

2019

福利摘要

Brand New Day Classic Choice 計劃 (HMO) 33

科恩縣
洛杉磯縣
橙縣
河濱縣
聖貝納迪諾縣
聖地牙哥縣
夫雷士諾縣
帝國縣
金斯縣
聖克拉拉縣
聖馬提歐縣
圖萊裡縣



brand new day

HEALTHCARE YOU CAN FEEL GOOD ABOUT

2019 年度「福利摘要」

BRAND NEW DAY CLASSIC CHOICE 計劃 (HMO) 33

H0838，計劃 033

2019年1月1日 - 2019年12月31日。

Brand New Day 是一個簽訂了 Medicare 合約的 Medicare Advantage HMO 計劃。投保計劃取決於續約。

提供的福利資訊並沒有列出我們承保的全部服務，或列出每一項限制或排除項。如欲取得我們承保的完整服務清單，請至

www.bndhmo.com/members/plan-details 取得「承保說明書」。

如欲加入 **Brand New Day Classic Choice 計劃 (HMO CSNP)**，您必須有權享有 Medicare Part A，並且已投保 Medicare Part B，同時住在服務區域內。我們的服務區包括加州的以下各縣：科恩縣、洛杉磯縣、橙縣、河濱縣、聖貝納迪諾縣、聖地牙哥縣、佛雷斯諾縣、因皮里爾縣、金斯縣、聖塔克拉拉縣、聖馬刁及圖萊里縣。除緊急情況外，如果您利用網絡外提供者，我們可能不支付這些服務。

如需傳統聯邦醫療保險 (Original Medicare) 的承保範圍與費用，請查您目前的《聯邦醫療保險與您》(Medicare & You) 手冊。您可在線上檢視該手冊，網址為 www.medicare.gov，也可以致電索取一份副本，電話為 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。TTY 使用者應致電 1-877-486-2048。

還能以其他格式提供本文件，例如盲文、大號字體或音訊。

有問題嗎？請致電 Brand New Day 會員服務部，電話為 1-866-255-4795、TTY 711，4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點，而 10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為一週 7 天，每天上午 8 點至晚上 8 點，或瀏覽我們的網站：
www.bndhmo.com。

保費和福利	CLASSIC CHOICE 計劃 (HMO) 33
每月計劃保費	您支付 \$34.80 您必須持續支付您的 Medicare B 部分保費。
自付額	無自付額
最高現款支付上限責任 (不包括處方藥)	您每年支付不超過 \$6,700 包括共付額與該年度其他醫療服務費用在內。

保費和福利	CLASSIC CHOICE 計劃 (HMO) 33
住院病人醫院服務	<p>您支付的自付額為 \$1,364</p> <p>第 1-60 日內，您支付的共付額為 \$0</p> <p>第 61-90 日內，您每天支付的共付額為 \$341</p> <p>服務可能需要授權和轉診。</p>
醫院門診	<p>您支付費用的 20%</p> <p>服務可能需要授權和轉診。</p>
醫生看診 <ul style="list-style-type: none"> · 主治醫生 · 專科醫生 	<p>您支付的共付額為 \$0</p> <p>您支付的共付額為 \$0</p> <p>服務可能需要授權和轉診。</p>
預防性護理 (例如，流感疫苗、糖尿病篩檢)	<p>您支付的共付額為 \$0</p> <p>還提供其他預防性服務。部分承保服務需要付費。</p>
急診護理	<p>每次就診，您支付 \$90</p> <p>如果您在 72 小時內住院，則不需要支付 \$90。</p>
緊急需求服務	<p>每次就診，您支付 \$0</p>
診斷服務/實驗室/成像 <ul style="list-style-type: none"> · 診斷測試及程序 · 化驗服務 · MRI、CAT 掃描 · X 光照射 	<p>您支付費用的 20%</p> <p>您支付的共付額為 \$0</p> <p>您支付費用的 20%</p> <p>您支付費用的 20%</p> <p>服務可能需要授權和轉診。</p>
聽力服務 <ul style="list-style-type: none"> · 常規聽力檢查 · 助聽器 	<p>每年一次的常規聽力檢查，您支付的共付額為 \$0</p> <p>每副高級型號的助聽器，您支付 \$149</p> <p>您每 3 年可得到 2 副助聽器。您必須致電 TruHearing，才能使用這項福利。</p>

