

處方藥額外補助 核對清單

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 2022 年獲得額外補助 (“Extra Help”) - 低收入津貼協助 - 支付您的處方藥費用？如果您希望在今年繼續獲得此項補助，您必須再次申請許可。或者您可能已經在 2023 年獲得額外補助，但您的共付額和保費超出預期。不論是哪種情況，您都可以把最能證明您的「現有最佳證明」(BAE) 寄給我們。

「現有最佳證明」包括顯示您有資格獲得額外補助的文件。一旦我們核實您與 Medicaid/Medicare 相關的「現有最佳證明」，我們將盡快更新您的低收入補助身分。

下面列出可顯示您符合資格條件的文件。請從以下清單中寄送一份或多份的文件副本，並標記您所寄送的文件。（隨文件附上本清單表。）如需檢視範例，請在下列頁面上尋找您計劃的網站。

- ✓ 在上個日曆年的六月後 (下半年) 的某個月，有註明姓名和生效日期的 Medicaid 卡
- ✓ 在上個日曆年的六月後 (下半年) 的某個月，能確認現有 Medicaid 狀態的州政府文件副本
- ✓ 由社會保障署 (SSA) 所提供的核實信，證明您有資格接受全部或部分的補助
- ✓ 在上個日曆年的六月後 (下半年) 的某個月，並顯示 Medicaid 狀態的一份州政府電子投保列印文件
- ✓ 在上個日曆年的六月後 (下半年) 的某個月，並顯示您的 Medicaid 狀態的您所在州之 Medicaid 系統電腦螢幕所列印的文件
- ✓ 在上個日曆年的六月後 (下半年) 的某個月，並顯示 Medicaid 狀態的您所在州所提供的其他文件
- ✓ 在上個日曆年的六月後 (下半年) 的某個月，能確認代表個人向機構支付一個完整日曆月並由 Medicaid 付款的州政府文件
- ✓ 顯示在上個日曆年的六月後 (下半年) 的某個月，在機構入住至少一整個日曆月的個人之機構入住狀態，其由 Medicaid 付費及州 Medicaid 系統電腦螢幕所列印之文件

(在下一頁繼續)

- ✓ 顯示在上個日曆年的六月後 (下半年) 的某個月，由 Medicaid 支付了一整個日曆月費用的機構匯款單據
- ✓ 來自社會安全局顯示您接收 SSI 的信函
- ✓ 由被視為合格的人所提交的申請書，其中含有「...自動符合「額外補助」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（此日期要在上個日曆年的六月後 (下半年) 的某個月內）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（此日期開始於在上個日曆年的六月後 (下半年) 的某個月）的 HCBS 服務計劃
- ✓ 一份由州政府簽發的、註明受益人姓名及生效日期（此日期開始於在上個日曆年的六月後 (下半年) 的某個月）的 HCBS 事先授權批准函
- ✓ 由州府在上個日曆年的六月後 (下半年) 的某個月所提供，並顯示 HCBS 資格狀態的其他文件；或
- ✓ 一份由州政府簽發的、例如匯款通知，並確認 HCBS 的付款，包括註明受益人姓名與 HCBS 日期的文件



如需更多資訊，請造訪「Medicare & You」出版物網站，網址：

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

或者使用下列連結來瀏覽 CMS 的 BAE 網頁：

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



如果您有任何疑問，或對提交文件有任何問題，請致電會員服務部的免付費電話 **1-800-431-9007** (聽力障礙專線 TTY 711)。



反歧視聲明

歧視是違法的。Wellcare by Health Net 遵循州與聯邦民權法。Wellcare by Health Net 不會因生理性別、種族、膚色、宗教、血統、原國籍、族群認同、年齡、精神殘疾、身體殘疾、病況、基因資訊、婚姻狀態、性別、性別認同或性取向等原因而非法歧視、排斥他人或區別對待。

