

Wellcare No Premium (HMO) 由 Health Net of California, Inc. 提供

2022 年的年度變更通知

您目前已投保 Health Net Ruby Select (HMO)，成為保戶。明年將會對本保健計劃的費用和給付進行部分變更。本手冊收錄了本次變更的內容。

- 自 10 月 15 日起至 12 月 7 日止，您須對明年的 Medicare 承保作出更改。

現在該怎麼做

1. 詢問：哪些變更適用於您

☐ 檢查我們的給付和費用變更是否對您有影響。

- 請查閱您的投保項目，以確保其符合您明年的需求，這是很重要的。
- 這些變更會影響您使用的服務嗎？
- 請參見第 2.5 節與第 2.6 節，瞭解有關本計劃給付與費用變更的資訊。

☐ 查看小冊子中講述的我們的處方藥承保變更是否對您有影響。

- 您的藥物會獲得承保嗎？
- 您的藥物是否處於不同的層級，具有不同的分攤費用？
- 您的任何藥物是否有新的限制，例如，在您配藥前需要獲得我們的批准？
- 您能繼續使用同樣的藥房嗎？使用該藥房的成本是否有任何變化？
- 請參閱 2022 年藥物清單以及第 2.6 節，瞭解有關我們的藥物承保變更的資訊。
- 自去年起，您的藥物費用可能已經上漲。請向您的醫生諮詢可能為您提供的低價替代藥物；這可能會為您節省年度自費費用。如欲獲得有關藥物價格的更多資訊，請瀏覽 go.medicare.gov/drugprices，然後按一下位於頁面底部第二個備註中間的「dashboards」(儀表板) 連結。這些價目表醒目標示哪些製造商一直在提高價格，並顯示其他年度藥品價格資訊。請記住，您的計劃給付將確定您自己的藥物費用實際可能會發生多大變化。

- ☐ 檢查您的醫生及其他服務提供者明年是否仍屬於我們的網絡。
 - 您的醫生，包括您定期就診的專科醫師，是否隸屬於我們的網絡？
 - 您就診的醫院或其他醫療服務提供者呢？
 - 請參見第 2.3 節，瞭解有關我們的服務提供者和藥房名錄的資訊。
- ☐ 考慮您的整體健康照護費用。
 - 您對定期使用的服務和處方藥會支付多少自費費用？
 - 您會支付多少保費及自付額？
 - 您的計劃整體費用與其他 Medicare 承保選項相比如何？
- ☐ 考慮您對我們的計劃是否滿意。

2. 比較：瞭解其他計劃選擇

- ☐ 查看您所在區域的計劃承保及成本。
 - 使用 Medicare Plan Finder 上的個人化搜尋功能，網址為 www.medicare.gov/plan-compare 網站。
 - 查看 2022 年 Medicare 與您手冊背面的清單。
 - 請查看第 4.2 節，以瞭解有關您的選擇的更多資訊。
- ☐ 當您將您的選擇縮窄至首選計劃時，可在該計劃的網站上確認您的成本及承保。

3. 選擇：決定您是否想要更改計劃

- 如果您未在 2021 年 12 月 7 日之前加入另一項計劃，您將投保 Wellcare No Premium (HMO)。
- 若要變更至更能滿足您需求的不同計劃，您可在 10 月 15 日至 12 月 7 日之間轉換計劃。

4. 投保：若要變更計劃，請在 2021 年 10 月 15 日至 12 月 7 日期間加入一項計劃

- 如果您未在 2021 年 12 月 7 日之前加入另一項計劃，您將投保 Wellcare No Premium (HMO)。
- 如果您在 2021 年 12 月 7 日之前加入另一項計劃，您的新承保將從 2022 年 1 月 1 日開始。您將從目前的計劃中自動退保。

其他資源

- 如需其他資訊，請聯絡我們的保戶服務部，電話是 1-800-275-4737。(TTY 使用者請撥打 711)。10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為週一至週日，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。

- 我們必須以對您有用的方式提供資訊 (使用英文以外的語言、點字版、音訊、大字印刷或其他不同格式等)。如果您需要其他格式的計劃資訊，請致電保戶服務部。
- **本項計劃的承保符合合格健康承保 (QHC) 的資格**，並滿足患者保護與可負擔護理法案 (ACA) 個人分擔責任要求。請瀏覽國稅局 (IRS) 網站 www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families 以瞭解更多資訊。

關於 **Wellcare No Premium (HMO)**

- Wellcare 是 Centene Corporation 的 Medicare 品牌，是與 Medicare 簽訂合約的 HMO、PPO、PFFS、PDP 計劃，也是經批准的 Part D 贊助商。我們的 D-SNP 計劃與州 Medicaid 計劃簽有合約。投保我們的計劃取決於續約情況。
- 本手冊中稱「我們」或「我們的」時均指 Health Net Of California, Inc.。本手冊中稱「本計劃」或「我們的計劃」時均指 Wellcare No Premium (HMO)。

H0562_CNC_77066C_M

2022 年重要費用摘要

下表針對幾個重要領域，就 Wellcare No Premium (HMO) 的 2021 年費用和 2022 年費用進行比較。請注意，此表僅為變更摘要。我們的網站提供承保證明，網址為：
www.wellcare.com/healthnetca。您也可以致電保戶服務部，請我們寄一份承保證明給您。

費用	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
月計劃保費* *您的保費可能會高於或低於此項金額。如需詳細資訊，請參閱第 2.1 節。	\$0	\$0
最高自付額 這是您將支付的自付費用上限， (針對 Part A 和 Part B 承保服務)。 (如需詳細資訊，請參閱第 2.2 節。)	\$6,700	\$5,500
醫生診間門診	基本醫護門診： 每次就診共付額 \$0 專科醫師就診： 每次就診共付額 \$15	基本醫護門診： 每次就診共付額 \$0 專科醫師就診： 每次就診共付額 \$15
住院停留 包括急性住院、住院復健、長期護理醫院以及其他類型的住院服務。住院照護從您遵照醫囑正式住院之日起開始。出院前的一天即是您的最後住院日。	對於承保的住院，每次住院： 對於每次承保的住院停留，第 1 天至第 7 天，每天 \$275 共付額，第 8 天至第 90 天，每天 \$0 共付額。 額外的承保住院天數共付額為 \$0。	對於承保的住院，每次住院： 對於每次承保的住院停留，第 1 天至第 7 天，每天 \$275 共付額，第 8 天至第 90 天，每天 \$0 共付額。 額外的承保住院天數共付額為 \$0。

