



Wellcare By Health Net

ថ្លៃធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែរបស់គម្រោងសម្រាប់អ្នកដែលទទួលបាន Extra Help ពី Medicare ដើម្បីជួយបង់ថ្លៃឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកគេ

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានជំនួយបន្ថែមពី Medicare ដើម្បីជួយបង់ថ្លៃចំណាយលើគម្រោងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare របស់អ្នក នោះថ្លៃធានារ៉ាប់រងគម្រោងប្រចាំខែរបស់អ្នកនឹងមានទាបជាងតម្លៃដែលនឹងមាន ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានជំនួយបន្ថែមពី Medicare ទេនោះ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានជំនួយបន្ថែម ថ្លៃធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែរបស់គម្រោងរបស់អ្នកនឹងមានចំនួន \$0 សម្រាប់គម្រោងណាមួយខាងក្រោម។ (នេះមិនរាប់បញ្ចូលថ្លៃធានារ៉ាប់រងរបស់ Medicare Part B ណាមួយដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវបង់នោះទេ។)

រដ្ឋ៖ CA		ថ្លៃធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែសម្រាប់៖		កម្រិត Extra Help របស់អ្នក			
រដ្ឋ	កិច្ចសន្យា_PBP	គម្រោង	ខោនធី	100%	75%	50%	25%
CA	H3561001000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)	Amador, Imperial, Kern, Placer, San Francisco, San Joaquin, Stanislaus	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
CA	H3561008000	Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)	Los Angeles, Sacramento, Tulare	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
CA	H3561009000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)	Orange, Riverside, San Bernardino, San Diego	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

ផ្នែកធានារ៉ាប់រងរបស់ Wellcare រួមបញ្ចូលទាំងការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ទាំងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា។
ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានជំនួយបន្ថែមទេ អ្នកអាចពិនិត្យមើលថាតើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ ដោយទូរសព្ទទៅ៖

- **1-800-Medicare** ឬអ្នកប្រើ TTY ទូរសព្ទទៅលេខ **1-877-486-2048** (24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ/7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍)
- ការិយាល័យ Medicaid នៅរដ្ឋរបស់អ្នក ឬ
- រដ្ឋបាលរបបសន្តិសុខសង្គមតាមលេខ **1-800-772-1213**។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-325-0778** ចន្លោះពីម៉ោង 7 ព្រឹកនិង 7 យប់ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមលេខនៅផ្នែកខាងក្រោយនៃបណ្ណសម្គាល់របស់អ្នក (អ្នកប្រើ TTY គួរតែទូរសព្ទទៅលេខ **711**) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ចន្លោះពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃអាទិត្យ ដល់ថ្ងៃសៅរ៍ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ គ្រប់ល្ងែងម៉ោងទាំងអស់។