



健保計劃

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

2025

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，以及您的醫療管理團隊的個人支援。

\$0 \$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***



OTC (非處方) / 雜貨和 **Flex** 津貼 **\$3,270/年** - 全部在一張卡上

- OTC (非處方) / 雜貨 **\$235/月****

- **Flex** **\$37.50/月**，用於幫助支付家用能源和其他費用**



綜合牙科護理 **\$2,750/年**



眼鏡 **\$300/年**



助聽器 **\$1,400/每三年**




針灸、足療等



每年 **7** 次往返經批准的醫療保健地點

關於 * 和 **，請參閱第 8 頁瞭解免責聲明。


 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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

A. 福利概覽	1
B. 有用的資訊	3
C. 額外補助資源	4
D. 低收入補貼表	6
E. 免責聲明和計劃概覽	7
F. 服務概覽	9
G. 承保服務清單	10
H. 白卡承保的服務	23
I. 常見問題 (FAQ)	27
J. 實用術語定義	29
K. 牙科福利摘要	30
L. Flex 福利摘要	31
M. 會員獎勵摘要	32
N. 多語言插頁	33
O. 關於會員資料可用格式的通知	36
P. 參保前檢查清單	37

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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

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)；週一至週五，
早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)



計劃生效日期

主治醫生 (PCP)

想要參保？請致電：

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

2024 年 10 月 1 日至 2025 年 3 月 31 日，每週七天，早上 8 點至晚上 8 點

2025 年 4 月 1 日至 2025 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


要想搜尋本計劃網絡內的醫生、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本計劃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) 網站在線上檢視手冊，或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 索取副本，服務時間為一週 7 天，每天 24 小時。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。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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

C. 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：

	紅藍卡節省計劃 (MSP) 由紐約州管理	額外財政援助/低收入補貼 (LIS) 由 Social Security Administration	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額外補助的條件</p> <p>MSP 的部分受益人在收入達標的情況下，也將滿足白卡 (Medicaid) 的條件</p>	<p>部分獲得額外補助的受益人，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，也將滿足額外補助的條件</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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）

	紅藍卡節省計劃 (MSP) 由紐約州管理	額外財政援助/低收入補貼 (LIS) 由 Social Security Administration	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 Plus 1-866-783-1444 (TTY: 711)	NYC Department of Social Services : 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)**，服務時間每週七天，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

D. 低收入補貼表

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	VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus (HMO D-SNP) 保費 ***
100%	\$0.00
0%	\$72.30

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) Social Security Administration: **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

***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 Plus 的保費包含醫療服務和處方藥的承保。

 如有疑問，請致電我們，電話：**1-866-783-1444 (TTY: 711)**，服務時間每週七天，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

E. 免責聲明和計劃概覽


這是 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus (HMO D-SNP) 2025 年承保的保健服務摘要。這只是一份摘要。請查閱承保範圍說明書瞭解完整的福利清單。如果您想索取承保範圍說明書的印刷副本，請撥打本頁底部所列號碼聯絡您的護理團隊。或者如果想在線上存取，請瀏覽 vnshealthplans.org/2025-ecp。

VNS Health 富康醫療紅藍卡計劃 (Medicare) 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。

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

要符合我們計劃的條件，您：

- 必須符合紅藍卡 A 部分和 B 部分資格
- 符合參加白卡的資格
- 必須居住在服務區域內：New York 州的 Albany、Bronx、Erie、Kings (Brooklyn)、Monroe、Nassau、New York (Manhattan)、Queens、Rensselaer、Richmond (Staten Island)、Schenectady、Suffolk 和 Westchester 縣。
- 是美國公民或在美國合法居留。
- 必須居住在計劃的服務區域內。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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

有關紅藍卡的更多資訊，您可以閱讀 **Medicare** 與您手冊。每年秋季，該手冊均會寄給紅藍卡受保人。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。若您未收到該手冊，您可以透過紅藍卡網站 www.medicare.gov 在線上獲取或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 索要副本，服務時間為：每週七天，每天 24 小時。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。

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)**，服務時間為每週七天，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。

本文件免費提供西班牙語和中文版本。


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。

Este documento está disponible sin cargo en inglés y chino.