費用	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
Part D 處方藥物承保 (如需詳細資訊，請參閱第 2.6 節。)	自付額：\$0 初始承保期的共付額/ 共同保險金： • 層級 1 藥物 - 首選副廠藥： 標準分攤費用：您支付 \$8 共付額以取得一個月 (30 天) 的供藥量。 首選分攤費用：您以 \$0 共付額支付一個月 (30 天) 的供藥量。 • 層級 2 藥物 - 副廠藥： 標準分攤費用：您支付 \$15 共付額以取得一個月 (30 天) 的供藥量。 首選分攤費用：您以 \$5 共付額支付一個月 (30 天) 的供藥量。 • 層級 3 藥物 - 首選原廠藥： 標準分攤費用：您以 \$47 共付額支付一個月 (30 天) 的供藥量。 首選分攤費用：您以 \$42 共付額支付一個月 (30 天) 的供藥量。	自付額：\$0 初始承保期的共付額/ 共同保險金： • 層級 1 藥物 - 首選副廠藥： 標準分攤費用：您支付 \$8 共付額以取得一個月 (30 天) 的供藥量。 首選分攤費用：您以 \$0 共付額支付一個月 (30 天) 的供藥量。 • 層級 2 藥物 - 副廠藥： 標準分攤費用：您支付 \$15 共付額以取得一個月 (30 天) 的供藥量。 首選分攤費用：您以 \$5 共付額支付一個月 (30 天) 的供藥量。 • 層級 3 藥物 - 首選原廠藥： 標準分攤費用：您以 \$47 共付額支付一個月 (30 天) 的供藥量。 首選分攤費用：您以 \$37 共付額支付一個月 (30 天) 的供藥量。

費用	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
	• 層級 4 藥物 - 非首選藥物： 標準分攤費用：您支付 \$100 共付額以取得一個月 (30 天) 的供藥量。 首選分攤費用：您以 \$95 共付額支付一個月 (30 天) 的供藥量。 • 層級 5 藥物 - 專用層級： 標準分攤費用：您支付費用總額的 33% 以取得一個月 (30 天) 的供藥量。 首選分攤費用：您支付費用總額的 33% 以取得一個月 (30 天) 的供藥量。 • 層級 6 藥物 - 所選照護藥物： 標準分攤費用：您以 \$0 共付額支付一個月 (30 天) 的供藥量。 首選分攤費用：您以 \$0 共付額支付一個月 (30 天) 的供藥量。	• 層級 4 藥物 - 非首選藥物： 標準分攤費用：您支付 \$100 共付額以取得一個月 (30 天) 的供藥量。 首選分攤費用：您以 \$90 共付額支付一個月 (30 天) 的供藥量。 • 層級 5 藥物 - 專用層級： 標準分攤費用：您支付費用總額的 33% 以取得一個月 (30 天) 的供藥量。 首選分攤費用：您支付費用總額的 33% 以取得一個月 (30 天) 的供藥量。 • 層級 6 藥物 - 所選照護藥物： 標準分攤費用：您以 \$0 共付額支付一個月 (30 天) 的供藥量。 首選分攤費用：您以 \$0 共付額支付一個月 (30 天) 的供藥量。

2022 年的年度變更通知 目錄

2022 年重要費用摘要	4
第 1 節 我們變更本項計劃的名稱	8
第 2 節 明年給付和費用的變更	8
第 2.1 節 – 每月保費的變更	8
第 2.2 節 – 最高自付額的變更	8
第 2.3 節 – 服務提供者網絡的變更	9
第 2.4 節 – 藥房網絡的變更.....	9
第 2.5 節 – 有關醫療服務給付和費用的變更	9
第 2.6 節 – Part D 處方藥物保險的變更	18
第 3 節 行政變更	21
第 4 節 決定選擇哪一個保健計劃	23
第 4.1 節 – 如果您希望繼續投保 Wellcare No Premium (HMO)	23
第 4.2 節 – 如果您有意變更計劃	23
第 5 節 計劃變更的截止時間	24
第 6 節 提供有關 Medicare 免費諮詢服務的計劃	24
第 7 節 幫助支付處方藥物的計劃	24
第 8 節 如有問題？	25
第 8.1 節 – 獲得 Wellcare No Premium (HMO) 的幫助	25
第 8.2 節 – 獲得 Medicare 的幫助	25

第 1 節 我們變更本項計劃的名稱

我們的計劃名稱將在 2022 年 1 月 1 日從 Health Net Ruby Select (HMO) 變更為 Wellcare No Premium (HMO)。

您將在 2021 年 12 月 31 日當日或之前透過信件收到新 ID 卡，卡片上會顯示新計劃名稱。從此之後，所有其他有關您 2022 年計劃和給付的通訊，都將使用新的名稱。

第 2 節 明年給付和費用的變更

第 2.1 節 – 每月保費的變更

費用	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
月保費 (您必須持續支付 Medicare Part B 保費。)	\$0	\$0

- 如果您因為沒有至少與 Medicare 藥物承保 (也稱為「可信承保」) 同樣良好的其他藥物承保超過 63 天 (含) 而需要支付終身 Part D 延遲投保罰款，您的月計劃保費將增加。
- 如果您的收入較高，那麼您可能必須每月為您 Medicare 處方藥承保直接向政府支付額外金額的保費。
- 如果您現正接受「額外幫助」支付您的處方藥物費用，那麼您每月支付的保費就會較低。請參閱第 7 節有關 Medicare 的「額外幫助」。

第 2.2 節 – 最高自付額的變更

為了保障您的給付，Medicare 要求所有保健計劃限制您一年內「自費」所支付的金額。此限制金額稱為「最高自付額」。您達到該金額後，您在今年剩餘的時間內通常無需為所投保的 Part A 和 Part B 服務支付任何費用。

費用	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
最高自付額 您的承保醫療服務費用 (例如共付額) 也納入您的最高自付額。您的處方藥費用不會計入您的最高自付額。	\$6,700	\$5,500 當您已經為 Part A 及 Part B 承保服務支付 \$5,500 自付費用後，您在該年度剩餘時間內，將無需再為 Part A 及 Part B 承保服務支付任何費用。

第 2.3 節 – 服務提供者網絡的變更

以下為我們明年網絡內服務提供者的變更情況。我們的網站 www.wellcare.com/healthnetca 提供最新服務提供者與藥房名錄。您也可以致電保戶服務部索取服務提供者最新資訊，或要求我們將服務提供者與藥房名錄寄送給您。請查閱 **2022 年服務提供者與藥房名錄**，瞭解您的服務提供者 (主治醫生、專科醫師、醫院等) 是否屬於我們的網絡。

您須瞭解，我們可能在年度內改變您計劃中的醫院、醫生及專科醫師 (服務提供者)。有諸多原因可能使服務提供者離開您的計劃，但在您的醫生或專科醫師離開您的計劃時，您享有一定的權利及保護，這些權利及保護概括如下：