Wellcare by Health Net 提供：

- 為殘疾人提供免費的幫助和服務，以協助他們更好地溝通，如：
 - 合格的手語翻譯
 - 其他格式的文字資料 (大型輸出、音訊、易於取用的電子格式、其他格式)
- 為主要語言不是英語的人提供免費語言服務，例如：
 - 合格口譯員
 - 以其他語言撰寫的資訊

如果您需要這些服務，請致電 **1-800-431-9007** 聯絡 Wellcare by Health Net。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，您可以致電我們的時間為一週 7 天，早上 8 點至晚上 8 點。從 4 月 1 日至 9 月 30 日，您可以致電我們的時間為週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點。非服務時間、週末和聯邦假日會由留言系統接聽。若您的聽力或言語能力有障礙，請致電 **TTY 711**。視您的要求而定，本文件可以點字版、大型輸出、錄音帶或電子形式提供。若要以下列其中一種替代格式取得副本，請致電或寫信至：

Wellcare by Health Net
21281 Burbank Blvd.
Woodland Hills, CA 91367
1-800-431-9007
TTY : 711

如何提出申訴

如果您認為 Wellcare by Health Net 基於性別、種族、膚色、宗教、血統、原國籍、族群認同、年齡、精神殘疾、身體殘疾、病況、基因資訊、婚姻狀態、性別、性別認同或性取向等原因而未能提供這些服務或以其他方式非法歧視，您可以向會員服務部提出申訴。您可以透過電話、書面、親自或電子方式提出申訴：

- **透過電話：**致電 **1-866-458-2208** 聯絡 Wellcare by Health Net 民權協調員。早上 8 點至晚上 5 點之間，週一至週五。或者，若您的聽力或言語能力有障礙，請致電 **TTY 711**。
- **書面：**填寫投訴表格或寫信並寄送至：
Wellcare Civil Rights Coordinator
P.O. Box 9103
Van Nuys, CA 91409-9103
- **親自：**造訪您醫生的辦公室或 Wellcare by Health Net，並表示您想提出申訴。
- **電子方式：**造訪 Wellcare by Health Net 網站 **www.wellcare.com/healthnetCA**。

民權辦公室 – 加州衛生保健服務部

您也可以透過電話、書面或電子方式，向加州衛生保健服務部、民權辦公室提出民權投訴：

- **透過電話：**請致電 **1-916-440-7370**。若您的言語能力或聽力有障礙，請致電 **TTY 711 (電信中繼服務)**。
- **書面：**填寫投訴表格或寄信至：
Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413
投訴表格可於此網站 http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx 取得
- **電子方式：**傳送電子郵件至 CivilRights@dhcs.ca.gov。

民權辦公室 – 美國健康與公眾服務部

如果您認為您因種族、膚色、原國籍、年齡、殘障或性別而受到歧視，您也可以透過電話、書面或電子方式向美國衛生與公共服務部民權辦公室提出民權投訴：

- **透過電話：**請致電 **1-800-368-1019**。若您的言語能力或聽力有障礙，請致電 **TTY/TDD 1-800-537-7697**。
- **書面：**填寫投訴表格或寄信至：
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
投訴表格可於此網站 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> 取得。
- **電子方式：**造訪民權辦公室投訴入口網站
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>。

English: ATTENTION: If you need help in your language call **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-800-431-9007** (TTY: **711**). These services are free of charge.

العربية (Arabic): انتباه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على الرقم **1-800-431-9007** (TTY: **711**) تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبطباعة كبيرة. اتصل على الرقم **1-800-431-9007** (TTY: **711**) وهذه الخدمات مجانية.