本文件免費提供英文和西班牙文版本。

*取決於您的白卡資格

**雜貨和家用能源福利是慢性病患者特殊補充福利的一部份，並非所有會員都符合資格享用。慢性疾病包括糖尿病、失智症、心臟衰竭、肺部疾病、中風和其他疾病。獲得此福利的資格不能僅根據您的病情來保證。在提供福利之前必須滿足所有適用的資格要求。詳情請聯絡我們。

 如有疑問，請致電我們，電話：**1-866-783-1444 (TTY: 711)**，服務時間每週七天，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

F. 服務概覽

月繳保費、自付額以及您為承保服務支付的費用限制。		
月繳計劃保費，包括 C 部分和 D 部分保費	\$0 或 \$72.30	<p>您的處方藥承保月繳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>獲得額外補助會員月繳保費為 \$0，年度自付額為 \$0。如果您失去額外補助，您的月繳保費可能為 \$72.30</p>
自付額	\$0 或 \$590	<p>您是否為處方藥承保支付自付額取決於您的白卡資格。</p> <p>*獲得額外補助的會員年度自付額為 \$0。如果您失去了全部額外補助，您的 D 部分自付額可能為 \$590。</p>
最高自付費用 (MOOP)	\$9,350	<p>像所有的紅藍卡醫療保健計劃一樣，本計劃對您的自付費用設有年度限額，以保護您的利益。</p> <p>您在本計劃的年度限額：</p> <ul style="list-style-type: none"> 您在網絡內醫療服務提供者處所獲得的服務費用為 \$9,350。 <p>如果您達到自付費用的限制，本計劃將在當年剩餘時間內全額支付承保的醫院和醫療服務費用。您仍需支付月繳保費。</p>



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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

G. 承保服務清單

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)
<p>住院護理</p>	<p>0% 共同保險或： 每個受益期的自付額為 \$1,632。</p> <ul style="list-style-type: none"> 第 1-60 天：每個福利期每天 \$0 共同保險。 第 61-90 天：每個福利期每天 \$408 共同保險。 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 \$816 (終身最多 60 天)。 <p>超過終身儲備日後：支付全部費用。 需要事先授權。 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>	<p>此為 2024 年的分攤費用金額，可能會在 2025 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最新費率。</p>



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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)
醫院門診服務 (包括由醫生或外科醫生施行的門診治療)	0% 或 20% 的共同保險 您的費用取決於您的白卡資格。	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。 可能需要獲得事先授權。
門診觀察服務	0% 或 20% 的共同保險 您的費用取決於您的白卡資格。	可能需要獲得事先授權。
門診手術中心 (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。
醫生看診 (包括初級保健醫生看診)	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。
預防性護理 (能預防疾病的護理, 例如流感疫苗和其他免疫接種)	\$0 共付額	



如有疑問, 請致電我們, 電話: 1-866-783-1444 (TTY: 711), 服務時間每週七天, 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)
急診室服務	0% 或 20% 的共同保險，最高 \$110 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。並非一定要選擇網絡內提供者。 無需事先授權。 當您在美國及其屬地外時，可最高獲得每年 \$50,000 的緊急護理和急症治療服務承保。
急症治療	0% 或 20% 的共同保險，最高 \$45 您的費用取決於您的白卡資格。	美國境內外的急症治療服務。 急症治療護理不屬於緊急護理。並非一定要選擇網絡內提供者。 無需事先授權。 當您在美國及其屬地外時，可最高獲得每年 \$50,000 的緊急護理和急症治療服務承保。
診斷檢查和程序	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。
化驗室檢查，例如驗血	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。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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)
診斷服務/化驗/影像拍攝 (X光或其他影像, 如 CAT 掃描)	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。
篩檢, 例如癌症檢查	\$0 共付額	需要事先授權。
聽力檢查	常規聽力檢查的共付額為 \$0 (每年最多 1 次)	紅藍卡承保的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 助聽器的計劃承保上限是 \$1,400, 每 3 年限制為每隻耳朵 \$700 (一左一右)。	<ul style="list-style-type: none"> • 驗配/評估限制在每 3 年一隻耳朵 (一左一右)。 • 該計劃承保在醫學上必要的聽力服務和產品, 以減輕聽力障礙。 無需事先授權。 請參閱承保範圍說明書瞭解更多資訊。