- 即使我們的服務提供者的網絡可能在一年中變更，我們必須向您提供不間斷的合格醫生和專科醫師服務。
- 如果您的服務提供者將退出我們的計劃，我們將盡力至少提前 30 天告知您，以便您有時間選擇新的服務提供者。
- 我們將幫助您選擇新的合格服務提供者，繼續管理您的健康護理需求。
- 如果您正在接受治療，您有權請求且我們將予以配合，以確保您正在接受的必要的醫療之治療不會中斷。
- 如果您認為我們未能向您提供合格的服務提供者來代替以前的服務提供者，或未能適當管理您的護理，您有權對我們的決定提出上訴。
- 如果您發現您的醫生或專科醫師將離開您的計劃，請聯絡我們，以便我們幫助您找到新的服務提供者來管理您的護理。

第 2.4 節 – 藥房網絡的變更

您為處方藥物所支付的金額可能取決於您配購藥物的藥房。Medicare 藥物計劃提供藥房網絡。在大多數情況下，您的處方只有在我們的網絡內藥房配藥才能獲得承保。我們的網絡包括搭配首選分攤費用的藥房，相較於其他網絡內藥房針對某些藥物提供的標準分攤費用，可能提供您較低的分攤費用。

以下為我們明年網絡內藥房的變更情況。我們的網站 www.wellcare.com/healthnetCA 提供最新服務提供者與藥房名錄。您也可以致電保戶服務部索取服務提供者最新資訊，或要求我們將服務提供者與藥房名錄寄送給您。請查閱 **2022 年服務提供者與藥房名錄**，瞭解哪些藥房屬於我們的網絡。

第 2.5 節 – 有關醫療服務給付和費用的變更

我們明年將對某些醫療服務承保項目進行變更。以下資訊對這些變更進行詳細說明。如需這些服務的承保範圍和費用詳細資訊，請參見 **2022 年承保證明第 4 章「醫療給付表 (承保項目及自費項目)」**。

鴉片類藥物治療計劃服務

我們的計劃保戶若患有鴉片類藥物使用障礙 (OUD)，可透過鴉片類藥物治療計劃 (OTP) 獲得承保服務，其中包括以下服務：

- 美國食品和藥物管理局 (FDA) 核准的鴉片類致效劑和拮抗劑藥物輔助治療 (MAT) 藥物。
- MAT 藥物的調劑和給藥 (如適用)
- 成分使用諮詢
- 個人與團體治療
- 毒物檢測
- 攝取活動
- 定期評估

費用	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
慢性下背疼痛針灸治療	您為每次 Medicare 承保的慢性下背疼痛針灸服務支付 \$0 共付額。	您為於 PCP 診間獲得的 Medicare 承保針灸支付 \$0 共付額。 您為於專科醫師診間獲得的 Medicare 承保針灸支付 \$15 共付額。 您為於脊骨神經醫師診間獲得的 Medicare 承保針灸支付 \$15 共付額。
針灸服務 - 例行針灸服務	每次就診您支付 \$0 共付額，針對例行整脊和針灸服務，每年總共最多 24 次就診。	針對例行針灸服務，每次就診您支付 \$0 共付額，每年最多 24 次就診。
救護直升機服務 - 空中交通接送	您為 Medicare 承保的每趟單程救護直升機服務支付費用總額的 5%。	您針對下列每趟單程服務支付 \$310 共付額： 救護直升機服務。
救護車服務 - 陸上交通接送	您為 Medicare 承保的每趟單程地面救護車服務支付 \$250 共付額。	您為 Medicare 承保的每趟單程地面救護車服務支付 \$310 共付額
整脊服務	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$0 共付額。	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$15 共付額。
整脊服務 - 例行整脊照護	每次就診您支付 \$0 共付額，針對例行整脊和針灸服務，每年總共最多 24 次就診。	每次就診您支付 \$15 共付額，針對例行整脊服務，每年最多 24 次就診。

費用	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
輔助/替代醫學	每次就診您支付 \$0 共付額，針對例行整脊和針灸服務，每年總共最多 24 次就診。	無輔助/替代醫學 (CAM) 組合。
糖尿病自我管理訓練、糖尿病服務和用品 - 糖尿病監測用品	您為 Medicare 承保的首選糖尿病監測用品支付 \$0 共付額。 您為 Medicare 承保的非首選糖尿病監測用品支付費用總額的 20%。	您為 Medicare 承保的糖尿病監測用品支付 \$0 共付額。
糖尿病自我管理訓練、糖尿病服務和用品 - 糖尿病監測用品 - 首選供應商	AccuChek™ 和 OneTouch™ 是我們的首選糖尿病檢測用品 (血糖監測器與用品)。 其他品牌不在承保範圍內，除非是必要的醫療並已獲得事先授權。如果您取得另一個品牌的授權，您將支付費用總額的 20%。	Lifescan 的 OneTouch™ 產品是我們的首選糖尿病檢測用品 (葡萄糖監測器與試紙)。 其他品牌不在承保範圍內，除非是必要的醫療並已事先授權。
糖尿病自我管理訓練、糖尿病服務和用品 - 糖尿病自我管理訓練	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$0 共付額。本服務的遠距醫療未獲承保。	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$0 共付額。本服務的遠距醫療已獲承保。
糖尿病自我管理訓練、糖尿病服務和用品 - 糖尿病治療用鞋或鞋墊	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$0 共付額。	您為每次的 Medicare 承保服務支付費用總額的 20%。
緊急情況服務	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$90 共付額。如果您立即住院，則可免除共付額。	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$90 共付額。如果您在 24 小時內住院，則可免除共付額。
急診照護 - 全球緊急情況承保	您為每次的承保服務支付 \$0 共付額。	您為每次的承保服務支付 \$90 共付額。 如果您住院，則不可免除共付額。
急診照護 - 全球緊急情況交通接送	您為每次的承保服務支付 \$0 共付額。	全球緊急情況交通接送未獲承保。