Հայերեն (Armenian): Ուշադրություն: Եթե Ձեր լեզվով օգնության կարիք ունեք, գանգահարեք **1-800-431-9007** (TTY՝ **711**): Հասանելի են նաև օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, ինչպիսիք են՝ բրայլյան և խոշոր տառերով փաստաթղթերը: Զանգահարեք **1-800-431- 9007** (TTY՝ **711**): Այս ծառայություններն անվճար են:

ភាសាខ្មែរ (Cambodian): ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសាបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-431-9007** (TTY: **711**)។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរធំសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-431- 9007** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

中文 (Chinese): 注意: 如果您需要以您母语提供的协助, 请致电 **1-800-431-9007** (TTY: **711**)。我们也为残疾人士提供辅助和服务, 例如点字和大字体印刷的文件。请致电 **1-800-431-9007** (TTY: **711**)。这些服务为免费服务。

فارسی (Farsi): توجه: اگر نیاز به کمک به زبان خودتان دارید با شماره **1-800-431-9007** (TTY: **711**) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات برای افراد دارای معلولیت نیز در دسترس است, مانند اسناد با خط بریل و چاپ درشت. با شماره **1-800-431-9007** (TTY **711**) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

हिंदी (Hindi): ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में मदद चाहिए, तो **1-800-431-9007** (TTY: **711**) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज़ जैसी सहायता और सेवाएं उपलब्ध हैं. **1-800-431-9007** (TTY: **711**) पर कॉल करें. ये सेवाएं नि:शुल्क हैं.

Lus Hmoob (Hmong): TSEEM CEEB: : Yog koj xav tau kev pab ua koj hom lus hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Tsis tas li ntawd, kuj tseem muaj cov kev pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv Ua Ntawv Su thiab cov ntawv loj. Hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語 (Japanese): 注意: 言語のヘルプが必要な場合は **1-800-431-9007** (TTY: **711**) までお電話ください。障害をお持ちの方には、点字や大判プリントなどの補助機能やサービスもご利用になれます。 **1-800-431-9007** (TTY: **711**) までお電話ください。これらのサービスは無料です。

한국어(Korean): 주의: 귀하의 구사 언어로 도움을 받으셔야 한다면 **1-800-431-9007** (TTY: **711**) 번으로 연락해 주십시오. 점자 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등 장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. **1-800-431-9007**(TTY: **711**)번으로 연락해 주십시오. 해당 서비스는 무료로 제공됩니다.

ພາສາລາວ (Laotian): ສຳຄັນ: ຖ້າວ່າທ່ານຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໂທ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ບໍລິການສຳລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ຕົວພິມຂະໜາດໃຫຍ່ ໂທ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນພຣີ

Mienh (Mien): Liouh Eix: Oix se meih oix nongc zuqc gorngv mienh wac daih taengx meih, cingv meih mboqv dienx wac **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Yie mbuo hac haih nongc mienh wac daih taengx waic fangx nyei mienh, hnangv zing mangc mv buatc lamh nyei mienh nongc nyei nzangc caux domh nzangc wenh jienx. Cingv meih mboqv dienx wac **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Naiv deix bong zouc gong se maiv siou zinh nyanh nyei.

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi): ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ **1-800-431-9007** (TTY: **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਪੰਗਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਵਾਸਤੇ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਛਾਪੇ ਵਾਲੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-800-431-9007** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Русский (Russian): ВНИМАНИЕ: если вам требуется помощь на родном языке, позвоните по номеру **1-800-431-9007** (телетайп: **711**). Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля. Позвоните по номеру **1-800-431-9007** (телетайп: **711**). Эти услуги предоставляются бесплатно.

Español (Spanish): ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma llame al **1-800-431-9007** (TTY: **711**). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en Braille y letra grande. Llame al **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Tagalog): PAALALA: Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika, tumawag sa **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Available din ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, gaya ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Walang bayad ang mga serbisyonang ito.

ภาษาไทย (Thai): หมายเหตุ: หากต้องการความช่วยเหลือในภาษาของคุณ โปรดโทรไปท **1-800-431-9007** (TTY: **711**) เรามีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ ด้วยเช่นกัน โปรดโทรไปที่ **1-800-431-9007** (TTY: **711**) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

Українська (Ukrainian): УВАГА! Якщо ви потребуєте підтримки своєю мовою, телефонуйте за номером **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Також доступні засоби та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте за номером **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Ці послуги є безкоштовними.

Tiếng Việt (Vietnamese): CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi số **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Các hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi và cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Hãy gọi số **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Các dịch vụ này được miễn phí.