如有疑問, 請致電我們, 電話: 1-866-783-1444 (TTY: 711), 服務時間每週七天, 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)
牙科護理	\$0 共付額	<p>每年最高計劃承保金額為 \$2,750，用於非紅藍卡承保的綜合性牙科服務。此筆金額與預防性牙科服務福利合併。對於紅藍卡承保的福利，不需要支付年度服務類別自付額。</p> <p>牙科服務（包括但不限於常規檢查和洗牙、X 光檢查、補牙、牙冠、拔牙、根管治療、義齒、植入物以及牙髓和牙周護理）。</p> <p>看牙醫無需主治醫生轉介。</p> <p>可能需要獲得事先授權。</p> <p>請參閱第 33 頁瞭解更多資訊，包括白卡下的預防性牙科服務承保。</p>
例行眼科檢查	<p>0% 的共同保險</p> <p>您的費用取決於您的白卡資格。</p>	<p>每年 1 次常規眼科檢查。常規眼科檢查是為了診斷和治療眼部疾病和病症。</p> <p>每 2 年 1 次額外眼科檢查。</p> <p>無需事先授權。</p>



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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	\$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>一副眼鏡的標準鏡片和鏡框的費用限制在 \$300 或是隱形眼鏡，但不能同時購買兩者。</p> <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。請參閱<i>承保範圍說明書</i>瞭解更多資訊。</p> <p>無需事先授權。</p>
精神或心理健康服務	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<i>承保範圍說明書</i>查詢更多資訊。</p>
專業護理機構（此服務將在下頁續載）	<p>2024 年的金額為：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 每個受益期的前 20 天為 \$0。 • 每個受益期的第 21-100 天，每天 \$204 共付額。 	<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)，服務時間每週七天，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)	<ul style="list-style-type: none"> 在福利期第 100 天之後，每天需支付所有費用。 這些金額可能會在 2025 年有所調整。 您的費用取決於您的白卡資格。	需要事先授權。
職業、物理或語言治療	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。 要瞭解更多資訊，請致電您的護理團隊或參閱 <i>承保範圍說明書</i> 。
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。非緊急服務需要事先授權。並非一定要選擇網絡內提供者。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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)
前往獲取醫療保健服務的載送服務	\$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/捷運、貨車和醫療運輸。</p> <p>需要事先授權。</p>
紅藍卡 B 部分處方藥	0% 的共同保險	<p>要瞭解這些藥物的更多資訊，請參閱 <i>承保範圍說明書</i> 和處方藥一覽表。</p> <p>需要事先授權。</p>
D 部分處方藥保險（此服務將在下一頁續載）	獲得額外補助的會員符合資格參與基於價值的保險設計計劃，該計劃將承保藥物的 D 部份自付額降低至 \$0，將 D 部份的分攤費用降低至 \$0。	<p>承保的藥物類型可能有限制。有關詳細資訊，請參閱 vnshealthplans.org/formulary 上的 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 處方藥一覽表。</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。這稱為階段療法 (ST)。</p> <p>部分藥物有數量限制 (QL)。</p> <p>某些藥物需要事先授權 (PA)。</p> <p>一些被稱為阿片類藥物（通常用於止痛）的藥物和少數其他藥物（受紅藍卡限制）可能需要額外的事</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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 部分處方藥保險 (續)</p>		<p>先授權以確認診斷，而後才能獲得承保。請致電您的護理團隊瞭解更多資訊。</p> <p>有些藥物要求您使用特定藥房。這些藥物在處方藥一覽表中列為特殊或限量配發藥物 (LDD)。處方藥一覽表發佈在計劃的網站以及 www.medicare.gov 的紅藍卡處方藥計劃查找器上。</p> <p>您可以透過郵購或零售藥房獲得長期供藥。您為長期供藥 (100 天) 支付的金額與一個月 (30 天) 的供藥相同。某些處方藥也可能由您的紐約州白卡 (Medicaid) 福利承保。請致電您的護理團隊瞭解更多資訊。</p>
<p>足療服務</p>	<p>0% 或 20% 的共同保險</p> <p>\$0 共付額</p> <p>您的費用取決於您的白卡資格。</p>	<p>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。</p> <p>用於常規足部護理 (每年最多 6 次就診)。</p> <p>無需事先授權。</p>
<p>耐用醫療設備 (DME) 或用品</p>	<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>計劃承保輪椅、霧化器、拐杖、rollabout 膝用助行器、助行器、氧氣設備及用品、假肢、矯形器及矯形鞋等。</p> <p>註：如需 DME 或用品的完整清單，請致電您的護理團隊或參閱 <i>承保範圍說明書</i>。</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)，服務時間每週七天，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)
針灸	\$0 共付額	承保每年最多 30 次就診。 無需事先授權。
治療慢性腰背痛的針灸	0% 或 20% 的共同保險	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。詳情請參閱您的承保範圍說明書。 需要事先授權。
其他遠程醫療服務 (此服務將在下一頁續載)	家庭健康服務 0% 共同保險 所有其他遠程醫療服務 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； • 糖尿病自我管理培訓； • 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； • 居家保健服務； • 腎病教育服務； • 觀察服務；