費用	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
健身保戶資格	您為健身給付支付 \$0 共付額。 您有下列免費提供的選擇： • 健身中心保戶資格：您可以造訪附近參與此計劃的健身中心；以及 • 家用健身套件：多種家用健身套件任您挑選。每個給付年度最多可獲得 2 組套件。	您在網路中支付 \$0 共付額。Peerfit Move 是彈性的健身給付，每月提供點數，可於各種大型健身房或當地健身教室使用。保戶每個月可獲得 32 點的點數，可用於所選健身體驗。點數可換取每月健身房會員資格，不限次數進出，並可使用所有設施和參加課程及/或健身教室課程，以及包含家用健身箱的 FitKit (健身套件)。保戶還能以 \$0 共付額，也就是使用零點數就能存取數量不限的健身影片。 每月配額中任何未使用的點數不會累計至下個月，而是會在每個月的第一天重新計算。保戶將可選擇購買額外點數。
聽力服務 - Medicare 承保聽力檢查	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$0 共付額。	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$15 共付額。
居家健康機構護理	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$0 共付額。本服務的遠距醫療未獲承保。	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$0 共付額。本服務的遠距醫療已獲承保。
居家輸注治療	您為每項專業服務支付 \$0 共付額，其中包括護理服務訓練與教育、遠端監測和監測服務。	您為主治醫生提供的每項專業服務支付 \$0 共付額，其中包括護理服務訓練與教育、遠端監測和監測服務。 您為專科醫師提供的每項專業服務支付 \$15 共付額，其中包括護理服務訓練與教育、遠端監測和監測服務。
醫學營養治療 - 額外醫學營養治療	您支付 \$0 共付額。	其他醫學營養治療不在承保範圍內。

費用	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
醫學營養治療 - 額外醫學營養治療 - 非 Medicare 承保疾病 - 額外課程	針對非 Medicare 承保疾病的醫學營養治療不限就診次數。	其他醫學營養治療 <u>不在</u> 承保範圍內。
醫學營養治療 - 額外醫學營養治療 - Medicare 承保疾病 - 額外課程	針對 Medicare 承保疾病的醫學營養治療不限就診次數。	其他醫學營養治療 <u>不在</u> 承保範圍內。
鴉片類藥物治療計劃服務	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$10 共付額。	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$15 共付額。
門診診斷檢測與治療服務和用品 - 診斷放射服務	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$60 共付額。	您為 DEXA 掃描支付 \$0 共付額。 您為診斷性乳房攝影支付 \$0 共付額。 您為在門診環境接受的所有其他 Medicare 承保診斷放射服務支付 \$250 共付額。 您為在所有其他地點接受的所有其他 Medicare 涵蓋診斷放射服務支付 \$60 共付額。
診斷放射、治療放射、x 光 - 同一天多個服務	如果您在同一天從同一機構的同一服務類別獲得多項服務，則需為所獲得的每項服務支付分攤費用。	如果您在同一天從同一機構的同一服務類別獲得多項服務，則需為該地點的該服務類別支付最高共付額。 然而，如果一項服務的給付為共付額，而另一項服務的給付為共同保險金，則可能會要求您同時支付共付額和共同保險金。
門診診斷檢測與治療服務和用品 - 醫療用品	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$0 共付額。	您以費用總額的 20% 支付每次的 Medicare 承保服務。
門診診斷檢測與治療服務和用品 - 放射治療服務	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$60 共付額。	您為每次的 Medicare 承保服務支付費用總額的 20%。

費用	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
門診精神健康護理 - 其他諮詢服務	其他諮詢服務不在承保範圍內。	您針對每次透過 Teladoc™ 供應商進行的額外諮詢就診，支付 \$0 共付額。 60 分鐘的個人或團體療程，每年無限次就診。
門診精神健康護理 - 非精神科服務 - 團體課程	您為每次 Medicare 承保的團體療程支付 \$10 共付額。 本服務的遠距醫療已獲承保。	您為每次 Medicare 承保的團體課程支付 \$25 共付額。本服務的遠距醫療未獲承保。
門診精神健康護理 - 非精神科服務 - 個別課程	您為每次 Medicare 承保的個人療程支付 \$10 共付額。本服務的遠距醫療已獲承保。	您為每次 Medicare 承保的個別課程支付 \$25 共付額。本服務的遠距醫療已獲承保。
門診精神健康護理 - 精神科服務 - 團體課程	您為每次 Medicare 承保的團體療程支付 \$10 共付額。本服務的遠距醫療已獲承保。	您為每次 Medicare 承保的團體課程支付 \$25 共付額。本服務的遠距醫療未獲承保。
門診精神健康護理 - 精神科服務 - 個別課程	您為每次 Medicare 承保的個人療程支付 \$10 共付額。本服務的遠距醫療已獲承保。	您為每次 Medicare 承保的個別課程支付 \$25 共付額。本服務的遠距醫療已獲承保。
門診康復服務 - 職能治療	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$0 共付額。本服務的遠距醫療未獲承保。	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$0 共付額。本服務的遠距醫療已獲承保。
門診康復服務 - 物理治療和語言病理學	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$0 共付額。本服務的遠距醫療未獲承保。	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$0 共付額。本服務的遠距醫療已獲承保。
藥物濫用門診服務 - 團體課程	您為每次 Medicare 承保的團體療程支付 \$10 共付額。	您為每次 Medicare 承保的團體課程支付 \$25 共付額。
藥物濫用門診服務 - 個別課程	您為每次 Medicare 承保的個人療程支付 \$10 共付額。本服務的遠距醫療未獲承保。	您為每次 Medicare 承保的個別課程支付 \$25 共付額。本服務的遠距醫療已獲承保。

費用	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
非處方給付	您支付 \$0 共付額。 您每季可獲得 \$50 給付， 用於郵購合格的非處方 (OTC) 產品。 這項給付不可累積至下一 個週期。	您支付 \$0 共付額。 您每季可獲得 \$50 給付， 用於郵購或在參與的零售 商店購買合格的非處方 (OTC) 產品。 這項給付不可累積至下一 個週期。
日間住院服務	您為每次的 Medicare 承保 服務每天支付 \$0 共付額。	您為每次 Medicare 承保服 務每天支付 \$55 共付額。
Medicare 承保的綜合性牙科服務	您為每次的 Medicare 承保 服務支付 \$0 共付額。	您為每次的 Medicare 承保 服務支付 \$15 共付額。
足部治療服務 - Medicare 承保	您為每次的 Medicare 承保 服務支付 \$25 共付額。 本服務的遠距醫療未獲承 保。	您為每次的 Medicare 承保 服務支付 \$15 共付額。 本服務的遠距醫療已獲承 保。
例行聽力檢查 (適用限制和排除條款)	計劃沒有最高津貼限額 您為每個助聽器支付 \$0 - \$1,350 共付額 共付額取決於您購買的助 聽器技術層級。	計劃每年為助聽器提供最 高承保金額 \$1,500，每耳 \$750 您為每個助聽器支付 \$0 共 付額
例行視力檢查 (適用限制條件與排除條款)。	計劃每年最高承保金額為 \$150 您為例行眼睛檢查支付 \$12 共付額 升級未獲承保	計劃每年最高承保金額為 \$200 您為例行眼睛檢查支付 \$0 共付額 升級在承保範圍內 您為鏡片、鏡框和升級支 付 \$0 共付額。
治療腎臟疾病和病症的服務 - 腎 臟疾病教育服務	您為每次的 Medicare 承保 服務支付 \$0 共付額。	您為每次的 Medicare 承保服務支付費 用總額的 20%。