2019 年度「福利摘要」

保費和福利	CLASSIC CHOICE 計劃 (HMO) 33
牙科服務 <ul style="list-style-type: none"> 口腔檢查和潔牙 	您為口腔檢查支付的共付額為 \$0，每年以 2 次為限 您為潔牙支付的共付額為 \$0，每年以 2 次為限
視力服務 <ul style="list-style-type: none"> 常規眼科檢查 眼鏡（鏡框與鏡片） 	每年檢查一次，您支付的共付額為 \$0 每 2 年您的購買最多可獲得 \$250 補貼
精神保健服務 <ul style="list-style-type: none"> 門診團體治療/個人治療就診 	您支付的共付額為 \$0 服務可能需要授權和轉診。
專業護理機構 (SNF)	第 1-20 日內，您支付的共付額為 \$0 第 21-100 日內，您每天支付的共付額為 \$170.50 服務可能需要授權和轉診。
物理療法	您支付費用的 20% 服務可能需要授權和轉診。
救護車	您支付費用的 20% 服務可能需要獲得授權。
交通服務	接送趟數沒有限制，您支付的共付額為 \$0 服務可能需要授權和轉診。
Medicare B 部分藥物	您支付化療藥物費用的 20% 您支付其他 Part B 藥物費用的 20% 服務可能需要獲得授權。

門診處方藥		
Part D 自付額	您支付 \$415 您無需為第 1 等級和第 6 等級藥物支付自付額。	
	零售 Rx 30 天藥量	郵購 90 天藥量
初始承保 在（今年迄今的）藥物費用達到 \$3,820 之前，您都處於初始承保階段。 第 1 等級 - 首選非專利藥 第 2 等級 - 非專利藥 第 3 等級 - 首選品牌藥 第 4 等級 - 非首選品牌藥 第 5 等級 - 特殊藥物 第 6 等級 - 精選保健藥	您支付的共付額為 \$0 您支付費用的 25% 您支付費用的 25% 您支付費用的 25% 您支付費用的 25% 您支付的共付額為 \$0	您支付的共付額為 \$0 您支付費用的 25% 您支付費用的 25% 您支付費用的 25% 不可用 您支付的共付額為 \$0
承保缺口 您會保持在這個階段，直到您今年到目前為止的「現款支付費用」（您的付費）總計達到 \$5,100。	這個階段期間，您支付品牌藥（加上部分配藥費）費用的 25%，以及非專利藥費用的 37%。	
重大傷病承保	這個階段期間，本計劃支付日曆年剩餘時間（到 2019 年 12 月 31 日）的大部分藥物費用。 您為非專利藥支付 \$3.40 共付額或 5%（收取金額較高者），為品牌藥支付 \$8.50 共付額或 5%（收取金額較高者）。	
取決於您選擇的藥房及您進入 Part D 福利新階段的時間，費用分攤可能會有所不同。		

補充福利

補充福利保費

您每個月須額外

非處方 (OTC) 藥品

對於來自 Brand New Day 的郵購藥房的 OTC 供應量，您每三 (3) 個月最多可獲得 \$100 補貼

針灸

每年 24 次的治療，您支付的共付額為 \$0

服務可能需要授權和轉診。

健康計劃

- 糖尿病健康教練

您支付的共付額為 \$0

服務可能需要授權和轉診。

- 健身房會員

免費成為 Silver&Fit 健身房會員，使用所有基本設施、參加專業健身課程以及健行小組。

服務可能需要授權和轉診。

- 健康教育材料

您支付的共付額為 \$0

- 醫療上提供援助的減重計劃

您支付的共付額為 \$0，膳食非承保福利。診斷的身高體重指數 (BMI) 必須為 30 或以上，才能獲得這項福利。

服務可能需要授權和轉診。

•

- 護士諮詢專線

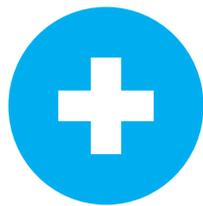
Brand New Day 註冊護士一週 7 天，每天 24 小時，全年無休免費提供服務，請致電：(888) 687-7321

