



健保計劃

VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus
(HMO D-SNP)

2024

福利摘要

銷售代表

電話

電子郵件

vnshealthplans.org



福利概覽

VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus (HMO D-SNP) 是一項 Medicare Advantage 計劃，提供比常規紅藍卡 (Medicare) 更多的福利，包括額外福利。此外，它還可以讓您輕鬆獲得健康生活服務，以及您的護理管理團隊的個人支援。

 **\$0 月繳計劃保費 (C 部分)***

 **\$0 醫生診療、住院、化驗等***

 每月 **D 部分保費低至 \$0***

 **\$2,700/年 (\$225/月) 非處方保健產品 (OTC) 和雜貨**

 **Flex 轉帳卡 \$350/年**。這可以用於支付公用事業費用及其他費用。

 **綜合牙科護理 \$2,750/年**


 **眼鏡 \$200/年**

 **助聽器 \$1,400/每三年**

 **針灸、足療等**

 **每年 7 次往返經核准的健康護理地點**

*取決於您的白卡 (Medicaid) 資格

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

簡介

本文件是 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 承保的福利和服務的簡明摘要。其中包括對常見問題的解答、重要聯絡資訊、提供的福利和服務的概覽，以及您作為 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 會員所享有的權利。承保範圍說明書的最後一章按字母順序列出了關鍵術語及其定義。

目錄

福利概覽	1
有用的資訊	3
額外補助資源	4
低收入津貼表	6
計劃概述.....	7
A. 服務概覽.....	9
B. 承保服務清單	10
C. 白卡承保的服務	24
D. 常見問題 (FAQ)	28
E. 實用術語定義.....	30
牙科福利摘要	31
Flex 卡摘要.....	32
會員獎賞摘要	33
多語言插頁	34
關於會員資料可用格式的通知.....	36
預投保檢查清單.....	37



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

有用的資訊

計劃生效日期 _____

主治醫生 (PCP) _____

想要參保？請致電：

1-866-414-6715 (TTY: 711)

2023 年 10 月 1 日至 2024 年 3 月 31 日，每週 7 天，早上 8 點至晚上 8 點

2024 年 4 月 1 日至 2024 年 9 月 30 日，週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點

醫療服務提供者及藥房目錄

要想搜尋 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 網絡內的醫生、專科醫生和/或藥房，最好的方式就是瀏覽 vnshealthplans.org/providers。

處方藥一覽表（承保藥物清單）

處方藥一覽表是一份列出 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 所承保處方藥的清單。如需搜尋處方藥一覽表，請瀏覽

vnshealthplans.org/formulary。

Medicare 與您

瀏覽 [medicare.gov](https://www.medicare.gov) 網站檢視手冊，或一週 7 天，每天 24 小時致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 索取副本。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。您也可以前往 [medicare.gov](https://www.medicare.gov) 下載副本。

您的護理團隊

1-866-783-1444 (TTY: 711)

辦公時間為：每週 7 天，早上 8 點至晚上 8 點（10 月 - 3 月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）



? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，早上 8 點至晚上 8 點（10 月 - 3 月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

您需要額外財政援助嗎？

紅藍卡受益人，在滿足一定收入及資源限制的情況下，將可能獲得下列財務援助計劃的資助：

	紅藍卡儲蓄計劃 (MSP) 由紐約州管理	額外財政援助/低收入補助 (LIS) 由社會保障局管理	老年人藥房保險計劃 (EPIC) 由紐約州管理
該計劃如何協助您支付您的醫療保健費用	<ul style="list-style-type: none"> • 所有計劃都支付 B 部分保費 • 部分計劃支付 A 部分保費（如需要） • 部分計劃支付紅藍卡共付額和共同保險 	<ul style="list-style-type: none"> • 支付紅藍卡 D 部分月繳保費 • 協助降低紅藍卡D 部分的共付額和共同保險 	<ul style="list-style-type: none"> • 支付部分D部分保費並節省更多處方藥費用
您是否有資格參與其他計劃？	<p>MSP 的受益人將自動滿足 Extra Help 的條件</p> <p>MSP 的部分受益人在收入達標的情況下，也將滿足白卡的條件</p>	<p>部分獲得 Extra Help 的受益人，可能滿足白卡和/或 MSP 的條件</p>	<p>部分獲得 EPIC 的受益人在收入達標的情況下，也將滿足 Extra Help 的條件</p>

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

您需要額外財政援助嗎？（續）

	紅藍卡儲蓄計劃 (MSP) 由紐約州管理	額外財政援助/低收入補助 (LIS) 由社會保障局管理	老年人藥房保險計劃 (EPIC) 由紐約州管理
如需瞭解更多資訊，請致電 VNS Health 富康醫療 EasyCare 1-866-783-1444 (TTY: 711)	NYC Human Resources Administration (HRA) 1-718-557-1399 Westchester Department of Social Services: 1-914-995-3333 Nassau Department of Social Services: 1-516-227-8519	Social Security Administration 1-800-772-1213	老年人醫藥保險 (EPIC) 1-800-332-3742 (TTY: 1-800-290-9138)