費用	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
非緊急情況醫療運輸	您每年為 20 趟行程支付 \$0 共付額。一趟行程係指單程交通接送，包括乘坐計程車、公車/地鐵、廂型車、醫療交通工具或透過共乘服務前往經計劃核准的健康相關地點。 可能適用里程數限制。您必須提前 72 小時致電以預約行程。	您每年為 24 趟行程支付 \$0 共付額。一趟行程係指單程交通接送，包括乘坐計程車、廂型車或透過共乘服務前往經計劃核准的健康相關地點。 旅程限於單程 75 英里。您必須提前 72 小時來電以安排行程。
緊急需求服務	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$20 共付額。如果您住院，則不可免除共付額。本服務的遠距醫療未獲承保。	您為每次的 Medicare 承保服務支付 \$20 共付額。如果您在 24 小時內住院，則可免除共付額。本服務的遠距醫療已獲承保。
緊急需求服務 - 全球緊急照護承保	您為每次的承保服務支付 \$0 共付額。	您為每次的承保服務支付 \$90 共付額。 如果您住院，則不可免除共付額。
視力保健 - Medicare 承保的眼睛檢查	您為每次 Medicare 承保的糖尿病眼睛檢查支付 \$0 共付額。您為所有其他 Medicare 承保的眼睛檢查支付 \$25 共付額。	您為每次 Medicare 承保的糖尿病眼睛檢查支付 \$0 共付額。您為所有其他 Medicare 承保的眼睛檢查支付 \$15 共付額。
虛擬就診	每次通話您支付 \$0 共付額。Teladoc 提供給您的遠距醫療服務不包含行為健康諮詢和營養諮詢。	每次通話您支付 \$0 共付額。Teladoc 提供給您的遠距醫療服務包含行為健康諮詢和營養諮詢。

費用	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
事先授權	可能需取得事先授權才能享有下列網絡內給付： • 其他針灸服務 • 其他遠距醫療服務 • 救護車服務 • 非住院性手術中心 • 心臟復健服務 • 整脊服務 • 綜合性牙科服務 • 糖尿病服務和用品 • 門診診斷測試與治療服務和用品 - 診斷程序和測試 • 門診診斷測試與治療服務和用品 - 化驗服務 • 耐用醫療設備 (DME) 及相關用品 • Medicare 承保的眼鏡 • 助聽器 • 居家健康機構護理 • 住院護理 • 精神健康住院護理 • Medicare 承保的預防服務 • Medicare Part B 處方藥 - 化療/放射藥物 • Medicare Part B 處方藥 - Part B 藥物 • 肺部復健服務 • 門診精神健康護理 - 非精神科服務 • 門診康復服務 - 職能治療 • 鴉片類藥物治療計劃服務 • 醫師/醫療執業人員服務，包括醫生診間就診 - 其他健康照護專業人員 • 門診診斷測試與治療服務和用品 - 門診血液服務 • 門診診斷測試與治療服務和用品 - 診斷放射服務 • 門診診斷測試與治療服務和用品 - 門診 x 光服務 • 門診診斷測試與治療服務和用品 - 放射治療服務	可能需取得事先授權才能享有下列網絡內給付： • 其他針灸服務 • 其他遠距醫療服務 • 救護車服務 • 非住院性手術中心 • 整脊服務 • 綜合性牙科服務 • 糖尿病服務和用品 • 門診診斷測試與治療服務和用品 - 診斷程序和測試 • 門診診斷測試與治療服務和用品 - 化驗服務 • 耐用醫療設備 (DME) 及相關用品 • Medicare 承保的眼睛檢查 • Medicare 承保的眼鏡 • 助聽器 • Medicare 承保的聽力檢查 • 居家健康機構護理 • 住院護理 • 精神健康住院護理 • Medicare Part B 處方藥 - 化療/放射藥物 • Medicare Part B 處方藥 - Part B 藥物 • 門診精神健康護理 - 非精神科服務 • 門診康復服務 - 職能治療 • 鴉片類藥物治療計劃服務 • 醫師/醫療執業人員服務，包括醫生診間就診 - 其他健康照護專業人員 • 門診診斷測試與治療服務和用品 - 門診血液服務 • 門診診斷測試與治療服務和用品 - 診斷放射服務 • 門診診斷測試與治療服務和用品 - 門診 x 光服務 • 門診診斷測試與治療服務和用品 - 放射治療服務 • 門診醫院觀察

費用	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
	• 門診醫院觀察 • 門診手術，包括醫院門診機構和非住院性手術中心提供的服務 - 醫院門診服務 • 藥物濫用門診服務 • 日間住院服務 • 門診康復服務 - 物理治療和語言病理學 • 醫師/醫療執業人員服務，包括醫生診間就診 - 專科醫師 • 義肢裝置和相關用品 • 門診精神健康護理 - 精神科服務 • 專業護理機構 (SNF) 照護 • 交通接送 (額外的例行接送) • 監督運動療法 (SET) • 常規眼鏡 • 糖尿病治療用鞋和鞋墊	• 門診手術，包括醫院門診機構和非住院性手術中心提供的服務 - 醫院門診服務 • 藥物濫用門診服務 • 日間住院服務 • 門診康復服務 - 物理治療和語言病理學 • 醫師/醫療執業人員服務，包括醫生診間就診 - 專科醫師 • 預防性牙科服務 • 義肢裝置和相關用品 • 門診精神健康護理 - 精神科服務 • 專業護理機構 (SNF) 照護 • 交通接送 (額外的例行接送) • 例行眼睛檢查 • 常規眼鏡 • 例行聽力檢查 • 助聽器選配/評估 • 糖尿病治療用鞋和鞋墊

第 2.6 節 - Part D 處方藥物保險的變更

藥物清單的變更

我們的承保藥物清單稱為處方集或「藥物清單」。「藥物清單」副本以電子方式提供。

我們已對藥物清單進行了變更，其中包括承保藥物的變更以及適用於某些藥物保險的限制條件的變更。請審閱藥物清單以確保您的藥物明年屬於承保範圍內，並且查看是否有任何限制條件。

如果藥物保險變更影響到您的給付，您可以：

- 與您的醫生 (或其他處方開立者) 配合，要求計劃作出例外處理，以承保此藥物。我們鼓勵現有的保戶在明年之前申請例外處理。
 - 如需瞭解申請例外處理所需的程序，請參閱承保證明第 9 章「遇到問題或想投訴時該如何處理 (承保裁定、上訴、投訴)」或致電保戶服務部。
- 與您的醫生 (或者其他處方開立者) 合作，找出另一種我們承保的藥物。您可以致電保戶服務部，索取一份可治療相同醫療病症的承保藥物清單。

