

Wellcare By Health Net

從Medicare獲得額外補助幫助支付處方藥物費用之人士的 每月計劃保費

如果您從Medicare獲得額外補助（Extra Help），用於幫助支付您的Medicare處方藥計劃費用，您的每月計劃保費將低於您沒有獲得Medicare額外補助時所應付的金額。

如果獲得額外補助，您以下任何計劃的每月計劃保費將為\$0。（其中不包括您可能需要支付的任何Medicare Part B保費。）

每月保費：				額外補助等級
州	合約_PBP	計劃名稱	縣	100%
CA	H3561009000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)	Imperial、Kern、Orange、Placer、Riverside、San Bernardino、San Diego、San Francisco	\$0.00
CA	H3561008000	Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)	Amador、Calaveras、Inyo、Los Angeles、Mono、Sacramento、San Joaquin、Stanislaus、Tulare、Tuolumne	\$0.00

WellCare的保費包括醫療服務及處方藥承保。

如果您未獲得額外補助，您可以打電話了解您是否符合資格：

- **1-800-Medicare**，TTY使用者則請撥打**1-877-486-2048**（每週7天，每天24小時）；
- 州Medicaid辦公室，或
- 社會安全局，電話號碼：**1-800-772-1213**。TTY使用者請在週一至週五上午8點至晚上7點撥打**1-800-325-0778**。

如有任何問題，請撥打您ID卡上的號碼致電會員服務部（TTY使用者請撥打**711**），4月1日至9月30日期間，服務時間為週一至週五，上午8點至晚上8點。於10月1日至3月31日期間，代表的服務時間為週日至週六，所有時區的上8點至晚上8點。