的救護車服務。
<b>出院後膳食援助*</b> 在住院或專業護理機構住院後可立即使用，以幫助康復。	28 天內每天最多 3 餐的膳食援助，共付額為 \$0；每年不超過 84 餐。	門診手術後不可用。
<b>個人緊急響應系統 (PERS)*</b> 該計劃提供移動設備和監控服務，將您與 24 小時響應中心聯繫起來。	每年的共付額為 \$0	

福利	您支付的部份	注意事項
<p><b>慢性病患者特別補充福利 (SSBCI)*</b></p> <p>如果您被診斷患有以下任何慢性病患者並符合某些標準，您可能有資格獲得慢性病患者的特殊補充福利。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 心血管疾病</li> <li>• 慢性及殘疾性心理健康障礙</li> <li>• 慢性心衰竭</li> <li>• 慢性肺部疾病</li> <li>• 失智症</li> <li>• 糖尿病</li> <li>• 末期肝臟疾病</li> <li>• 末期腎臟疾病</li> <li>• 愛滋病</li> <li>• 神經疾病</li> <li>• 中風</li> </ul>	<p><b>慢性疾病餐食</b> 膳食補助的共付額為 \$0，最多 14 天，每天 3 餐；符合資格的會員每年用餐次數不得超過 42 次。</p> <p><b>雜貨 (健康食品)</b> 符合條件的食品的自付額為 \$0，每月限額為 \$100，不會結轉到下個月。</p> <p><b>遠程監控服務</b> 用於監控醫療和其他健康數據的設備的共付額為 \$0。</p> <p><b>居家安全評估</b> 每年最多兩次定額手續費為 \$0 的評估。</p> <p><b>居家支援服務</b> 協助日常生活活動的服務共付額為 \$0，每年限制 40 小時。</p> <p><b>社交需求福利</b> 非臨床個人護理人員的陪護服務的共付額為 \$0，服務僅限於 24 個四小時輪班 (總共 96 個小時)。</p> <p><b>照顧者支援</b> 暫息護理的共付額為 \$0，每年限制 40 小時。</p>	<p>提及到的福利是針對慢性病患者的特殊補充計劃的一部分。並非所有會員都有資格獲取。</p> <p>將使用該計劃的簽約供應商提供的服務。</p>

\*服務需要轉介和/或事先授權。

 您的費用分攤可能會有所不同，具體取決於您選擇的藥房（例如標準零售藥房、醫療網絡外藥房、郵購藥房）或您是否收到 30 天或 100 天的藥量。如果您住在長期護理機構 (LTC)，您需要支付與在標準零售藥房支付的 31 天藥物用量相同的費用。VBID 計劃消除了處方藥的費用分攤金額。患有糖尿病或心血管疾病且有資格獲得 Extra Help (額外幫助) 的受益人均符合條件。

**D 部分處方藥福利以及您支付的費用。**

<b>第 1 階段： 年度自付額</b>	<b>\$545</b> 年度自付額不適用於層級 6 或胰島素藥物。					
<b>第 2 階段： 初始承保階段</b> 您支付以下費用，直到年度藥物費用總額 (由計劃和您支付) 達到 \$5,030。	<b>標準零售費用分攤 (醫療網絡內)</b>		<b>標準費用分攤 (郵購)</b>		<b>零售費用分攤 (醫療網絡外)*</b>	
	<b>VBID 計劃， 30-100 天 藥量</b>	<b>30-100 天 藥量</b>	<b>VBID 計劃， 100 天藥量</b>	<b>100 天藥量</b>	<b>VBID 計劃， 30 天藥量</b>	<b>30 天藥量</b>
<b>層級 1： 首選的非專利藥</b>	\$0	25% 的共同保險	\$0	25% 的共同保險	\$0	25% 的共同保險
<b>層級 2： 非專利藥</b>	\$0	25% 的共同保險	\$0	25% 的共同保險	\$0	25% 的共同保險
<b>層級 3： 首選原廠藥</b>	\$0	25% 的共同保險	\$0	25% 的共同保險	\$0	25% 的共同保險
<b>層級 4： 非首選藥物</b>	\$0	25% 的共同保險	\$0	25% 的共同保險	\$0	25% 的共同保險
<b>層級 5： 特殊層級藥品*</b>	\$0	25% 的共同保險	\$0	25% 的共同保險	\$0	25% 的共同保險
<b>層級 6： 補充藥物**</b>	\$0		\$0		\$0	
<b>胰島素：</b>	無論費用分攤等級如何，即使您尚未支付自付額，您為每種承保胰島素產品一個月的藥物用量支付的費用也不會超過 \$35。					

\*醫療網絡外藥房、零售或郵購渠道不提供 1-6 層級精選藥物的長期藥物供應。 \*\*第 6 級補充藥物包括仿非專利偉哥、處方止咳藥和維生素。

<b>第 3 階段： 承保缺口</b> 每年總藥物費用達到 \$5,030 後，您將保留在此階段，直到每年總藥物費用 (由計劃和您支付) 達到 \$8,000。	在此付款階段，當您符合 VBID 計劃的條件時，本計劃將支付您承保的 D 部分藥物的全部費用。您無需支付任何費用。
<b>第 4 階段： 災難性承保</b> 當每年的藥品總費用達到 \$8,000 後，您將停留在此階段直到日曆年年底。	在此付款階段，本計劃將支付您承保的 D 部分藥物的全部費用。您無需支付任何費用。