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

低收入津貼表

領取紅藍卡額外補助以幫助支付其處方藥費的人士的月繳計劃保費

如果您從紅藍卡處領取額外補助以幫助支付您的紅藍卡處方藥計劃費用，您的月繳計劃保費將低於您不領取紅藍卡額外補助情況下的保費。

下表說明了您在領取額外補助情況下的月繳計劃保費。


您的額外補助等級	保費適用於 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus (HMO D-SNP)*
100%	\$0.00
0%	\$48.70

*此費用不包含任何您必須支付的紅藍卡 B 部分保費。

VNS Health 富康醫療 EasyCare 的保費包含醫療服務和處方藥的承保。

如果您未領取額外補助，您可以查詢您是否符合資格，請致電：

- a) 1-800-Medicare，TTY 使用者應致電 **1-877-486-2048**（每天 24 小時，每週 7 天），
- b) 您所在州的白卡辦公室，或
- c) 社會保障局，電話：**1-800-772-1213**。TTY 使用者應致電 **1-800-325-0778**，服務時間為週一至週五，早上 8 點至晚上 7 點

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

計劃概覽

這是 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 2024 年承保的保健服務摘要。請查閱承保範圍說明書瞭解完整的福利清單。

您可以電子方式查閱 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 承保範圍說明書：vnshealthplans.org/2024-ecp，或者撥打本頁面底部的號碼聯絡我們索取副本。

加入 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 後，您可在一項健保計劃中同時獲得紅藍卡和白卡的服務。您的護理團隊將協助管理您的健康照護需求。

您：

- 必須年滿 18 歲
- 必須居住在計劃的服務區域內本計劃的服務區域包括：New York 州的 Albany、Bronx、Kings (Brooklyn)、Nassau、New York (Manhattan)、Queens、Rensselaer、Richmond (Staten Island)、Schenectady、Suffolk 和 Westchester。若要加入該計劃，您必須生活在其中一個區域內。

VNS Health 富康醫療紅藍卡計劃是一間和紅藍卡和白卡簽約的 Medicare Advantage 組織，提供 HMO D-SNP 和 HMO 計劃。是否有資格參保 VNS Health 富康醫療紅藍卡計劃視合約續簽情況而定。

使用醫療服務提供者

如果您的醫療服務提供者（包括醫生和藥房）與 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 合作並與我們簽訂了合約，您可以繼續使用他們的服務。

- 與我們訂立協議的提供者為「網絡內」提供者。在大多數情況下，您必須使用 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 網絡中的提供者。


計劃概覽

- 如果您需要急症治療或緊急醫療護理，或需要在服務區域外接受透析服務，您可以使用 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 網絡外的提供者。如果 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 授權您使用網絡外提供者，您也可以使用網絡外提供者。
- 我們的網絡內提供者可提供大多數服務。如果您需要某項承保服務，但該服務無法在我們網絡內提供，VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 將授權您使用網絡外提供者，並為您支付相關費用。

要瞭解您的醫療服務提供者是否屬於計劃網絡，請致電您的護理團隊或查閱 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 醫療服務提供者及藥房目錄。您也可以瀏覽我們的網站 vnshealthplans.org/providers 查閱最新清單。


- VNS Health 富康醫療紅藍卡計劃是一家與紅藍卡和白卡簽約的 Medicare Advantage 組織，提供 HMO D-SNP 和 HMO 計劃。是否有資格參保 VNS Health 富康醫療紅藍卡計劃 (Medicare) 視合約續簽情況而定。
- 您可以免費取得此文件的其他格式版本，例如大字體印刷版、盲文或音訊格式。請致電 1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，早上 8 點至晚上 8 點（10 月 - 3 月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）。此為免付費電話。
- 在歡迎電話中，我們將確認您的語言和/或格式偏好，並運用到將來的郵件和通訊之中。若您需要作出變更，可隨時致電您的護理團隊。

您可以查閱「*Medicare 與您*」手冊。每年秋天，紅藍卡都會將此手冊郵寄給紅藍卡受保人。該手冊總結了紅藍卡的福利、權益和保障，並且回答了關於紅藍卡的常見問題。若您未收到本手冊，您可以透過紅藍卡網站 ([medicare.gov](https://www.medicare.gov)) 在線上獲取或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 索要副本，每週 7 天，每天 24 小時提供服務。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。欲進一步瞭解白卡的相關資訊，請致電 New York State Department of Health (Social Services) 白卡幫助熱線 1-800-541-2831。TTY 使用者請撥打 711。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org


