

VNS Health 富康醫療 EasyCare (HMO) 由 VNS Health 富康醫療紅藍卡計劃(Medicare) 提供

2027 年度變更通知：

您已參保成為 VNS Health 富康醫療 EasyCare 的會員。

本材料描述了我們計劃明年的費用和福利的變化。

- 您可以在 **10 月 15 日至 12 月 7 日期間變更您明年的紅藍卡 (Medicare) 承保範圍**。如果您未在 2026 年 12 月 7 日之前加入其他計劃，您將留在 VNS Health 富康醫療 EasyCare。
- 要更改為**其他計劃**，請瀏覽 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) 或檢視您的 2027 年 Medicare 與您手冊背面的清單。
- 請注意，這只是對變化的概述。有關費用、福利和規則的更多資訊，請參閱**承保範圍說明書**。您可在 vnshealthplans.org/ec-eoc 上獲取副本，或致電您的護理團隊以郵件方式索取副本，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)。

更多資源

- 本文件免費提供英文和西班牙文版本。
This material is available for free in Spanish and Chinese.
Este documento está disponible sin cargo en inglés y chino.
- 請致電您的護理團隊以獲取更多資訊，電話：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）此為免付費電話。
- 您還可以免費獲得其他格式的此文件，例如大字型、盲文或音訊。

關於 VNS Health 富康醫療 EasyCare

- VNS Health 富康醫療紅藍卡計劃 (Medicare) 是一家與紅藍卡 (Medicare) 和白卡 (Medicaid) 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。
- 當本材料中出現「我們」或「我們的」時，是指 VNS Health 富康醫療紅藍卡計劃 (Medicare)。出現「計劃」或「我們的計劃」時，是指 VNS Health 富康醫療 EasyCare。
- 如果您在 **2026 年 12 月 7 日之前不採取任何行動**，您將自動參保 VNS Health 富康醫療 EasyCare。從 2027 年 1 月 1 日開始，您將透過 VNS Health 富康醫療 EasyCare 獲得醫療和藥物的承保。有關如何變更計劃以及變更截止期限的更多資訊，請參閱第 3 節。

H5549_2027 EC ANOC_M_Accepted 08262026

目錄

2027 年重要費用摘要	3
第 1 節 明年的福利與費用變化	4
第 1.1 節 節月繳計劃保費的變化.....	4
第 1.2 節 最高自付費用金額的變化.....	5
第 1.3 節 醫療服務提供者網絡的變化.....	5
第 1.4 節 藥房網絡的變更.....	5
第 1.5 節 醫療服務福利和費用的變化.....	6
第 1.6 節 D 部分藥物保險的變化	8
第 1.7 節 處方藥福利和費用的變化.....	8
第 2 節 行政管理變更.....	10
第 3 節 如何變更計劃.....	10
第 3.1 節 節更改計劃的截止日期.....	11
第 3.2 節 節是否可在一年中的其他時間進行變更？	11
第 4 部分 取得處方藥費用支付協助	11
第 5 節 您有任何疑問？	12
從 VNS Health 富康醫療 EasyCare 獲取幫助	12
獲取有關紅藍卡的免費諮詢.....	13
從紅藍卡獲得幫助.....	13

2027 年重要費用摘要

	2026 (今年)	2027 (明年)
月繳計劃保費* * 您的保費可能高於或低於此金額。請參見第 1.1 節瞭解詳情。	\$25	\$25
最高自付費用金額 這是您將為 A 部分和 B 部分承保服務支付的最高自付費用。 (詳見第 1.2 節。)	\$9,250	\$9,850
主治醫生診室就診	每次就診 \$0 的共付額	每次就診 \$0 的共付額
專科醫生診室就診	每次就診 \$35 的共付額	每次就診 \$35 的共付額
患者住院 包括各種住院治療，如急性護理、康復及長期護理。住院從您遵照醫囑正式入院之日起計算，至您出院的前一天結束。	第 1-5 天：每個福利期每天 \$400 共付額。 第 6-90 天：每個福利期每天 \$0 共付額。	第 1-5 天：每個福利期每天 \$490 共付額。 第 6-90 天：每個福利期每天 \$0 共付額。
D 部分 藥物承保 (詳情請參見第 1.6 和 1.7 節，包括年度自付額、初始承保和重大傷病承保階段。)	D 部分藥物承保自付額 \$500，承保胰島素產品和大多數成人 D 部分疫苗除外。 初始承保階段的共付額/共同保險金： - 第 1 級藥物：\$0 共付額 - 第 2 級藥物：\$20 共付額 - 第 3 級藥物：\$47 共付額 您為本層級每一承保的胰島素產品的每月供應量支付不超過 \$35。	D 部分藥物承保自付額 \$650，承保胰島素產品和大多數成人 D 部分疫苗除外。 初始承保階段的共付額/共同保險金： - 第 1 級藥物：\$0 共付額 - 第 2 級藥物：\$20 共付額 - 第 3 級藥物：\$47 共付額 您為本層級每一承保的胰島素產品的每月供應量支付不超過 \$35。