- 急救資料瓶

急救資料瓶是一項國家計劃且免費提供的急救包，在家備妥完整醫療資訊，以在緊急情況下提供給第一線醫療救護人員。

服務可能需要授權和轉診。

超出 ORIGINAL MEDICARE 範圍的 附加福利



Brand New Day 提供給您的額外福利超過 Original Medicare 單獨提供的福利。Brand New Day 已與專業公司合作提供這些附加福利。

brand new day

HEALTHCARE YOU CAN FEEL GOOD ABOUT

超出 ORIGINAL MEDICARE 範圍的附加福利

其他福利提供者	福利類型	Classic Care II 計劃 37	Classic Choice 計劃 33
 1-800-678-9133 , TTY 1-800-735-2922 週一至週五，上午 8 點 - 晚上 8:00 點 www.ashlink.com/ash/brandnewday	針灸 	\$0 共付額 24 次治療	\$0 共付額 24 次治療
 1-844-282-7638 、 TTY 711 週一至週五，凌晨 5 點 - 下午 6 點 www.deltadentalins.com	牙科福利 	深度潔牙 \$35-\$60 共付額 齒冠 \$480-\$520 共付額 植牙 不承保	深度潔牙 \$0 共付額 齒冠 \$0 共付額 植牙 \$1740 共付額
 1-877-427-4788 , TTY 1-877-710-2746 週一至週五，凌晨 5 點 - 下午 6 點 www.silverandfit.com	健身房會員 	\$0 共付額 Silver&Fit 提供： <ul style="list-style-type: none"> · 健身房計劃 · 居家健身計劃 · 健康老化課程 	
 1-866-202-1182 、 TTY 711 週一至週五，上午 8 點 - 晚上 8 點。 www.truhearing.com	助聽器 	高級型號 \$699 共付額 每副助聽器 特級型號 \$999 共付額 每副助聽器	僅高級型號 \$149 共付額 每副助聽器
 HEALTHCARE YOU CAN FEEL GOOD ABOUT 1-855-804-3555 、 TTY 711 週一至週五，上午 8 點 - 晚上 8:00 點 www.bndhmo.com/otc	非處方藥 	您每 3 個月獲得 \$60 ， 用以支付 非處方藥費用	您每 3 個月 獲得 \$100 ， 用以支付 非處方藥費用

超出 ORIGINAL MEDICARE 範圍的附加福利

其他福利提供者	福利類型	Classic Care II 計劃 37	Classic Choice 計劃 33
<p>brand new day HEALTHCARE YOU CAN FEEL GOOD ABOUT 1-866-255-4795, TTY 711 週一至週五, 上午 8 點 - 晚上 8:00 點 www.bndhmo.com</p>	<p>威而鋼 (Sildenafil)</p> 	<p>\$10 共付額 第 2 等級 非專利藥威而鋼 (Sildenafil)</p>	<p>費用的 25% 第 2 等級 非專利藥威而鋼 (Sildenafil)</p>
<p> SECURE TRANSPORTATION 常規交通服務: 1-855-804-3340 醫療交通服務: 1-855-804-3484 週一至週五, 上午 8 點 - 晚上 8:00 點 TTY 711 www.securetransportation.com</p>	<p>交通服務</p> 	<p>\$0 共付額 計劃批准的接送 沒有趟數限制</p>	
<p>mesvision 1-833-240-7289、 TTY 1-877-735-2929 週一至週五, 上午 8 點 - 下午 5 點 www.mesvision.com/bndhmo</p>	<p>視力</p> 	<p>\$250 補貼鏡框 和鏡片, 每隔 2 年</p>	<p>\$250 補貼鏡框 和鏡片, 每隔 2 年</p>
<p> TELADOC 1-800-835-2362、 TTY 1-855-636-1578 一週七天, 一天 24 小時 www.teladoc.com</p>	<p>全年無休醫生 諮詢熱線</p> 	<p>\$0 共付額 一週 7 天, 每天 24 小時都可以 透過網路、電話或行動 app 請醫生看診。 把問題告訴醫生, 慢慢來沒關係。</p>	
<p>brand new day HEALTHCARE YOU CAN FEEL GOOD ABOUT 1-888-687-7321、TTY 711 一週七天, 一天 24 小時 www.bndhmo.com</p>	<p>全年無休護士 諮詢熱線</p> 	<p>\$0 共付額 一週 7 天, 每天 24 小時都可以 與 Brand New Day 註冊護士交談。</p>	