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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"> • 鴉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 需要事先授權。
糖尿病用品	0% 或 20% 的共同保險 您的費用取決於您的白卡資格。	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。 用於糖尿病相關疾病的鞋子和鞋墊。 需要事先授權。
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。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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>您透過 SilverSneakers® 獲得健康俱樂部會籍承保，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>如需更多資訊，請瀏覽 silversneakers.com。</p>
非處方 (OTC)、雜貨和 Flex (此服務將在下一頁續載)	\$0 共付額	<p>綜合福利套餐承保每月高達 \$272.50 的 OTC、雜貨和 Flex。您將獲得一張預充值的借記卡，稱為 Healthy Extras (額外健康福利) 卡，卡上有單獨的津貼：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 額度為 \$235/月的 OTC 和雜貨津貼**； • 額度為 \$37.50/月的 Flex 津貼** <p>每月月初，上述金額將自動充值到您的 Healthy Extras (額外健康福利) 卡中。</p> <p>使用您的 OTC/雜貨津貼 購買健康用品 (如止痛藥、牙膏、繃帶等!) 和雜貨。另提供預製餐點和蔬菜水果送貨上門服務。請參閱 OTC 和雜貨目錄，瞭解計劃核准的商品和參與計劃的 OTC 網絡地點 (例如便利店、藥房和雜貨店) 的清單。</p> <p>使用您的 Flex 津貼 協助支付某些家用能源費用 (電費、煤氣費、網費和電話費)。它還可用於</p>



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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)
非處方 (OTC)、雜貨和 Flex (續)		<p>承保超過牙科、聽力和視力最高承保金額的物品或服務。</p> <p>其他類型的服務和商品不符合條件。任何剩餘餘額將在每月月底結轉，所有津貼必須在日曆年 (12/31/2025) 結束前用完。</p> <p>**雜貨和家用能源福利是針對慢性患者的特殊補充計劃的一部分；並非所有會員都符合資格。慢性疾病包括糖尿病、失智症、心臟衰竭、肺部疾病、中風和其他疾病。獲得此福利的資格不能僅根據您的病情來保證。在提供福利之前必須滿足所有適用的資格要求。詳情請聯絡我們。</p>
膳食 (出院後)	\$0 共付額	<p>急性住院出院後，您可以使用此福利送餐到家。</p> <p>為您承保 2 週 28 餐，每年最多 3 次住院就診。</p> <p>無需事先授權。</p> <p>請參閱您的承保範圍說明書瞭解更多資訊。</p>

以上福利摘要僅供參考，並非完整的福利清單。要瞭解有關其他承保服務的資訊，請致電您的護理團隊或參閱承保範圍說明書。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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

H. 服務由白卡承保

第 G 節「承保服務清單」中描述的福利是紅藍卡承保的福利。下列清單所示為紐約州白卡 (Medicaid) 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 都將承保第 G 節「承保福利清單」所述福利。如果您對自己的白卡資格和能夠獲得的福利存在疑問，請致電：1-866-783-1444 (TTY: 711)。

福利	紐約州白卡 (Medicaid) 計劃
住院治療承保	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。
門診手術中心	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。
醫生看診（初級保健醫生和專科醫生）	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)，服務時間每週七天，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