	2026 (今年)	2027 (明年)
	第 4 級藥物： \$100 共付額 您為本層級每一承保的胰島素產品的每月供應量支付不超過 \$35。	第 4 級藥物： \$100 共付額 您為本層級每一承保的胰島素產品的每月供應量支付不超過 \$35。
	- 第 5 級藥物：總費用的 27% 您為本層級每一承保的胰島素產品的每月供應量支付不超過 \$35。 - 第 6 級藥物： \$0 共付額 重大傷病承保階段： 在此付款階段，您無需為承保的 D 部分藥物支付任何費用。	- 第 5 級藥物：總費用的 26% 您為本層級每一承保的胰島素產品的每月供應量支付不超過 \$35。 - 第 6 級藥物： \$0 共付額 重大傷病承保階段： 在此付款階段，您無需支付 D 部分承保藥物以及我們增強型福利承保的不保藥物的費用。

第 1 節 明年的福利與費用變化

第 1.1 節 月繳計劃保費的變化

	2026 (今年)	2027 (明年)
月繳計劃保費 (您還必須繼續支付您的紅藍卡 B 部分保費。)	\$25	\$25 即將到來的福利年度沒有變化。

可能改變您的 D 部分保費金額的因素

- 逾期參保罰金 - 如果您被要求支付終生 D 部分逾期參保罰金，因為您在 63 天或更長時間內沒有 D 部分或其他至少與紅藍卡藥物承保（也稱為可替代承保）一樣好的藥物承保，您的月計劃保費會更多。
- 高收入附加費 - 如果您的收入增加，您可能需要每月直接向政府支付一筆額外的紅藍卡藥物承保費用。
- 額外補助 - 如果您獲得額外補助來支付藥物費用，您的每月計劃保費將減少。有關紅藍卡提供的額外補助的詳細資訊，請參閱第 4 節。

第 1.2 節 最高自付費用金額的變化

紅藍卡要求所有健保計劃限制您當年支付的自付費用。該限制稱為最高自付費用金額。如果您已支付此金額，一般您就不需要為該日曆年度剩餘時間內的承保 A 部分和 B 部分服務支付任何費用。

	2026 (今年)	2027 (明年)
最高自付費用金額 您為承保醫療服務支付的費用（例如共付額）計入您的最高自付費用金額。您的計劃保費和您的處方藥費用不計入您的最高自付費用金額。	\$9,250	\$9,850 您就 A 部分和 B 部分給付服務支付的自費費用達到 \$9,850 後，您在該日曆年剩餘時間內將無需就 A 部分和 B 部分給付服務支付任何費用。

第 1.3 節 醫療服務提供者網絡的變化

我們的醫療服務提供者網絡已為下一年度作出更改。請查看 2027 年 *醫療服務提供者及藥房目錄* vnshealthplans.org/providers，瞭解您的提供者（初級保健醫生、專科醫生、醫院等）是否處於我們的網絡中。以下是取得更新的 *醫療服務提供者及藥房目錄* 的方法：

- 瀏覽我們的網站：vnshealthplans.org/providers。
- 請致電 1-866-783-1444 (TTY: 711) 聯絡您的護理團隊，以獲取最新的醫療服務提供者資訊或要求我們向您郵寄 *醫療服務提供者及藥房目錄*。

我們可能對今年屬於您計劃網絡內的醫院、醫生及專科醫生（醫療服務提供者）作出了一些更改。如果我們的醫療服務提供者在年中發生的變化影響到您，請致電您的護理團隊尋求幫助，電話 1-866-783-1444 (TTY: 711)。如果您的醫療服務提供者離開計劃網絡，您可能有特殊參保期。如需有關網絡內醫療服務提供者退出本計劃時您的權利的詳細資訊，請查閱您的「承保範圍說明書」的第 3 章第 2.3 節。

