

處方藥 額外協助檢查清單

The Wellcare logo consists of the word "wellcare" in a white, lowercase, sans-serif font, centered within a solid black circle. A small "TM" trademark symbol is located at the bottom right of the circle.

您是否在 2021 年獲得額外協助 - 低收入津貼協助 - 支付您的處方藥費用？想要在今年再次獲得協助，您必須申請重新認證。或者您可能已經在 2022 年獲得額外協助，但您的共付額和保費超出預期。無論哪種情況，您都可以向我們提交「現有最佳證明 (BAE)」副本。

「現有最佳證明」包括顯示您有資格獲得額外協助的文件。一旦我們透過 Medicaid / Medicare 驗證「現有最佳證明」，我們將盡快更新您的低收入津貼協助狀態。

下面列出了可以顯示您符合條件的文件。請寄送以下清單中的一份或多份文件副本，並標記您寄送的文件。(請一併寄送本檢查清單。)

若需要查看範例，請在下列頁面尋找計劃的網站。

- ✓ 上一個日曆年六月後 (下半年) 的某一個月的、註明姓名和生效日期的 Medicaid 卡
- ✓ 上一個日曆年六月後 (下半年) 的某一個月的、確認現有 Medicaid 狀態的州政府文件副本
- ✓ 確定符合全額或部分補貼資格的 Social Security Administration (SSA) 批准信函
- ✓ 上一個日曆年六月後 (下半年) 的某一個月的、顯示 Medicaid 狀態的一份州政府電子投保檔案列印版
- ✓ 上一個日曆年六月後 (下半年) 的某一個月的、顯示您的 Medicaid 狀態的您所在州 Medicaid 系統電腦螢幕列印資料
- ✓ 上一個日曆年六月後 (下半年) 的某一個月的、顯示 Medicaid 狀態的您所在州提供的其他文件
- ✓ 上一個日曆年六月後 (下半年) 的某一個月的、確認代表個人向機構支付一個完整日曆月 Medicaid 費用的州政府文件
- ✓ 顯示在上一個日曆年六月後 (下半年) 的某一個月在機構入住至少一整個日曆月的個人的機構入住狀態、由 Medicaid 付費的州 Medicaid 系統電腦螢幕列印資料

(下一頁接續)

- ✓ 顯示在上一個日曆年六月後 (下半年) 的某一個月 Medicaid 支付了一整個日曆月費用的機構匯款單據
- ✓ 來自 Social Security 顯示您接收補充社會安全收入 (SSI) 的信函
- ✓ 由被視為合格的人提交的申請，其中含有「...自動符合「額外協助」的資格」的確認內容
- ✓ 一份由州政府簽發的、註明受益人姓名以及獲得 HCBS (基於家庭和社區的服務) 資格日期 (此日期要在上一個日曆年六月後 (下半年) 的某一個月內) 的行動通知、決定通知或投保通知
- ✓ 一份經州政府批准的、註明受益人姓名及生效日期 (此日期開始於上一個日曆年六月後 (下半年) 的某一個月) 的 HCBS 服務計劃
- ✓ 由州政府簽發的、註明受益人姓名及生效日期 (此日期開始於上一個日曆年六月後 (下半年) 的某一個月) 的 HCBS 事先授權批准函
- ✓ 由州政府在上一個日曆年六月後 (下半年) 的某一個月提供的、顯示 HCBS 資格狀態的其他文件；或
- ✓ 一份由州政府簽發的、匯款通知之類的確認 HCBS 付款的、註明受益人姓名及 HCBS 日期的文件



如需了解更多資訊，請瀏覽「Medicare 與您」出版物網站：

<https://www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-Medicare-and-You.pdf>

或者，使用以下連結查看 CMS 的 BAE 頁面：

https://www.cms.gov/Medicare/Prescription-Drug-Coverage/PrescriptionDrugCovContra/Best_Available_Evidence_Policy.html