在某些情況下，我們需要在計劃年度的頭 90 天內或患者成為保戶的頭 90 天內承保非處方藥的臨時性供藥，以避免治療中斷。(瞭解有關您何時獲得臨時性供藥以及如何申請臨時性供藥，請參閱承保證明的第 5 章第 5.2 節。) 您在獲取臨時性供藥期間，您應與您的醫生討論，以決定服用完您的臨時性供藥後的做法。您可以改用另一種由本項計劃承保的藥物或者請求本項計劃為您作出例外處理，承保您目前使用的藥物。

- 也許您可以找到一種不同的藥物，屬於計劃的給付範圍且療效相同。您可以在我們的網站查詢處方集，或致電保戶服務部，索取可治療相同醫療病症的承保藥物清單。這份列表可幫助您的醫生找到可能對您有效的給付藥物。
- 您和您的醫生也可請求該計劃進行例外處理，持續給付您的藥物。您可以事先為明年申請例外處理，並且我們將會在變更生效之前給予回覆。必須符合某些特定條件。若要瞭解您必須如何做才能申請例外處理，請參閱承保證明。承保證明可在我們的網站：www.wellcare.com/healthnetca 找到，或您可以致電保戶服務部索取副本並請其郵寄給您。請參閱承保證明第 9 章「遇到問題或想投訴時該如何處理 (承保裁定、上訴、投訴)」。如果您在 2021 年期間已獲得有利於您的處方集例外處理，您無需於 2022 年取得新的處方集例外處理。於批准時，我們會在批准通知上註明授權有效期限。

藥物清單中的大多數更動在每年年初時都是新的。但是，在這一年中，我們可能會進行 Medicare 規則所允許的其他更改。

當我們在當年內對藥物清單進行這些變更時，您仍然可以與您的醫生 (或其他處方開立者) 合作，並要求我們作出例外處理，承保此藥物。我們還將繼續按計劃更新我們的線上藥物清單，並提供其他所需資訊以反映藥物的變動。(欲了解更多有關我們可能對藥物清單所做更改的資訊，請參閱承保證明第 5 章第 6 節。)

處方藥物費用的變更

注意：如您已參加藥物支付幫助計劃 (「額外幫助」)，有關 **Part D 處方藥物費用的某些資訊可能不適用於您**。我們寄給您一份單獨的插頁，稱為「獲得支付處方藥費用額外幫助者承保證明附加條款」(也稱為「低收入津貼附加條款 (Low Income Subsidy Rider)」或「LIS 附加條款 (LIS Rider)」)，說明您的藥物費用。由於您獲取「額外幫助」，如未於 2021 年 9 月 30 日前收到此插頁，請致電保戶服務部索取「LIS 附加條款」。

現有四個「藥物付款階段」。您需為您的 **Part D 藥物** 支付多少費用取決於您目前處於哪一個藥物付款階段。(您可以查閱承保證明的第 6 章第 2 節，瞭解關於各階段的更多資訊。)

下列資訊顯示明年前兩個階段 - 年度自付額階段和初始承保期的變更。(大多數保戶不會達到其他兩個階段 - 承保缺口階段和重大傷病承保階段。如需有關您在上述階段中費用的更多資訊，請查閱我們網站上承保證明的第 6 章第 6 節和第 7 節。網址為：www.wellcare.com/healthnetca。您也可以致電保戶服務部，請我們寄一份承保證明給您。)

自付額階段的變更

階段	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
第 1 階段：年度自付額階段	由於我們未提供自付額，因此本付款階段不適用於您。	由於我們未提供自付額，因此本付款階段不適用於您。

您在初始承保期的分攤費用的變更

如需瞭解共付額和共同保險金如何運作，請於您的承保證明中查閱第 6 章第 1.2 節，以瞭解您需為承保藥物支付的自費費用類型。

階段	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
第 2 階段：初始承保期 在這一階段，計劃為您的藥物支付其分攤費用而您支付自己的分攤費用。	您在網絡內藥房一個月供藥量的費用： 層級 1 藥物 - 首選副廠藥： 標準分攤費用：您為每個處方支付 \$8 共付額。 首選分攤費用：您為每個處方支付 \$0 共付額。 層級 2 藥物 - 副廠藥： 標準分攤費用：您為每個處方支付 \$15 共付額。 首選分攤費用：您為每個處方支付 \$5 共付額。 層級 3 藥物 - 首選原廠藥： 標準分攤費用：您為每個處方支付 \$47 共付額。首選分攤費用：您為每個處方支付 \$42 共付額。 層級 4 - 非首選藥物： 標準分攤費用：您為每個處方支付 \$100 共付額。首選分攤費用：您為每個處方支付 \$95 共付額。	您在網絡內藥房一個月供藥量的費用： 層級 1 藥物 - 首選副廠藥： 標準分攤費用：您為每個處方支付 \$8 共付額。 首選分攤費用：您為每個處方支付 \$0 共付額。 層級 2 藥物 - 副廠藥： 標準分攤費用：您為每個處方支付 \$15 共付額。 首選分攤費用：您為每個處方支付 \$5 共付額。 層級 3 藥物 - 首選原廠藥： 標準分攤費用：您為每個處方支付 \$47 共付額。首選分攤費用：您為每個處方支付 \$37 共付額。 層級 4 - 非首選藥物： 標準分攤費用：您為每個處方支付 \$100 共付額。首選分攤費用：您為每個處方支付 \$90 共付額。

階段	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
第 2 階段：初始承保期 (續)	層級 5 藥物 - 專用層級： 標準分攤費用：您支付費用總額的 33%。 首選分攤費用：您支付費用總額的 33%。 層級 6 藥物 - 所選照護藥物： 標準分攤費用：您為每個處方支付 \$0 共付額。 首選分攤費用：您為每個處方支付 \$0 共付額。	層級 5 藥物 - 專用層級： 標準分攤費用：您支付費用總額的 33%。 首選分攤費用：您支付費用總額的 33%。 層級 6 藥物 - 所選照護藥物： 標準分攤費用：您為每個處方支付 \$0 共付額。 首選分攤費用：您為每個處方支付 \$0 共付額。
當您在網絡內藥房中按處方配藥時，本行中的費用適用於一個月 (30 天) 的供藥量。如需長期供藥費用或郵購服務處方藥的相關資訊，請參閱承保證明第 6 章第 5 節。	一旦您的總藥費達到 \$4,130，您將進入下一階段 (承保缺口階段)。	一旦您的總藥費達到 \$4,430，您將進入下一階段 (承保缺口階段)。
我們更改了藥物清單的某些藥物的層級。如需瞭解您的藥物是否將被列入其他的層級，請在「藥物清單」中查找該藥物。		