# 基於價值的保險設計 (VBID)

福全健保全加 (HMO C-SNP) 計劃

符合 VBID 資格的受益人將獲得豐富的福利和**免費**的處方藥承保



**D 部分成本分攤減少:** 福全健保 (Clever Care) 將為合格的全加 (HMO C-SNP) 計劃參保者支付初始承保階段 (Initial Coverage Stage) 和缺口階段 (the Gap) 的處方藥全額費用。



**獎勵和激勵:** 該計劃為參與者提供兩項獎勵計劃，每年將向您支付高達 \$600 的費用。參與該計劃並不是投保的必要條件；然而，這些計劃是您自己掌握健康的好方法。



**健康和醫療保健規劃:** 您將有機會完成健康風險評估 (HRA) 並製定高級照護計劃，其中包括高級醫療指導 (AHCD)，可以記錄您在無法表達自己的偏好時希望接受的照護類型。



## C 部分獎勵

只需完成您的健康風險評估 (HRA)、年度癌症篩查、疫苗等即可賺取高達 **\$300!** 每項活動都會分配不同的獎勵金額。



## D 部分獎勵

通過展示出堅持服用 90% 或更高的糖尿病藥物並且完成綜合藥物審查 (CMR) 或服用他汀類藥物並且參加教育課程，參與者每年可以獲得高達 **\$300** 的收入。



獎勵將添加到您的 Flex Mastercard® 借記卡中，可用於：

- 健康食品
- 非處方 (OTC) 商品
- 草藥保健品
- 健身房會員資格或健身活動



**歡迎致電，我們很樂意為您提供幫助！**

**(833) 808-8153 (國語) 或 (833) 808-8161 (粵語) (TTY: 711)**

不能保證 VBID 模式下的福利或獎勵和激勵計劃的參與資格，其將由計劃在註冊後根據相關標準（例如，臨床診斷、資格標準、參加州疾病管理計劃）而決定。



## 投保前檢查清單

在您做出投保決定之前，您必須充分了解我們的福利和規則，這一點非常重要。如果您有任何疑問，請致電 (833) 808-8153 (國語) 或 (833) 808-8161 (粵語) (TTY: 711) 與客戶服務代表聯繫，工作時間為：10月1日至3月31日，每週7天，上午8點至晚上8點；4月1日至9月30日，每週一至週五，上午8點至晚上8點。

### 瞭解福利

- 承保證明書 (EOC) 提供所有承保範圍和服務的完整列表。在投保之前查看計劃的承保範圍、費用和福利非常重要。請訪問 [zh.clevercarehealthplan.com/eoc](https://zh.clevercarehealthplan.com/eoc) 或致電 (833) 808-8153 (國語) 或 (833) 808-8161 (粵語) (TTY: 711) 查看 EOC 副本。
- 請查看醫療提供者目錄 (或詢問您的醫生) 以確保您現在看的醫生在醫療網絡中。如果他們沒有被列出，則意味著您可能必須選擇一位新醫生。
- 查看藥房目錄，以確保您用於購買任何處方藥的藥房位於醫療網絡中。如果藥房未被列出，您可能需要為您的處方藥選擇一家新藥房。
- 請查看處方集以確保您的藥物得到承保。

### 瞭解重要規則

- 對於每月需繳納保費的計劃：**除了每月計劃保費外，您還必須繼續支付聯邦醫療保險 (Medicare) B 部分的保費。這筆保費通常從您每月的社會保障支票中扣除。
- 對於零保費的計劃：**您無需為此計劃單獨支付每月計劃保費，但您必須繼續支付聯邦醫療保險 (Medicare) B 部分保費。這筆保費通常從您每月的社會保障支票中扣除。
- 福利、保費和/或定額手續費/共同保險額可能於每年的 1 月 1 日變更。
- 僅適用於 HMO 計劃：**除緊急情況外，我們不承保醫療網絡外的醫療提供者 (未在醫療提供者名錄中列出的醫生) 提供的服務。
- 僅適用於 C-SNP 計劃：**該計劃是慢性病特殊需求計劃 (C-SNP)。您能否投保將取決於您是否患有符合資格的特定嚴重或致殘慢性病。
- 對當前承保範圍的影響：**如果您目前已加入聯邦醫療保險優勢 (Medicare Advantage) 計劃，則您當前的 Medicare Advantage 計劃將在新的 Medicare Advantage 計劃開始後結束。如果您有 Tricare，一旦新的 Medicare Advantage 承保開始，您的承保可能會受到影響。請聯繫 Tricare 了解更多資訊。如果您有 Medigap 計劃，一旦您的 Medicare Advantage 承保開始，您可能想要放棄您的 Medigap 保單，因為您將支付承保費用但您卻無法使用。

Clever Care Health Plan, Inc. 是一項與 Medicare 簽有合約的 HMO 和 HMO C-SNP 計劃。投保需視合約續約情況而定。

我們的醫療提供者和藥房醫療網絡可能隨時發生變更。我們保護您的隱私。請參閱隱私慣例通知：[zh.clevercarehealthplan.com/privacy](https://zh.clevercarehealthplan.com/privacy)。所有商標均為其各自所有者的專有財產。