A. 服務概覽

您需要為承保服務支付的每月保費、自付額及限額。		
月計劃保費，包括 C 部分和 D 部分保費	\$0 或 \$48.70	<p>您的處方藥承保的月保費取決於您的白卡 (Medicaid) 資格。您必須繼續支付您的紅藍卡 (Medicare) B 部分保費，除非您的 B 部分保費由白卡或其他第三方為您支付。</p> <p>*獲得「額外補助 (Extra Help)」的會員月保費為 \$0，年度自付額為 \$0。如果您失去全部「額外補助 (Extra Help)」，您的月保費可能為 \$48.70。</p>
自付額	\$0 或 \$545	<p>您是否支付處方藥承保的自付額取決於您的白卡資格。</p> <p>*獲得「額外補助 (Extra Help)」的會員年度自付額為 \$0。如果您失去了「額外補助 (Extra Help)」，您的 D 部分自付額可能為 \$545。</p>
最高自付費用 (MOOP)	\$8,850	<p>像所有的紅藍卡健保計畫一樣，本計畫對您的自付費用設有年度限額，以保護您的利益。</p> <p>您在本計畫的年度限額：</p> <ul style="list-style-type: none"> 您在網絡內提供者處所獲得的服務費用為 \$8,850。 <p>如果您達到自付費用限額，計畫將全額支付當年剩餘時間內承保的醫院和醫療服務費用。您仍然需要支付月保費。</p>


 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm (10 月至 3 月)；工作日，8 am – 8 pm (4 月至 9 月)。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

B. 承保的服務清單


您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
住院治療	\$0 共付額	<p>此為 2023 年的費用分攤，可能會在 2024 年有所調整。您的費用取決於您的白卡資格。VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 將在發佈後立即提供更新的費率。每個福利期自付額 \$1,600。</p> <ul style="list-style-type: none"> • 第 1-60 天：每個福利週期的共同保險為 \$0。 • 第 61-90 天：每個福利期的共同保險為 \$400。 • 第 91 天及之後：每個福利期的第 90 天後，所動用的每個「終身儲備日」的共同保險為 \$800（終身最多 60 天）。 • 超過終身儲備日後：支付全部費用。 <p>需要事先授權。</p> <p>除非遇到緊急情況，您的健康護理提供者必須將您的住院情況告知計劃。</p>
門診醫院服務和門診觀察服務（包括由醫生或外科醫生進行的門診治療）	0% 或 20% 的共同保險 您的費用取決於您的白卡資格。	<p>計劃承保您在醫院門診部診斷或治療疾病或外傷時所接受有醫療必要性之服務費用。</p> <p>可能需要獲得事先授權。</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org


您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
非住院手術中心 (ASC) 服務	0% 或 20% 的共同保險 您的費用取決於您的白卡資格	需要事先授權。
醫生就診（包括主治醫生及專科醫生看診）	0% 或 20% 的共同保險 您的費用取決於您的白卡資格。	無需事先授權。
專科醫生護理	0% 或 20% 的共同保險 您的費用取決於您的白卡資格。	無需事先授權。
能預防疾病的護理（防止您生病的護理，例如流感疫苗注射及其他免疫接種）	\$0 共付額	
急診室服務	0% 或 20% 的共同保險 最高共付額 \$100 您的費用取決於您的白卡資格。	必要時您可以前往任何急診室。您不必在網絡內。 無需事先授權 當您在美國及其領土之外差旅時，可最高獲得每年 \$50,000 的緊急護理和急需服務承保。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
急需護理	0% 或 20% 的共同保險 您的費用取決於您的白卡資格。	急症治療護理不屬於緊急醫療護理。您不必在網絡內。 為美國境內的急需服務支付 \$20 的共付額。 為美國境外的急需服務提供 20% 的共同保險。 無需事先授權。 當您在美國及其領土之外差旅時，可最高獲得每年 \$50,000 的緊急護理和急需服務承保。
診斷檢查和程序	0% 或 20% 您的費用取決於您的白卡資格。	需要事先授權。
化驗室檢查，例如血液化驗	0% 或 20% 您的費用取決於您的白卡資格。	需要事先授權。
X 光檢查或其他影像拍攝， 例如 CAT 掃描	0% 或 20% 您的費用取決於您的白卡資格。	需要事先授權。
篩查，例如癌症檢查	\$0 共付額	需要事先授權。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org


您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
聽力檢查	0% 或 20% 的共同保險 例行聽力檢查 \$0 共付額 （每年最多 1 次） 您的費用取決於您的白卡資格。	診斷和治療聽力和平衡問題的檢查。 無需事先授權。
助聽器	\$0 共付額	<ul style="list-style-type: none"> • 我們助聽器的計劃保費上限是 \$1,400，每 3 年限制在一隻耳朵（一左一右）\$700。 • 驗配/評估限制在每 3 年一隻耳朵（一左一右）。 • 該計劃承保在具醫療必要性時緩解聽力障礙的聽力服務和產品。 無需事先授權。 請參見 承保證書 ，以瞭解更多資訊。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org