承保缺口階段和重大傷病承保階段的變動

另外兩個藥物承保期 - 承保缺口期和重大傷病承保期，適用於藥費高昂的人群。**大多數保戶不會達到承保缺口期或重大傷病承保期。**

如需有關您在上述階段中費用的更多資訊，請查閱承保證明第 6 章第 6 節和第 7 節。

第 3 節 行政變更

下方行政變更表格所載資訊將反映計劃的逐年變更項目，這些變更不會直接影響給付或分攤費用。

說明	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
轉診	可能需轉診才能享有下列網絡內給付： • 例行針灸服務 • 心臟復健服務	可能需轉診才能享有下列網絡內給付： • 例行針灸服務 • 心臟復健服務

說明	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
	• 肺部復健服務 • 整脊服務 • 綜合性牙科 • 聽力檢查 • 居家健康機構護理 • 住院護理 • Medicare 承保的預防服務 • Medicare 承保的青光眼篩檢 • Medicare 承保的糖尿病自我管理訓練 • Medicare 承保的鋇劑灌腸造影 • Medicare 承保的直腸指檢 • 「歡迎加入」就診後的 Medicare 承保 EKG • 門診診斷測試與治療服務和用品 - 診斷放射服務 • 門診診斷測試與治療服務和用品 - 門診 X 光服務 • 門診診斷測試與治療服務和用品 - 放射治療服務 • 醫師/醫療執業人員服務，包括醫生診間就診 - 其他健康照護專業人員 • 門診診斷測試與治療服務和用品 - 門診血液服務 • 門診康復服務 - 物理治療和語言病理學 • 門診康復服務 - 職能治療 • 門診手術，包括醫院門診機構和非住院性手術中心提供的服務 - 非住院性手術中心 • 醫師/醫療執業人員服務，包括醫生診間就診 - 專科醫師 • 醫師/醫療執業人員服務，包括醫生診間就診 - 額外的遠距醫療服務	• 肺部復健服務 • 整脊服務 • 居家健康機構護理 • 住院護理 • Medicare 承保的青光眼篩檢 • Medicare 承保的糖尿病自我管理訓練 • Medicare 承保的鋇劑灌腸造影 • Medicare 承保的直腸指檢 • 「歡迎加入」就診後的 Medicare 承保 EKG • 門診診斷測試與治療服務和用品 - 診斷放射服務 • 門診診斷測試與治療服務和用品 - 門診 X 光服務 • 門診診斷測試與治療服務和用品 - 放射治療服務 • 醫師/醫療執業人員服務，包括醫生診間就診 - 其他健康照護專業人員 • 門診診斷測試與治療服務和用品 - 門診血液服務 • 門診康復服務 - 物理治療和語言病理學 • 門診康復服務 - 職能治療 • 門診手術，包括醫院門診機構和非住院性手術中心提供的服務 - 非住院性手術中心 • 醫師/醫療執業人員服務，包括醫生診間就診 - 專科醫師 • 醫師/醫療執業人員服務，包括醫生診間就診 - 額外的遠距醫療服務 • 足部治療服務

說明	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
	• 足部治療服務 • 眼睛檢查 • 治療腎臟疾病的服務 • 腎臟透析 • 治療腎臟疾病和病症的服務 - 腎臟疾病教育服務 • 交通接送 (額外的例行接送)	• 治療腎臟疾病的服務 • 腎臟透析 • 治療腎臟疾病和病症的服務 - 腎臟疾病教育服務

第 4 節 決定選擇哪一個保健計劃

第 4.1 節 - 如果您希望繼續投保 Wellcare No Premium (HMO)

如果您繼續參加我們的計劃，您無需做任何事情。如果您在 12 月 7 日前未投保不同的計劃或變更至 Original Medicare，您將自動投保 Wellcare No Premium (HMO)。

第 4.2 節 - 如果您有意變更計劃

我們希望您明年繼續成為我們的保戶，但若您有意在 2022 年進行變更，請遵照以下步驟：

步驟 1：瞭解和比較您的選擇

- 您可以及時參加其他的 Medicare 保健計劃，
- 或 -- 您可以變更至 Original Medicare。如果您變更至 Original Medicare，您將需要決定是否加入 Medicare 藥物計劃。如果您沒有加入 Medicare 藥物計劃，請參閱第 2.1 節關於可能的 Part D 延遲投保罰款。

如需深入瞭解 Original Medicare 和不同類型的 Medicare 保健計劃，請參閱 2022 年 Medicare 與您手冊、致電您的州健康保險協助計劃 (請參閱第 6 節)，或致電 Medicare (請參閱第 8.2 節)。

您也可以使用 Medicare 網站上的「Medicare 計劃尋找器」(Medicare Plan Finder) 功能查找您所在地區保健計劃的資訊。造訪 www.medicare.gov/plan-compare。您可在此文中找到有關 Medicare 計劃費用、承保範圍以及治療評級的資訊。

步驟 2：變更您的投保項目

- 若要變更至不同的 Medicare 保健計劃，需加入新計劃。您將從 Wellcare No Premium (HMO) 自動退保。
- 若要變更至 Original Medicare 並加入處方藥計劃，需加入新的藥物計劃。您將從 Wellcare No Premium (HMO) 自動退保。
- 若要變更至 Original Medicare 而不加入處方藥計劃，您必須：
 - 向我們提出退保的書面請求。如需獲取更多如何提出請求的相關資訊，請聯絡保戶服務部 (電話號碼列於本手冊的第 8.1 節)。

- — 或 — 聯絡 **Medicare** 要求退保，電話號碼：1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間為一週 7 天，全天 24 小時。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。

第 5 節 計劃變更的截止時間

如果您希望明年變更計劃或加入 **Original Medicare**，您可以於 **10 月 15 日至 12 月 7 日** 期間進行更改。此變更將於 **2022 年 1 月 1 日** 生效。

是否可以在一年中的其他時間進行變更？

在某些情況下，也允許在一年中的其他時間進行變更。例如：投保 **Medicaid** 的人士、獲得藥費「額外幫助」的人士、享有或退出員工承保的人士，以及遷出服務區域的人士均可能允許在一年中的其他時間進行計劃變更。如需更多資訊，請參閱承保證明第 10 章第 2.3 節。

如果您於 **2022 年 1 月 1 日** 投保 **Medicare Advantage** 計劃，但不喜歡您的計劃選擇，則可以在 **2022 年 1 月 1 日至 2022 年 3 月 31 日** 期間轉至其他 **Medicare** 保健計劃 (有或無 **Medicare** 處方藥承保) 或轉換至 **Original Medicare** (有或無 **Medicare** 處方藥承保)。如需更多資訊，請參閱承保證明第 10 章第 2.2 節。