福利	紐約州白卡 (Medicaid) 計劃
聽力服務	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 請參閱承保範圍說明書瞭解更多資訊。
牙科	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 請參閱承保範圍說明書瞭解更多資訊。
視力服務	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 請參閱承保範圍說明書瞭解更多資訊。
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。 請參閱承保範圍說明書瞭解更多資訊。
救護車服務	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 請參閱承保範圍說明書瞭解更多資訊。
載送 (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人健康狀況的交通方式。 請參閱承保範圍說明書瞭解更多資訊。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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

福利	紐約州白卡 (Medicaid) 計劃
醫療設備/用品	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 請參閱 <i>承保範圍說明書</i> 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。 請參閱 <i>承保範圍說明書</i> 瞭解更多資訊。
處方藥	白卡不承保 D 類處方藥或共付額。
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。 請參閱 <i>承保範圍說明書</i> 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。 請參閱 <i>承保範圍說明書</i> 瞭解更多資訊。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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

福利	紐約州白卡 (Medicaid) 計劃
個人護理服務	提供的白卡承保。 請參閱 <i>承保範圍說明書</i> 瞭解更多資訊。
個人緊急回應服務 (PERS)	提供的白卡承保。 請參閱 <i>承保範圍說明書</i> 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、居家健康護理員服務及康復服務。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護理員服務）。
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)，服務時間每週七天，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

I. 常見問題 (FAQ)

下表列出了常見問題。

常見問題 (FAQ)	回答
<p>我可以去我現在看的同一家醫療保健提供者那裡就診嗎？</p>	<p>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。</p> <ul style="list-style-type: none"> • 與我們簽訂合約的提供者為「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。 • 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。 <p>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參閱 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。</p>
<p>如果 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 網絡內的提供者均無法提供我所需的服務，該怎麼辦？</p>	<p>我們的網絡內提供者可提供大多數服務。如果您需要我們的網絡內無法提供的承保服務，例如缺乏具備必要專業知識和/或可提供服務的員工，VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 將授權並支付網絡外提供者的費用，但有一定限制。請參閱<i>承保範圍說明書</i>瞭解更多資訊。</p>
<p>什麼是護理經理？</p>	<p>護理經理是我們計劃中與您聯絡的一名主要人員。該名人員可幫助管理您的所有提供者及服務，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)，服務時間每週七天，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

常見問題 (FAQ)	回答
<p>VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 在哪些地方提供？</p>	<p>本計劃的服務區域包括： New York 州的 Albany、Bronx、Erie、Kings (Brooklyn)、Monroe、Nassau、New York (Manhattan)、Queens、Rensselaer、Richmond (Staten Island)、Schenectady、Suffolk 和 Westchester 縣。若要加入該計劃，您必須生活在其中一個區域內。</p>
<p>什麼是服務授權或事先授權？</p>	<p>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。</p> <p>請參閱<i>承保範圍說明書</i>第 3 章，瞭解有關服務授權或事先授權的更多資訊。請參閱<i>承保範圍說明書</i>第 4 章的醫療福利表，瞭解哪些服務需要服務授權或事先授權。</p>



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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

J. 有用的定義

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。服務的例子包括專業護理和/或物理、語言或職業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)，服務時間每週七天，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

K. 牙科福利摘要

預防性牙科服務包括口腔檢查、洗牙和 X 光檢查，並且我們將為您承保這些服務。綜合性牙科服務包括補牙、拔牙、根管治療、牙橋、牙冠、義齒和植入物。某些程序可能需要事先授權*。

在某些情況下，牙冠和根管治療將獲承保。如果您需要更換義齒和植入物，則需要牙醫的建議以確定是否有醫療必要性。

分類	承保服務	共付額	頻率
診斷和預防性服務	口腔檢查	\$0	不限次數
	全口系列或全景 X 光檢查	\$0	不限次數
	單項 X 光檢查（根尖）	\$0	不限次數
	咬翼片系列	\$0	不限次數
	預防清潔（洗牙）	\$0	不限次數
	氟化物治療	\$0	不限次數
修復性程序	補牙（銀色或牙色）	\$0	每年最多 2 次
口腔手術	拔牙	\$0	每年最多 2 次
牙髓程序	†牙根管治療：前牙/雙尖齒/臼齒	\$0	每年最多 2 次
牙周病治療	†牙周保養	\$0	每年最多 2 次
	†潔治/牙根平整術（每象限）	\$0	每年最多 2 次
假體	†單牙冠	\$0	每年最多 2 次
牙冠	根柱	\$0	每年最多 2 次
	再膠結，牙冠	\$0	每年最多 2 次
假體	†全口上排/下排義齒	\$0	每年最多 2 次
可摘除義齒	†局部上排/下排義齒	\$0	每年最多 2 次
	義齒調整/修復	\$0	每年最多 2 次
	義齒基底復位/重襯	\$0	每年最多 2 次
	植入物	\$0	每 3 年一次