您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
全面牙科護理	\$0 共付額	<p>該計劃每年承保每項服務最多 2 次：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 診斷服務 • 修復服務 • 口腔修復服務 • 其他口腔/頷面外科手術 • 綜合服務最多 \$2,750。 <p>請參閱第 29 頁瞭解更多資訊，包括白卡下的預防性牙科服務承保。</p>
常規視力檢查	<p>0% 或 20%</p> <p>您的費用取決於您的白卡資格。</p>	<p>每年 1 次常規視力檢查</p> <p>1 次額外的常規視力檢查（每 2 年一次）</p> <p>常規視力檢查是爲了診斷和治療眼睛疾病和病症。</p> <p>每兩年一次爲配眼鏡而進行的眼科檢查。</p> <p>無需事先授權。</p>
眼鏡或隱形眼鏡（本服務將在下頁續載）	\$0 共付額	<p>眼鏡或隱形眼鏡限每 12 個月一副，除非具有醫療必需性。</p> <p>一副眼鏡或隱形眼鏡的標準鏡片和鏡框的費用限制在 \$200，但不能同時購買兩者。</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間爲每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此爲免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
眼鏡或隱形眼鏡（續）		<p>標準鏡片包括單、雙、三焦點；不包括特殊鏡片（即光致變色鏡片、染色鏡片、漸進鏡片、聚碳酸酯鏡片）。</p> <p>標準隱形眼鏡包括：長戴型、可拋型、標準日戴型、環面或高透氧鏡片。請參見承保證書，以瞭解更多資訊。</p> <p>無需事先授權。</p>
精神或行爲健康服務	<p>0% 或 20% 的共同保險</p> <p>您的費用取決於您的白卡資格。</p>	<p>終身最多 190 天的精神病院住院精神健康護理。住院護理限制不適用於全科醫院提供的住院精神治療服務。</p> <p>計劃承保紅藍卡承保的個人和團體精神健康課程。</p> <p>需要事先授權。</p> <p>請參閱承保證書瞭解更多資訊。</p>
專業護理機構（該服務在下頁繼續）	<p>2023 年的金額爲：</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 每個福利期的頭 20 天爲 \$0 ● 每個福利期的第 21-100 天每天共付額 \$200。 	<p>計劃承保超過紅藍卡承保的額外天數。</p> <p>無需事先住院。</p> <p>「受益期」從您進入醫院或專業護理機構當天開始。到您連續 60 天都不用接受醫院或專業護理機構護理時結束。</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間爲每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此爲免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org


您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
專業護理機構（續）	福利週期內，超過 100 天之後，您需要每天支付所有費用。 這些金額在 2024 年可能會有變更。 您的費用取決於您的白卡資格。	需要事先授權。
職能、物理或言語治療	0% 或 20% 的共同保險 您的費用取決於您的白卡資格。	計劃提供紅藍卡承保服務的承保： <ul style="list-style-type: none"> • 物理治療就診， • 語言治療就診；以及 • 職能治療就診。 需要事先授權。 請致電您的護理團隊或參閱 承保證書 瞭解更多資訊。
救護車服務	0% 或 20% 的共同保險 您的費用取決於您的白卡資格。	使用救護車服務時，必須具備醫療必需性。這些非急診服務需要事先授權。您不必在網絡內。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org


您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
運輸服務，用於獲得健康護理服務	\$0 共付額	<p>我們的計劃承保 7 次前往計劃批准的常規和非緊急地點的醫療護理和服務。每次往返行程的最高福利為 \$100。</p> <p>承保範圍包括：計程車、拼車服務、公共汽車/地鐵、貨車和醫療運輸。</p> <p>需要事先授權。</p>
紅藍卡 B 部份處方藥	\$0 共付額	<p>請參閱承保證書與處方藥一覽表進一步瞭解這些藥物的相關資訊。</p> <p>需要事先授權。</p>
D 部份處方藥保險：（本服務將在下頁續載）	<p>自付額： \$0 至 \$545，具體取決於您的白卡資格。</p> <p>初始承保階段的共付額/共同保險： 初始承保階段的共同保險：</p>	<p>承保的藥物類型可能有限制。請參閱 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 處方藥一覽表，網址為 vnshealthplans.org/formulary，瞭解更多資訊。</p> <p>VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 可能會要求您先嘗試使用某種藥物治療您的病症，然後才會承保您使用另外一種藥物。</p> <p>部分藥物有數量限制。</p> <p>某些藥物需要事先授權。</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org


您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
<p>D 部份處方藥保險：（續）</p>	<p>對於普通藥（包括被視為普通藥的品牌藥），則為：</p> <ul style="list-style-type: none"> • \$0 的共付額；或 • \$1.55 的共付額；或 • \$4.50 的共付額 <p>對於所有其他藥物，則為：</p> <ul style="list-style-type: none"> • \$0 的共付額；或 • \$4.60 的共付額；或 <p>\$11.20 的共付額</p>	
<p>D 部份處方藥保險：</p>	<p>處方藥的共付額可能會根據您的白卡資格而有所不同。詳情請聯絡計劃。</p>	<p>有些藥物需要您到某些特定藥房購買。這些藥物列在處方藥一覽表中，發佈在計劃網站以及 www.medicare.gov 上的紅藍卡處方藥計劃尋找器上。</p> <p>您可以透過郵購或在零售藥房購買長期用品。長期供應量（100 天）與一個月（30 天）供應量相同。一些處方藥也包含在 New York 州白卡福利範圍內。請致電您的護理團隊瞭解更多資訊。</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org