第 6 節 提供有關 Medicare 免費諮詢服務的計劃

州健康保險協助計劃 (SHIP) 是一項政府計劃，在每個州都配有培訓有素的顧問。在 **California**，SHIP 稱為加州健康保險諮詢與協助計劃 (HICAP)。

加州健康保險諮詢與協助計劃 (HICAP) 是獨立的計劃 (和任何保險公司或保健計劃沒有關聯)。它由聯邦政府提供經費，專為參與 **Medicare** 的人士提供關於當地健康保險的**免費**諮詢服務。加州健康保險諮詢與協助計劃 (HICAP) 的顧問能夠幫助您解答或解決您的 **Medicare** 問題。他們可以幫助您瞭解 **Medicare** 計劃選擇以及回答有關轉換計劃的問題。

您可以致電 **California** 健康保險諮詢與協助計劃 (HICAP)，電話號碼為 **1-800-434-0222**。(TTY 使用者請撥打 711)。如需瞭解更多有關 **California** 健康保險諮詢與協助計劃 (HICAP) 的資訊，請瀏覽其網站：[\(https://www.aging.ca.gov/hicap/\)](https://www.aging.ca.gov/hicap/)。

第 7 節 幫助支付處方藥物的計劃

您可能具備受幫助支付處方藥物費用的資格。

- **Medicare** 提供的「額外幫助」。收入有限的人可能具備獲得「額外幫助」支付其處方藥物費用的資格。如果您符合條件，**Medicare** 能夠為您支付您藥費的 **75%** 或更高比例的費用，其中包括月處方藥保費、年度自付額和共同保險金。此外，具備資格的人士無需提交保險中斷或延遲投保罰金。許多符合條件的人士甚至不知道這個計劃。如需瞭解您是否符合條件，請致電：
 - **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**。TTY 使用者請致電 **1-877-486-2048**，一週 7 天，全天 24 小時；

- Social Security Office 專線 1-800-772-1213，服務時間為週一至週五上午 7 點至晚上 7 點。TTY 使用者請撥打 1-800-325-0778 (申請專線)；或
- 您的州 Medicaid 辦公室 (申請專線)。
- **處方分攤費用協助旨在幫助愛滋病病毒帶原或患有愛滋病的人群。**愛滋病藥物協助計劃 (ADAP) 幫助確保有資格參與 ADAP 的 HIV 或愛滋病患者能獲取挽救生命的 HIV 藥物。個人必須符合特定標準，包括您居住州的證明和 HIV 狀況、由該州界定為低收入以及無保險/保險不足的情況。同時獲得 ADAP 承保的 Medicare Part D 處方藥有資格透過愛滋病藥物協助計劃 (ADAP) 獲得處方藥分攤費用協助。有關資格標準、承保藥物或如何投保本項計劃的資訊，請致電愛滋病藥物協助計劃 (ADAP)，電話號碼為 1-916 558-1784 (TTY 711)，服務時間為週一至週五，當地時間上午 8 點至下午 5 點。

第 8 節 如有問題？

第 8.1 節 – 獲得 Wellcare No Premium (HMO) 的幫助

有疑問嗎？我們隨時為您提供幫助。請與我們的保戶服務部聯絡，電話號碼為 1-800-275-4737。(僅 TTY 使用者，撥打 711。) 我們提供電話諮詢服務。10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為週一至週日，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。撥打這些號碼是免費的。

請參閱您的 2022 年承保證明 (該文件詳細陳述明年的給付和費用)

本「年度變更通知」為您提供了 2022 年給付和費用變更的概要。如需詳細資訊，請查閱 Wellcare No Premium (HMO) 的 2022 年承保證明。本承保證明對計劃給付進行了合法、詳細的說明。該文件詳細說明了獲得承保服務和處方藥物所享有的權力以及必須遵守的規則。我們的網站提供承保證明，網址為：www.wellcare.com/healthnetca。您也可以致電保戶服務部，請我們寄一份承保證明給您。

請瀏覽我們的網站

您亦可瀏覽我們的網站：www.wellcare.com/healthnetca。在此提醒，我們的網站提供了有關我們的服務提供者網絡 (服務提供者與藥房名錄) 以及承保藥物清單 (處方集/藥物清單) 的最新資訊。

第 8.2 節 – 獲得 Medicare 的幫助

如需從 Medicare 直接獲得資訊：

請致電：1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)

您可以致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，一週 7 天，全天 24 小時提供服務。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。

瀏覽 Medicare 網站

您可以造訪 Medicare 網站 (www.medicare.gov)。此網站提供有關費用、承保範圍及治療評級的資訊以協助您比較 Medicare 保健計劃。您可以使用 Medicare 網站上的「Medicare 計劃尋找器」(Medicare Plan Finder) 功能查找您所在地區保健計劃的資訊。(若要查閱計劃的相關資訊，請造訪 www.medicare.gov/plan-compare)。

請參閱 2022 年 Medicare 與您

您可以參閱 2022 年 Medicare 與您手冊。每年秋季會向 Medicare 保戶寄送此手冊。此手冊包含 Medicare 給付、權利以及保障的概要，以及針對有關 Medicare 常見問題的解答。如果您沒有本手冊，可以透過 Medicare 網站 (www.medicare.gov) 取得，或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 索取。服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。

ATENCIÓN: Si habla español, contamos con servicios de asistencia lingüística que se encuentran disponibles para usted de manera gratuita. Llame al 1-877-374-4056 (TTY: 711).

注意：如果您說中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-877-374-4056 (TTY: 711)。

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 1-877-374-4056 (TTY: 711).

주의사항: 한국어를 구사할 경우, 언어 보조 서비스를 무료로 이용 가능합니다. 1-877-374-4056 (TTY: 711) 번으로 연락해 주십시오.

Atensyon: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, may mga available na libreng tulong sa wika para sa iyo. Tumawag sa 1-877-374-4056 (TTY: 711).

Dumngeg: No agsasau ka iti Ilokano, dagiti tulong nga serbisio, a libre, ket available para kaniam. Awagan ti 1-877-374-4056 (TTY: 711).

La Silafia: Afai e te tautala i le gagana Sāmoa, gagana 'au'aunaga fesoasoani, fai fua leai se totogi, o lo'o avanoa ia te 'oe. Vala'au le 1-877-374-4056 (TTY: 711).

Maliu: Inā 'ōlelo Hawai'i 'oe, he lawelawe māhele 'ōlelo, manuahi, i lako iā 'oe. E kelepona iā 1-877-374-4056 (TTY: 711).

只需一通電話 就能聯繫我們

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.fideliscare.org/wellcaremedicare

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：711

服務時間

 10 月 1 日至 3 月 31 日：週一至週日，上午 8 點至晚上 8 點。

 4 月 1 日至 9 月 30 日：週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。