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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

L. Flex 福利摘要

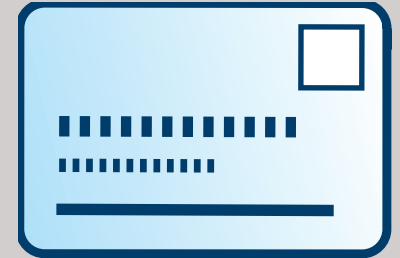
您每月可獲得 \$37.50 的 Flex 津貼，每年最多可獲得 \$450。** 此津貼可透過您的 **Healthy Extras** (額外健康福利) 卡使用。這張卡與您用於購買非處方 (OTC)/雜貨商品的卡相同。Flex 和 OTC/雜貨福利有單獨的津貼，但都在一張卡上。任何剩餘餘額將在每月月底結轉，所有津貼必須在日曆年 (12/31/2025) 結束前用完。


您可以使用 Flex 津貼支付某些家用能源費用，例如電費、燃氣費、電話費和網際網路費用。它還可用於承保超過牙科、聽力和視力最高承保金額的物品或服務。

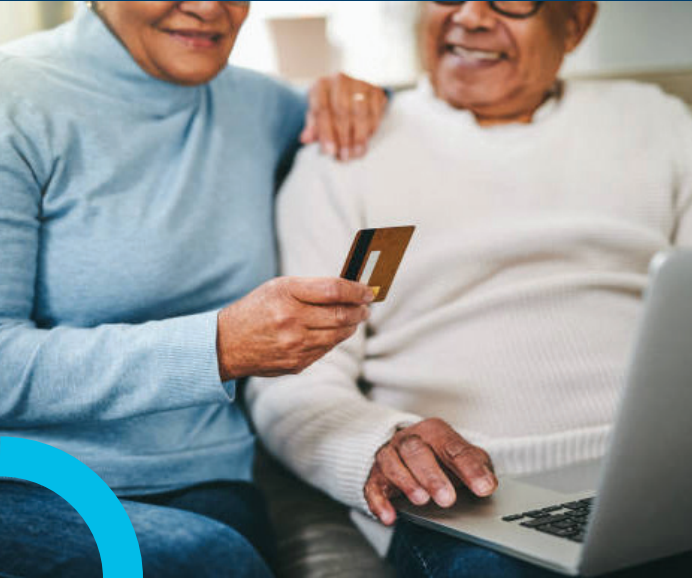
例如：

- 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 津貼不能用於支付其他類型的用品或服務。如果您在 1/1/2025 之後參保，您的 Flex 福利金額將根據您的承保範圍生效時間進行調整。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。



 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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




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，完成健康活動後即可贏取獎賞！

我將如何獲得獎勵？

我們將使用您的醫生提交的理賠單來追蹤您的進度，以驗證您是否完成了健康活動。當您完成符合條件的健康活動時，您的獎勵將每年三次存入您的 Healthy Extras (額外健康福利) 卡。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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

N. 多語言插頁

多語言插頁

多語言口譯服務

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.

Form Approved OMB# 0938-1421
Form CMS-10802 (Expires 12/31/25)

 如有疑問，請致電我們，電話：**1-866-783-1444 (TTY: 711)**，服務時間每週七天，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

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.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 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, TTY/TDD 711. 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.

Form Approved OMB# 0938-1421
Form CMS-10802 (Expires 12/31/25)



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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

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。

Albanian: Kemi shërbime përkthimi falas për t'iu përgjigjur çdo pyetjeje që mund të keni lidhur me shëndetin ose planin e mjekimeve. Për të marrë një përkthyes, thjesht na telefononi në 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Dikush që flet anglisht/gjuhën mund t'ju ndihmojë. Ky është një shërbim falas.


