

Wellcare By Health Net

처방약 비용 지불을 위해 Medicare로부터 추가 지원을 받는 사람들을 위한 월 플랜 보험료

Medicare 처방약 플랜 비용을 지불하기 위해 Medicare로부터 추가 지원(Extra Help)을 받는 경우 월 플랜 보험료는 Medicare로부터 추가 지원을 받지 않을 때보다 낮아집니다.

추가 지원을 받는 경우 아래 플랜에 대해 귀하의 플랜 월 보험료는 \$0입니다. (여기에는 귀하가 지불해야 할 수 있는 Medicare Part B 보험료가 포함되어 있지 않습니다.)

		다음에 대한 월 보험료:		추가 지원 수준
주	계약_PBP	플랜 명칭	카운티	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

Wellcare의 보험료는 의료 서비스 및 처방약 보장을 모두 포함합니다.

추가 지원을 받지 않는 경우 아래로 전화하여 자격 여부를 확인할 수 있습니다.

- **1-800-Medicare** 또는 TTY 사용자는 **1-877-486-2048**번(주 7일/하루 24시간),
- 거주하는 주의 Medicaid 사무소 또는
- 사회보장국 **1-800-772-1213**번. TTY 사용자는 **1-800-325-0778**번으로 전화, 월요일부터 금요일까지 오전 8시~오후 7시.

문의 사항이 있는 경우 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일부터 금요일까지 오전 8시부터 오후 8시 사이에 가입자 ID 카드의 전화번호로 가입자 서비스부에 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화해야 함). 10월 1일부터 3월 31일까지는 모든 시간대에서 일요일부터 토요일까지 오전 8시부터 오후 8시 사이에 담당자와 통화가 가능합니다.