節省您的處方藥費用！

廚房的共付額更低！

第 1 等級和第 6 等級藥物共付額為 \$0！如果您正在按照處方配第 1 等級或第 6 等級的藥物，則您不必支付共付額。

郵購省錢！

第 2 等級和第 3 等級特惠！支付 90 天藥物前 2 個月的費用，第三個月不另外收費。當會員加入 Brand New Day 的其中一個「護理計劃」，並使用郵購服務來配 90 天供應量第 2 等級和第 3 等級處方藥時，此規定適用。加入 MedImpact Direct 後，節省處方藥費用很容易！

在零售藥店或去 90 天處方藥

所有會員都有權使用郵購服務節省處方藥費用。郵件訂單價格通常較低，但如果您更喜歡在藥房購買藥物，您可以向藥房和/或醫生請求 90 天的供應量，並在零售藥房獲得處方藥。此選項不可享受郵購共付額節省。

節省更多！

Medicare 的額外補助

您可能符合額外補助資格，從而補貼您的處方藥成本。如果您不符合 Medi-Cal 資格，但收入有限，您可以申請額外補助。如要申請，請致電：

- Brand New Day，電話為 1-866-255-4795，TTY 711，諮詢客服代表；或致電
- 社會保障局，電話為：1-800-772-1213；TTY 使用者應致電 1-800-325-0778；
- 或線上申請，網址為 www.ssa.gov/prescriptionhelp

如果您符合額外補助資格，Medicare 將支付 D 部分的所有或部分保費，您在藥房的共付額會更低。

其他節省方式

非專利藥對比品牌藥

非專利藥與品牌藥的成分相同，但您不必為「品牌」多付錢。始終要求藥房提供非專利藥而不是品牌藥。將錢節省下來用到特別的地方。

Brand New Day 是一個簽訂了 Medicare 合約的 HMO 計劃。是否加入 Brand New Day 將取決於年度續約。本資訊並非福利的完整描述。致電 866-255-4795，TTY 711，瞭解更多資訊，服務時間為 4 月 1 日到 9 月 30 日的週一至週五，以及 10 月 1 日到 3 月 30 日的一周七天，上午 8 點至晚上 8 點。

參保前檢查清單

作出參保決定前，您必須充分瞭解我們的福利和規則。如果您有任何疑問，可致電 1-866-255-4795，TTY 711 聯絡客戶服務代表。

瞭解福利

- 查看承保說明書（EOC）中的完整福利清單，尤其是那些您看醫生時經常使用的服務。請造訪 www.bndhmo.com/members/plan-details 檢視 EOC，或致電 1-866-255-4795，TTY 711 索取副本。
- 查看提供者名錄（或詢問您的醫生），以確保您現在看的醫生在網絡內。如果醫生姓名不在名錄中，則表明您可能需要選擇一名新的醫生。
- 請查看藥房目錄，以確保您用於抓處方藥的藥房在網絡內。如果藥房名稱不在目錄中，您將可能需要選擇新的藥房來抓處方藥。

瞭解重要規則

- 除了計劃的每月保費外，您還必須繼續支付 Medicare B 部分保費。該保費通常每月從您的社會保障支票中扣除。
- 福利、保費和/或共付額/共同保險可能會在 2019 年 1 月 1 日發生變化。
- 除急救或緊急情況外，我們不承保網絡外提供者（沒有在提供者名錄中列出的醫生）提供的服務。