您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
足療服務	0% 或 20% 的共同保險 共付額 \$0 您的費用取決於您的白卡資格。	如因糖尿病而神經受損和/或符合某些條件，則承保足部檢查和治療。 常規足部護理（每年最多 6 次就診） 無需事先授權。
耐用醫療設備 (DME) 或用品	0% 或 20% 的共同保險 您的費用取決於您的白卡資格。	該計劃承保輪椅、噴霧器、拐杖、滾輪膝助行器、步行器以及氧氣裝置和用品、假肢、矯形器和矯形鞋等。 （請注意：如需 DME 或用品的完整清單，請致電您的護理團隊或閱讀 承保證書 。 需要事先授權。
臨終關懷護理（本服務將在下頁續載）	臨時護理和生物製劑的共同保險為 5%。	您無需就紅藍卡認證的安寧療護服務機構提供的安寧療護支付任何費用。如果您繼續符合資格標準，則此福利沒有限制。 如果您符合資格但尚未準備好接受臨終關懷，您可以透過 承保證書 中概觀的姑息性護理計劃獲得服務。 如果您有資格獲得並選擇網絡內臨終關懷服務提供者的臨終關懷護理服務，您可能有資格獲得 \$500 的臨終關懷支援津貼，用於購買商品或服務，以提供舒適感並提高生活品質。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org


您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
臨終關懷護理（續）		部分範例包括但不限於家庭和浴室安全裝置/改造；對參保者護理員的支援等。需要事先授權。請參見 承保證書 瞭解更多資訊。
針灸	\$0 共付額	每年最多可承保 30 次就診。 無需事先授權。
治療慢性腰背痛的針灸	0% 或 20%	符合條件的紅藍卡受益人在 90 天內最多 12 次的就診受到承保。有關詳細資訊，請參閱您的 承保證書 。 需要事先授權。
附加遠端醫療服務（該服務在下一頁繼續）	家庭健康服務 0% 共同保險 所有其他遠端醫療服務 0% 或 20% 共同保險 您的費用取決於您的白卡資格。	承保以下服務： <ul style="list-style-type: none"> ● 門診手術中心 (ASC) 服務； ● 糖尿病自我管理訓練 ● 精神健康專科服務的團體會議； ● 門診藥物濫用小組會議； ● 精神科服務的課程； ● 精神健康專科服務的個人課程； ● 門診藥物濫用個人課程； ● 精神科服務的個人課程；

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
其他遠程醫療服務（續）		<ul style="list-style-type: none"> • 居家保健服務； • 腎病教育服務； • 觀察服務； • 阿片類藥物治療計劃服務； • 門診醫院服務； • 專科醫生服務； • 物理治療和語言病理學服務； • 主治醫師服務； • 急症治療服務 <p>需要事先授權。</p>
糖尿病用品	<p>0% 或 20% 的共同保險</p> <p>您的費用取決於您的白卡資格。</p>	<p>Ascensia/Bayer Diabetes Care 是計劃指定可在網絡內零售藥房獲得的糖尿病監測與測試材料品牌。</p> <p>用於糖尿病相關疾病的鞋墊。</p> <p>需要事先授權。</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
增強型疾病管理	\$0 共付額	服務包括： <ul style="list-style-type: none"> • 護士進行家訪以評估會員的健康、社交和居家安全需求 • 協助尋找醫生和預約 • 協助會員正確用藥 • 幫助會員獲取社區資源 無需事先授權。
Flex	\$0 共付額	全年預存借記卡 \$350 福利。在當年的第一季度（1月至3月），您可以使用最多 \$89 來支付符合資格的用品或服務的費用。在4月至12月，您每個月可以使用 \$29 來支付符合資格的用品或服務的費用。卡餘額在每個福利期後結轉，但必須在日曆年（2024年1月1日至2024年12月31日）結束前使用。福利卡可用於支付公用事業費用（電費、煤氣費、網際網路費和電話費）。福利卡還可用於支付與牙科、聽力或視力相關的項目或服務費用。其他類型的服務和商品不符合條件。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週7天，8 am – 8 pm（10月至3月）；工作日，8 am – 8 pm（4月至9月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
健身館會籍	\$0 共付額	<p>您可以透過 SilverSneakers® 獲得健身俱樂部會員資格，這是一項專為紅藍卡受益人設計的健身計劃。這包括在參與的健康俱樂部設施提供和線上提供的團體鍛煉課程。</p> <p>欲瞭解更多資訊，請瀏覽 silversneakers.com。</p>
非處方保健產品和雜貨計劃	\$0 共付額	<p>該計劃承保每月最高 \$225 的非處方保健產品 (OTC) 和雜貨物品以及家庭送餐、新鮮水果和農產品。請參閱計劃目錄，以獲得計劃核准物品和加盟雜貨店地點的清單。</p> <p>月底剩下的餘額不可結轉。</p> <p>使用雜貨福利需要符合慢性病的特殊補充福利 (SSBCI) 資格。</p> <p>如需更多資訊，請參閱 OTC 和雜貨計劃目錄，或致電您的護理團隊。</p>
膳食（出院後）	\$0 共付額	<p>您可以利用此福利在急性住院病患出院後將膳食送到家中。</p> <p>您可以在 2 週內享用 28 頓膳食，每年最多可到 3 次住院醫院就診。</p> <p>無需事先授權。</p> <p>請參見承保證書瞭解更多資訊。</p>