Yiddish: מיר האבן אומזיסטע דאלמעטשער סערוויסעס צו ענטפערן סיי וועלכע פראגעס איר קענט האבן וועגן אונזער העלט דראג פלאן. צו באקומען א דאלמעטשער, רופט אונז אויף 1-866-783-1444, נישט קאסט וואס סערוויס א איז דאס. העלפן אייך קען אידיש\ענגליש רעדט וואס איינער. TTY/TDD 711. געלט קיין.

Bengali: আমাদের স্বাস্থ্য বা ড্রাগ পরিকল্পনা সম্পর্কে আপনার যে কোনও প্রশ্নের উত্তর দেওয়ার জন্য আমাদের কাছে বিনামূল্যে দোভাষী পরিষেবা রয়েছে। একজন দোভাষী পেতে, শুধু আমাদের কল করুন 1-866-783-1444, TTY/TDD 711 নম্বরে। বাংলা বলতে পারে এমন কেউ আপনাকে সাহায্য করতে পারে। এটি একটি বিনামূল্যের পরিষেবা।

Greek: Διαθέτουμε δωρεάν υπηρεσίες διερμηνείας για να απαντήσουμε σε οποιοσδήποτε ερωτήσεις μπορεί να έχετε σχετικά με το πρόγραμμα ασφάλισης υγείας ή φαρμάκων. Για να βρείτε διερμηνέα, καλέστε μας στο 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Κάποιος που μιλάει ελληνικά θα σας βοηθήσει. Πρόκειται για μια δωρεάν υπηρεσία.

Urdu: ہمارے ہیلتھ یا ڈرگ پلان کے بارے میں آپ کے کسی بھی سوال کا جواب دینے کے لیے ہمارے پاس مفت ترجمان کی خدمات ہیں۔ مترجم حاصل کرنے کے لیے، بس ہمیں کال کریں۔ 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. اُردو بولنے والا کوئی شخص آپ کی مدد کر سکتا ہے۔ یہ ایک مفت سروس ہے۔

Form Approved OMB# 0938-1421
Form CMS-10802 (Expires 12/31/25)

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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

○. 關於會員資料可用格式的通知

您可以電子方式查閱 2025 年 VNS Health 富康醫療承保範圍說明書、醫療服務提供者及藥房目錄以及處方藥一覽表。

承保範圍說明書 (可下載 PDF)	vnshealthplans.org/2025-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
隱私規則聯合 HIPAA 通告 (可下載 PDF)	vnshealthplans.org/hipaa

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 健保計劃福利和承保藥物的問題，或在尋找網絡內醫療服務提供者和/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)，服務時間每週七天，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

P. 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

- 承保範圍說明書 (EOC)** 中提供了所有承保範圍和服務的完整清單。在參保之前，請務必查看計劃承保範圍、費用和福利。瀏覽 vnshealthplans.org/2025-ecp 或致電 1-866-783-1444 (TTY 711) 檢視 EOC 副本。
- 查看醫療服務提供者目錄（或詢問您的醫生），確定您現在就診的醫生在網絡內。如果您的醫生不在名冊中，則表示您可能需要選擇新醫生。
- 查看藥房目錄，確保您用於購買任何處方藥的藥房在網絡中。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在承保範圍內。

瞭解重要規則

- 除月繳計劃保費外，您還必須繼續支付您的紅藍卡 B 部分保費。這個保費通常會每個月從您的社會安全支票中扣款。
- 自 2026 年 1 月 1 日起，福利、保費和/或共付額/共同保險可能會有所調整。
- 除緊急醫療護理或急症醫療護理外，我們不會承保網絡外醫療服務提供者（醫療服務提供者及藥房目錄中未羅列的醫生）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。
- 對當前承保範圍的影響**。您當前的醫療保險將在新的紅藍卡保險開始後終止。例如，如果您加入了 Tricare 或紅藍卡計劃，則一旦您的新保險開始，您將不再從該計劃獲得福利。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，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



有任何疑問？致電我們的免費電話：

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

2024 年 10 月 1 日至 2025 年 3 月 31 日，
每週七天，早上 8 點至晚上 8 點

2025 年 4 月 1 日至 2025 年 9 月 30 日，
週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點