

2023 年
承保證明 (EOC)、年度變更通知 (ANOC)、福利摘要 (SB) 的附錄

這是有關承保範圍變更的重要資訊。

本通知旨在讓您瞭解本年度生效的 2023 年 Medicare Advantage 福利變更。這些變更是根據《降低通貨膨脹法案》(IRA) 提供的保戶費用分攤保護的一部分。如果您使用 B 部分藥物福利，您將看到某些藥物的費用分攤較低，如下所述。本附錄附在我們網站上發佈的計畫 EOC、ANOC 和 SB 中。

福利變更和生效日期

福利	生效日期	福利變更	這對您意味著什麼？
Medicare B 部分處方藥	2023 年 4 月 1 日	某些 B 部分可退還藥物的共同保險金可能低於您的計畫文件中所示的金額。 受較低共同保險金限制的 B 部分可退還藥物清單由美國醫療服務中心 (CMS) 發佈，並且可能每季度變更一次。	您為某些 B 部分可退還藥物支付的費用較少。
透過一台耐用醫療設備（即具有醫療必要性的傳統胰島素泵）在 B 部分下提供的胰島素	2023 年 7 月 1 日	針對一個月的胰島素藥量，胰島素費用分攤的共同保險金上限為 \$35。 如果您的計畫有計畫自付額，則其不適用於 B 部分胰島素。	您為一個月的胰島素藥量支付的費用不超過 \$35。

您無需針對本文件採取任何行動，但我們建議您保留本資料以供未來參考。如有任何問題，請撥打您保戶 ID 卡背面的電話號碼與我們聯絡。

免責聲明：

Hawaii (H2491)：‘Ohana Health Plan 是由 WellCare Health Insurance of Arizona, Inc. 提供的計畫。

Washington (H5439)：Health Net Life Insurance Company 與 Medicare 簽約提供 PPO 計畫。「Wellcare by Health Net」由 Health Net Life Insurance Company 核發。

Washington (H1353)：「Wellcare」由 Wellcare of Washington, Inc. 核發。

Washington (H5965)：「Wellcare」由 WellCare Health Insurance Company of Washington, Inc. 核發。

New Mexico (H2134)：New Mexico (NM) 雙重資格特殊需求計畫 (D-SNP) 保戶：作為 Wellcare by Allwell D-SNP 保戶，您享有 Medicare 和 Medicaid 的承保。Medicaid 服務由 New Mexico 州提供部分資金。NM Medicaid 福利可能僅限於為某些保戶支付 Medicare 保費。

Louisiana (H2491 和 H5117)：作為 Wellcare HMO D-SNP 保戶，您享有 Medicare 和 Medicaid 的承保。您可以透過 Wellcare 獲得 Medicare 健康照護和處方藥承保，還有資格透過 Louisiana Medicaid 獲得其他健康照護服務和承保。請瀏覽 www.myplan.healthy.la.gov/en/find-provider 或 <https://www.louisianahealthconnect.com>，瞭解有關參與 Louisiana Medicaid 的醫療服務提供者的更多資訊。有關 Louisiana 州 Medicaid 福利的詳細資訊，請瀏覽 Medicaid 網站 <https://ldh.la.gov/medicaid>，並選擇連結「Learn about Medicaid Services」（瞭解 Medicaid 服務）。若要索取 Medicaid 醫療服務提供者名錄的書面副本，請聯絡我們。

Tennessee (H1416)：注意：除相應的費用分攤金額外，TennCare 不負責支付這些福利。TennCare 不負責保證這些福利的提供狀態或品質。超出傳統 Medicare 福利的任何福利僅適用於 Wellcare Medicare Advantage，不表示增加 Medicaid 福利。