

Wellcare

從Medicare獲得額外幫助以幫助支付處方藥物費用之人士的每月計畫保費

如果您從Medicare獲得額外幫助 (Extra Help)，以幫助支付您的Medicare處方藥計劃費用，您的每月計畫保費將比您沒有從Medicare獲得額外幫助時低。

如果您獲得額外幫助，您以下任何計畫的每月保費將為 \$0。（這不包括您可能需要支付的任何Medicare Part B保費。）

		每月保費：		額外幫助等級
州	合約_PBP	計畫名稱	縣	100%
CA	H3561010001	*Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)	Los Angeles	\$0.00
CA	H3561009000	*Wellcare Health Net Dual Liberty (HMO D-SNP)	Imperial、Kern、Orange、Placer、Riverside、San Bernardino、 San Diego、San Francisco	\$0.00
CA	H3561010002	*Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)	Amador、Calaveras、Inyo、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。

如果您未獲得額外幫助，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），
- 您所在州的Medicaid辦公室，或
- 社會安全局，電話號碼為**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卡片上的號碼致電保戶服務部（TTY使用者請撥打**711**）。代表的服務時間為，4月1日至9月30日期間，週一至週五，上午8點至晚上8點；10月1日至3月31日期間，每週七天，上午8點至晚上8點。適用於所有時區。