上述福利摘要僅供參考之用，並非完整的福利清單。請致電您的護理團隊或參閱**承保範圍說明書**以瞭解其他承保服務。




如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

C. 服務由白卡承保


B 部分「承保的服務清單」部分中描述的福利由紅藍卡承保。下面的清單顯示了 New York 州白卡計劃承保的福利。您就承保服務支付的費用取決於您的白卡資格。

無論您的白卡資格如何，VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 都將承保 B 部分「承保的福利清單」中所述的福利。如果您對自己的白卡資格水準和能夠獲得的福利存在疑問，請致電：1-866-783-1444 (TTY: 711)。

福利	New York 州白卡計劃
住院醫院承保	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。
門診醫院承保	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。
非住院手術中心	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。
醫生就診（主治醫生和專科醫生）	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。
預防性護理	不承保。
緊急護理	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。
急症治療服務	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。
診斷服務/化驗/影像拍攝	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

福利	New York 州白卡計劃
聽力服務	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 請參見 <i>承保證書</i> ，以瞭解更多資訊。
牙科	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 請參見 <i>承保證書</i> ，以瞭解更多資訊。
視力服務	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 請參見 <i>承保證書</i> ，以瞭解更多資訊。
精神健康	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。
專業護理機構(SNF)	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 白卡承保超過紅藍卡 100 天上限的額外天數。
康復服務	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 請參見 <i>承保證書</i> ，以瞭解更多資訊。
救護車服務	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 請參見 <i>承保證書</i> ，以瞭解更多資訊。
運輸（常規）	包括救護車、大巴、小型救護車、計程車、公共交通或其他符合參保者醫療狀況的交通方式。 請參見 <i>承保證書</i> ，以瞭解更多資訊。


 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

福利	New York 州白卡計劃
醫療裝置/用品	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 請參見 承保證書 ，以瞭解更多資訊。
義肢裝置、醫療和外科用品、腸內和腸外配方	白卡承保假肢、矯形器及矯形鞋。
私人護理	按照立囑醫生、註冊醫生助理或認證執業護士的書面治療計劃，白卡承保醫療上必要的私人護理服務。 請參見 承保證書 ，以瞭解更多資訊。
處方藥	白卡不承保 D 部分承保藥物或共付額。
成人日間健康護理	白卡承保在醫生的醫療指導下在住宅健康照護機構或經核准的其他地點提供的成人日間健康照護服務。 請參見 承保證書 ，以瞭解更多資訊。
醫療社會服務	醫療社會服務包括評估居家病患的需要、安排並提供協助，以解決與護理有關的社會問題。此類服務由合格社工提供，並按護理計劃提供。
營養	白卡承保項目包括評估營養需求和食物類型，或制訂提供適合個人的身體和醫療需求及環境狀況的飲食的計劃，或提供營養教育和諮詢，以滿足正常和治療需要。這些服務必須由合格營養師提供。 請參見 承保證書 ，以瞭解更多資訊。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

福利	New York 州白卡計劃
個人護理服務	提供的白卡承保。 請參見 <i>承保證書</i> ，以瞭解更多資訊。
個人緊急回應服務（ PERS ）	提供的白卡承保。 請參見 <i>承保證書</i> ，以瞭解更多資訊。
非紅藍卡承保的居家健康服務	白卡承保的紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 醫療必需的間斷性專業護理機構護理、居家健康助理服務及康復服務。還包括紅藍卡不承保的居家健康服務（例如為病況不穩定的個人提供護理監督的居家健康助理服務）。
家庭分派及聚集餐	不屬於承保範圍
社會日間護理	不屬於承保範圍
社會和環境支援服務	不屬於承保範圍
消費者指導的個人援助服務	提供的白卡承保。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org