如果您有任何問題，或需要提交文件方面的協助，請撥打下頁所列的會員服務部免付費專線，了解您所在的州和計劃：

電話一通， 我們即在！

ARKANSAS

+ HMO、HMO D-SNP

☎ 1-855-565-9518

📄 或造訪 www.wellcare.com/allwellAR

ARIZONA

+ HMO、HMO C-SNP、HMO D-SNP

☎ 1-800-977-7522

📄 或造訪 www.wellcare.com/allwellAZ

CALIFORNIA

+ HMO、HMO C-SNP、HMO D-SNP、PPO

☎ 1-800-275-4737

📄 或造訪 www.wellcare.com/healthnetCA

FLORIDA

+ HMO D-SNP

☎ 1-877-935-8022

📄 或造訪 www.wellcare.com/allwellFL

GEORGIA

+ HMO

☎ 1-844-890-2326

+ HMO D-SNP

☎ 1-877-725-7748

📄 或造訪 www.wellcare.com/allwellGA

INDIANA

+ HMO、PPO

☎ 1-855-766-1541

+ HMO D-SNP

☎ 1-833-202-4704

📄 或造訪 www.wellcare.com/allwellIN

KANSAS

+ HMO、PPO

☎ 1-855-565-9519

+ HMO D-SNP

☎ 1-833-402-6707

📄 或造訪 www.wellcare.com/allwellKS

LOUISIANA

+ HMO

☎ 1-855-766-1572

+ HMO D-SNP

☎ 1-833-541-0767

📄 或造訪 www.wellcare.com/allwellLA

MISSOURI

+ HMO

☎ 1-855-766-1452

+ HMO D-SNP

☎ 1-833-298-3361

📄 或造訪 www.wellcare.com/allwellMO

MISSISSIPPI

+ HMO
☎ 1-844-786-7711

+ HMO D-SNP
☎ 1-833-260-4124

📄 或造訪 www.wellcare.com/allwellMS

NEBRASKA

+ HMO、PPO
☎ 1-833-542-0693

+ HMO D-SNP、PPO D-SNP
☎ 1-833-853-0864

📄 或造訪 www.wellcare.com/NE

NEVADA

+ HMO、HMO C-SNP、PPO
☎ 1-833-854-4766

+ HMO D-SNP
☎ 1-833-717-0806

📄 或造訪 www.wellcare.com/allwellNV

NEW MEXICO

+ HMO、PPO
☎ 1-833-543-0246

+ HMO D-SNP
☎ 1-844-810-7965

📄 或造訪 www.wellcare.com/allwellNM

NEW YORK

+ HMO、HMO-POS、HMO D-SNP
☎ 1-800-247-1447

📄 或造訪
www.wellcare.com/fidelisNY

OHIO

+ HMO、PPO
☎ 1-855-766-1851

+ HMO D-SNP
☎ 1-866-389-7690

📄 或造訪 www.wellcare.com/allwellOH

OKLAHOMA

+ HMO、PPO
☎ 1-833-853-0865

+ HMO D-SNP
☎ 1-833-853-0866

📄 或造訪 www.wellcare.com/OK

OREGON

+ HMO、PPO
☎ 1-844-582-5177

📄 或造訪 www.wellcare.com/healthnetOR

+ HMO D-SNP
☎ 1-844-867-1156

📄 或造訪 www.wellcare.com/trilliumOR

PENNSYLVANIA

+ HMO、PPO
☎ 1-855-766-1456

+ HMO D-SNP
☎ 1-866-330-9368

📄 或造訪 www.wellcare.com/allwellPA

SOUTH CAROLINA

+ HMO、HMO D-SNP
☎ 1-855-766-1497

📄 或造訪 www.wellcare.com/allwellSC

TEXAS

+ HMO

☎ 1-844-796-6811

+ HMO D-SNP

☎ 1-877-935-8023

🖥 或造訪 www.wellcare.com/allwellTX

WISCONSIN

+ HMO D-SNP

☎ 1-877-935-8024

🖥 或造訪 www.wellcare.com/allwellWI

WASHINGTON

+ PPO

☎ 1-844-582-5177

🖥 或造訪 www.wellcare.com/healthnetOR

所有州的 TTY 號碼為：711

服務時間

📅 10月1日至3月31日：週一至週日，早上8點至晚上8點。

📅 4月1日至9月30日：週一至週五，早上8點至晚上8點。

Wellcare 是 Centene Corporation 的 Medicare 品牌、是與 Medicare 簽訂合約的 HMO、PPO、PFFS、PDP 計劃，且是經批准的 Part D 贊助商。我們的 D-SNP 計劃與州 Medicaid 計劃簽訂合約。投保我們的計劃取決於續約情況。

<<New Mexico D-SNP 計劃：>> 該等服務部分係由 New Mexico 州資助。

<<Louisiana D-SNP 會員：>> 身為 WellCare HMO D-SNP 會員，您享有 Medicare 和 Medicaid 兩者的承保。您透過 WellCare 獲得 Medicare 健康照護和處方藥承保，亦有資格透過 Louisiana Medicaid 獲得額外健康照護服務和承保。請造訪 <https://www.myplan.healthy.la.gov/myaccount/choose/find-provider>，深入瞭解參與 Louisiana Medicaid 的服務提供者資訊。如需 Louisiana Medicaid 福利的詳細資訊，請造訪 Medicaid 網站：<https://ldh.la.gov/medicaid>，並選取「Learn about Medicaid Services」(瞭解 Medicaid 服務) 連結。

ATENCIÓN: Si habla español, contamos con servicios de asistencia lingüística que se encuentran disponibles para usted de manera gratuita. Llame al número de Servicios para Miembros que se indica para su estado en la página siguiente.

注意：如果您說中文，您可以免費獲得語言援助服務。請撥打針對您所在州列示於下一頁的會員服務部電話號碼。

Chú ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ có sẵn miễn phí dành cho quý vị. Hãy gọi số điện thoại của bộ phận Dịch Vụ Thành Viên thuộc bang của quý vị ở trang tiếp theo.

주의사항: 한국어를 구사할 경우, 언어 보조 서비스를 무료로 이용 가능합니다. 다음 페이지에서 가입자의 주에 해당하는 목록 내 가입자 서비스부 번호로 전화해 주십시오.

Atensyon: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, may mga available na libreng tulong sa wika para sa iyo. Tumawag sa numero ng Mga Serbisyo para sa Miyembro na nakalista para sa iyong estado sa susunod na page.

Dumngeg: No agsasau ka iti Ilokano, dagiti tulong nga serbisio, a libre, ket available para kaniam. Awagam iti numero dagiti serbisio iti Miembro a nakalista para iti estadom iti sumaruno a panid.

La Silafia: Afai e te tautala i le gagana Samoa, o lo’o avanoa ia te oe ‘au’aunaga fesoasoani i le gagana, e leai se totogi. Vala’au le Member Services numera lisiina mo lou setete i le isi itulau.

Maliu: Ke wala’au Hawai’i ‘oe, loa’a ke kōkua ma ka unuhi ‘ōlelo me ke kākī ‘ole. E kelepona i ka helu kelepona o ka Māhele Kōkua Hoa i hō’ike ‘ia no kou moku’āina ma kēia ‘ao’ao a’e.

