

2019

福利摘要

Brand New Day Embrace Care 計劃 (HMO CSNP) 39-1

科恩縣
洛杉磯縣
橙縣
河濱縣
聖貝納迪諾縣
聖地牙哥縣



brand new day

HEALTHCARE YOU CAN FEEL GOOD ABOUT

2019 年度「福利摘要」

BRAND NEW DAY EMBRACE CARE 計劃 (HMO CSNP) 39-1

H0838，計劃 039-001

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 Embrace Care 計劃 (HMO CSNP)**，您必須有權享有 Medicare A 部分，並且已投保 Medicare B 部分，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、及聖地牙哥縣。

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。

如需瞭解傳統聯邦醫療保險 (Original Medicare) 的承保範圍與費用，請查閱您最新的《**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 1-866-321-5955，4 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 點至下午 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 點至下午 8 點，或瀏覽我們的網站：www.bndhmo.com。

保費和福利	EMBRACE CARE 計劃 (HMO CSNP) 39-1
每月計劃保費	您支付 \$0 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 \$3,400 包括共付額與該年度其他醫療服務費用在內。

Embrace Care 計劃 (HMO CSNP) 39-1

保費和福利	EMBRACE CARE 計劃 (HMO CSNP) 39-1
住院病人醫院服務	無自付額 第 1-90 日內，您支付的共付額為 \$0 服務可能需要授權和轉診。
醫院門診	您為外科手術支付的共付額為 \$0 您支付所有其他醫院門診服務費的 20% 服務可能需要授權和轉診。
醫生看診 <ul style="list-style-type: none"> · 主治醫生 · 專科醫生 	您支付的共付額為 \$0 您支付的共付額為 \$0 服務可能需要授權和轉診。
預防性護理 (例如，流感疫苗、糖尿病篩檢)	您支付的共付額為 \$0 還提供其他預防性服務。部分承保服務需要付費。
急診護理	每次就診，您支付 \$120 如果您在 72 小時內住院，則不需要支付 \$120。
緊急需求服務	每次就診，您支付 \$0
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 	您支付的共付額為 \$0 您支付的共付額為 \$0 您支付的共付額為 \$0 您支付的共付額為 \$0 服務可能需要授權和轉診。
聽力服務 <ul style="list-style-type: none"> · 常規聽力檢查 · 助聽器 	每年一次的常規聽力檢查，您支付的共付額為 \$0 每副高級型號的助聽器，您支付 \$699 每副特級型號的助聽器，您支付 \$999 您每年可得到 2 付助聽器。您必須致電 TruHearing，才能使用這項福利。

2019 年度「福利摘要」

保費和福利	EMBRACE CARE 計劃 (HMO CSNP) 39-1
牙科服務 <ul style="list-style-type: none"> 口腔檢查和潔牙 	<p>您為口腔檢查支付的共付額為 \$0 您為潔牙支付的共付額為 \$0-\$55</p>
視力服務 <ul style="list-style-type: none"> 常規眼科檢查 眼鏡（鏡框與鏡片） 	<p>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</p>
精神保健服務 <ul style="list-style-type: none"> 門診團體治療/個人治療就診 	<p>您支付費用的 20% 服務可能需要授權和轉診。</p>
專業護理機構 (SNF)	<p>2018 年每個福利期間的費用分攤如下： 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 \$167.50</p> <p>服務可能需要授權和轉診。</p> <p>2019 年的費用分攤可能有所變化。 如需詳細資訊，請造訪 Medicare.gov/your-medicare-costs。</p>
物理療法	<p>您支付的共付額為 \$10 服務可能需要授權和轉診。</p>
救護車	<p>您支付的共付額為 \$125 服務可能需要獲得授權。</p>
交通服務	<p>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。</p>
Medicare B 部分藥物	<p>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。</p>

門診處方藥		
Part D 自付額	無自付額	
	零售 Rx 30 天藥量	郵購 90 天藥量
<p>初始承保</p> <p>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。</p> <p>第 1 等級 - 首選非專利藥</p> <p>第 2 等級 - 非專利藥</p> <p>第 3 等級 - 首選品牌藥</p> <p>第 4 等級 - 非首選品牌藥</p> <p>第 5 等級 - 特殊藥物</p> <p>第 6 等級 - 精選保健藥</p>	<p>您支付的共付額為 \$0</p> <p>您支付的共付額為 \$8</p> <p>您支付的共付額為 \$45</p> <p>您支付的共付額為 \$85</p> <p>您支付費用的 33%</p> <p>您支付的共付額為 \$0</p>	<p>您支付的共付額為 \$0</p> <p>您支付的共付額為 \$16</p> <p>您支付的共付額為 \$90</p> <p>您支付的共付額為 \$255</p> <p>不可用</p> <p>您支付的共付額為 \$0</p>
<p>承保缺口</p> <p>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。</p>	<p>這個階段期間的第 1 等級和第 6 等級藥物，您支付的共付額為 \$0。</p> <p>這個階段期間，您支付品牌藥（加上部分配藥費）費用的 25%，以及第 2 等級、第 3 等級、第 4 等級和第 5 等級非專利藥費用的 37%。</p>	
<p>重大傷病承保</p>	<p>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。</p> <p>您為非專利藥支付 \$3.40 共付額或 5%（以較高者為準），為品牌藥支付 \$8.50 共付額或 5%（以較高者為準）。</p>	
<p>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。</p>		

Embrace Care 計劃 (HMO CSNP) 39-1

補充福利

補充福利保費	您每個月須額外支付 \$0
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 \$60 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
• 運動諮詢	每年一 (1) 次的就診，您支付的共付額為 \$0 服務可能需要授權和轉診。
• 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。