D. 常見問題 (FAQ)

下表列有常見問題。

常見問題 (FAQ)	回答
我是否可以前往目前的健康照護提供者處求診？	<p>如果您的提供者（包括醫生及藥房）與 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 簽訂了合作合約，您可以繼續使用該等提供者。</p> <ul style="list-style-type: none"> • 與我們簽訂合約的提供者屬於「網絡內」。在大多數情況下，您必須使用 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 的網絡內提供者。 • 如果您需要急症治療或緊急醫療護理，或需要在服務區域外接受透析服務，您可以使用 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 網絡外的提供者。如果 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 授權您使用網絡外提供者，您也可以使用該等網絡外提供者。 <p>如需確認您的提供者是否屬於計劃網絡，請致電您的護理團隊或查閱 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 的醫療服務提供者及藥房目錄。您也可以瀏覽我們的網站 vnshealthplans.org/providers 查閱最新清單。</p>
如果我需要一項服務，但 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 網絡中沒有人可以提供該服務，會發生什麼情況？	<p>我們的網絡內提供者可提供大多數服務。如果您需要的承保的服務在我們網絡內無法提供，例如由於缺乏具備提供服務所需的專業知識和/或時間的特定工作人員，VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 將授權使用網絡外提供者並支付相關費用，但有一些限制。請參見承保證書，以瞭解更多資訊。</p>
何謂護理經理？	<p>護理經理是我們計劃中與您聯絡的一名主要人員。該名人員可協助管理您所有提供者及服務，並確保您的需求得到滿足。</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

常見問題 (FAQ)	回答
VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 面對哪些地區？	本計劃的服務區域包括：New York 州的 Albany、Bronx、Kings (Brooklyn)、Nassau、New York (Manhattan)、Queens、Richmond (Staten Island)、Rensselaer、Suffolk 和 Westchester。若要加入該計劃，您必須生活在其中一個區域內。
什麼是服務授權或事先授權？	服務授權或事先授權指您在取得特定服務或藥物前，或者在向網絡外提供者求診前必須取得 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 的批准。若您未獲得批准，VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 可能不會承保該服務或藥物。若您需要急症治療或緊急醫療護理，或服務區外透析服務，則您無需事先獲得批准。請參閱承保證書第 3 章瞭解關於服務授權或事先授權的更多資訊。請參閱承保證書第 4 章的醫療福利表，瞭解需要服務授權或事先授權的服務。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

E. 有用的定義


善終護理 – 臨終關懷通常在您的家裡或其他您住的地方，例如養老院，進行。要獲得資格，您的醫生和臨終關懷機構必須證明您的預期壽命少於 6 個月。

家庭健康服務 – 包括各種各樣可以在您的家裡為疾病或受傷提供的服務。此服務的範例包括，專業護理和/或物理、語言或職能治療和醫療社會服務。必須由醫生證明您需要在家裡接受這些服務。

專業護理機構 – 在出院後，您可能需要家人或朋友無法提供的專業護理。您可以在一個專業護理機構中接受額外的專業護理和/或康復服務。要獲得資格，您的醫生必須證明您需要日常的專業護理，例如，靜脈注射或物理治療。

緊急服務 – 當您嚴重受傷、突然生病或疾病迅速惡化時，您應該去急診室。

急症治療 – 如果您受輕傷或生病，且不是緊急情況，不能及時與您的 PCP 預約，急症治療中心是個不錯的選擇。


 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

牙科福利摘要

綜合性服務包括補牙、拔牙、牙橋、牙冠和義齒。某些手術（例如牙冠）可能需要事先授權。每年的最高福利承保金額不超過 \$2,750。

*許多綜合服務只有在特殊情況下才會獲得批准。請聯絡我們瞭解更多詳情。

分類	承保服務	共付額	頻率
修復性程序	補牙（銀色或牙色）	\$0	每顆牙齒每年 2 次
口腔手術	拔牙	\$0	終身一次，每顆牙
	全骨化阻生牙拔除	\$0	終身一次，每顆牙
假體	*單牙冠	\$0	每顆牙齒每年 2 次
牙冠	根柱	\$0	每顆牙齒每年 2 次
	再膠結，牙冠	\$0	
假體	*全口上排/下排義齒	\$0	每年 2 次
可摘除義齒	*局部上排/下排義齒	\$0	每年 2 次
	義齒調整	\$0	每年 2 次
	義齒修復	\$0	每年 2 次
	義齒換基底	\$0	每年 2 次
	義齒重襯	\$0	每年 2 次

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

Flex 卡摘要

作為本計劃的會員，您將獲得一張 Flex 卡，該卡每年最多可獲得 \$350。在當年的第一季度（1月 - 3月），您最多可以使用 \$89 來支付某些用品或服務的費用。4月 - 12月，您每月最多可以使用 \$29 來支付符合條件的用品或服務。卡內餘額可結轉，但必須在曆年（2024 年 12 月 31 日）結束前使用。

您可以使用 Flex 卡支付某些公用事業費用（**電費、燃氣費、電話費和網費**）。您還可以使用該卡支付超出健保計劃承保金額的牙科、視力和聽力用品及服務（有關詳細資訊，請參閱福利概覽部分）。

例如：

- 您需要幫助來支付您的公用事業費用賬單。
- 您需要在年中或年底支付一筆大額費用，因為：
 - 您剛獲得一副由健保計畫承保的眼鏡，但您卻將眼鏡踩碎了。
 - 您終於完成了拖延已久的牙科治療，但在治療完成前您已達到計劃的付款限額。
 - 您丟失了一隻助聽器，並且距離計劃支付更換費用的時間還有一年。

請注意，您的 Flex 卡不能用於支付其他類型的用品或服務。如果您對某個用品或服務是否可獲得承保存有疑問，請致電我們。或者，請參閱**承保範圍說明書**瞭解更多資訊。




會員獎賞計劃

作為我們計劃的會員，您將自動加入我們的會員獎賞計劃，您可以透過完成健康活動（例如年度健康檢查和流感疫苗注射）來賺取禮品卡。

我將如何獲得獎賞？

我們將使用您的醫生提交的理賠來追蹤您的進展，以驗證您已完成健康活動。在完成符合條件的活動後，您將獲得禮品卡作為獎賞。請瀏覽 vnshealthplans.org 獲得 2024 年發放禮品卡的時間表。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；
工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

多語言插頁

Multi-Language Insert

Multi-language Interpreter Services

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-866-783-1444, TTY/TDD 711。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-866-783-1444, TTY/TDD 711。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggagamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Form Approved OMB# 0938-1421
Form CMS-10802 (有效期至 12/31/25)

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm (10 月至 3 月)；工作日，8 am – 8 pm (4 月至 9 月)。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus (HMO-SNP) 2024 年福利摘要

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-866-783-1444, TTY/TDD 711 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-866-783-1444 (телетайп: TTY/TDD 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-866-783-1444. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-866-783-1444, TTY/TDD 711 पर फोन करें। कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है। यह एक मुफ्त सेवा है।

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-866-783-1444, TTY/TDD 711 にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Form Approved OMB# 0938-1421
Form CMS-10802 (有效期至 12/31/25)

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm (10 月至 3 月)；
工作日，8 am – 8 pm (4 月至 9 月)。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

關於會員資料可用格式的通知

從 **2023 年 10 月 15 日** 開始，您將能夠以**電子方式**查閱 2024 年 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 的承保證書、醫療服務提供者及藥房目錄和處方藥一覽表（承保藥物清單）。

承保範圍說明書 (可下載 PDF)	vnshealthplans.org/2024-ecp
處方藥一覽表 (可下載 PDF 和線上搜尋工具)	vnshealthplans.org/formulary
醫療服務提供者及藥房目錄 (線上搜尋工具)	vnshealthplans.org/providers

如果您想索取任何以上資料的印刷副本，請使用以下號碼聯絡您的護理團隊，或給我們傳送電子郵件，電子信箱為 CareTeam@vnshealth.org


如果您有關於 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 健保計畫福利和承保藥物的問題，或在尋找網絡內提供者和/或藥房方面需要協助，請致電以下號碼聯絡您的護理團隊。

您的護理團隊

1-866-783-1444 (TTY: 711)

每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10 月 – 3 月）

工作日，早上 8 點至晚上 8 點（4 月至 9 月）

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

預投保檢查清單


在決定投保前，請務必全面瞭解我們的福利和規則。如果您有任何疑問，您可以撥打 1-866-783-1444 (TTY: 711) 與您的護理團隊交談。

瞭解福利

- 承保證書 (EOC) 提供所有承保範圍和服務的完整清單。參保之前，請務必檢閱計劃承保範圍、費用和福利。瀏覽 vnshealthplans.org/2024-ecp 或致電 1-866-783-1444 (TTY: 711) 檢視 EOC 副本。
- 檢閱醫療服務提供者名冊（或詢問您的醫生），確定您現在求診的醫生在網絡內。如果您的醫生不在名冊中，則表示您可能需要選擇新醫生。
- 檢視藥房目錄，確定您購買任何處方藥而使用的藥房在網絡內。如果藥房不在名冊中，您可能必須為您的處方配藥重新選擇藥房。
- 查看處方藥一覽表以確保您的藥物獲得承保。

瞭解重要規則

- 除了計劃月費外，您還必須繼續支付聯邦醫療保險 B 部份保費。這個保費通常會每個月從您的社會安全支票中扣款。
- 自 2025 年 1 月 1 日起，福利、保費和/或共付額/共同保險金可能會有所調整。
- 除了急診或緊急情況外，我們不承保網絡外提供者（不在醫療服務提供者目錄中的醫生）提供的服務。
- 本計劃是一項雙重資格特殊需求計劃(D-SNP)。需要檢核您是否享有紅藍卡和白卡下州級計劃提供的醫療援助才能決定您是否具備投保資格。
- 對目前承保範圍的影響。**一旦您的新紅藍卡承保開始，您目前的健康護理承保將結束。例如，如果您加入了 Tricare 或紅藍卡計劃，一旦新的承保開始，您將不再從該計劃中獲得福利。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，8 am – 8 pm（10 月至 3 月）；工作日，8 am – 8 pm（4 月至 9 月）。此為免付費電話。要瞭解更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org



有任何疑問？致電我們的免費電話：
1-866-783-1444 (TTY: 711)

2023年10月1日至2024年3月31日，
每週7天，早上8點至晚上8點

2024年4月1日至2024年9月30日，
週一至週五，早上8點至晚上8點