第 1.4 節 藥房網絡的變更

您需要支付的處方藥費用取決於您在哪一間藥房配藥。紅藍卡藥物計劃擁有自己的藥房網絡。在大多數情況下，您的處方藥僅在我們的網絡內藥房配取時才有承保。

我們的藥房網絡已為下一年度作出更改。請查看 2027 年 *醫療服務提供者及藥房目錄* vnshealthplans.org/providers，瞭解哪些藥房處於我們的網絡中。以下是取得更新的 *醫療服務提供者及藥房目錄* 的方法：

- 瀏覽我們的網站：vnshealthplans.org/providers。
- 請致電 1-866-783-1444 (TTY: 711) 聯絡您的護理團隊，以獲取最新的藥房資訊或要求我們向您郵寄 **醫療服務提供者及藥房目錄**。

我們可能會在一年中對我們計劃內的藥房進行變更。如果我們的藥房在年中發生的變化影響到您，請致電您的護理團隊尋求幫助，電話 1-866-783-1444 (TTY: 711)。

第 1.5 節 醫療服務福利和費用的變化

	2026 (今年)	2027 (明年)
針灸	<u>網絡內</u> 對於每次常規針灸就診 (每年 20 次就診)，共付 額為 \$0。	<u>網絡內</u> 對於每次常規針灸就診 (每年 10 次就診)，共付 額為 \$0 。
救護車服務	<u>網絡內</u> 對於每次紅藍卡承保的單程 地面救護服務，共付額為 \$250。 對於每次紅藍卡承保的單程 空中救護服務，共付額為 \$250。	<u>網絡內</u> 對於每次紅藍卡承保的單程 地面救護服務，共付額為 \$300 。 對於每次紅藍卡承保的單程 空中救護服務，共付額為 \$300 。
聽力服務	每 3 年最高計劃承保金額為 \$750，用於 (每隻耳朵) 處 方助聽器。	對於處方助聽器，每 3 年最 高計劃承保金額為 \$500 (每隻耳朵)。
住院治療	<u>網絡內</u> 對於紅藍卡承保的住院治 療，第 1-5 天：每個福利期 每天 \$400 共付額。 第 6-90 天：每個福利期每 天 \$0 共付額。	<u>網絡內</u> 對於紅藍卡承保的住院治 療，第 1-5 天：每個福利期 每天 \$490 共付額。 第 6-90 天：每個福利期每 天 \$0 共付額。

	2026 (今年)	2027 (明年)
精神病院住院患者服務	<u>網絡內</u> 對於紅藍卡承保的精神健康住院治療，第 1-5 天：每個福利期每天 \$300 共付額。第 6-90 天：每個福利期每天 \$0 共付額。	<u>網絡內</u> 對於紅藍卡承保的精神健康住院治療，第 1-5 天：每個福利期每天 \$400 共付額。第 6-90 天：每個福利期每天 \$0 共付額。
門診診斷檢查與治療服務和用品	<u>網絡內</u> 對於紅藍卡承保的門診診斷放射服務（例如 MRI 和 CT 掃描），共付額為 \$110。	<u>網絡內</u> 對於紅藍卡承保的門診診斷放射服務（例如 MRI 和 CT 掃描），共付額為 \$145。
非處方用品	每 3 個月最高計劃承保金額為 \$107，用於非處方 (OTC) 用品。	對於 OTC 商品，每 3 個月的最高計劃承保金額為 \$50。
遠端醫療福利（其他）	<u>網絡內</u> 需要事先授權才能獲得額外的遠端醫療福利。	<u>網絡內</u> 額外的遠端醫療福利無需事先授權。
運送服務（常規）	<u>網絡內</u> 使用計程車、拼車服務、公共汽車/地鐵、麵包車和醫療交通工具的常規交通服務（每年 11 次往返計劃核准的健康相關地點）的共付額為 \$0。	<u>網絡內</u> 使用計程車、拼車服務、公共汽車/地鐵、麵包車和醫療交通工具的常規交通服務（每年 5 次往返計劃核准的健康相關地點）的共付額為 \$0。

	2026 (今年)	2027 (明年)
視力護理	每年最高計劃承保金額為 \$300，用於所有非紅藍卡承保的眼鏡。	對於所有非紅藍卡承保眼鏡，每年的最高計劃承保金額為 \$200。

第 1.6 節 D 部分藥物保險的變化

藥物清單的變化

我們的承保藥物清單被稱為處方藥一覽表或藥物清單。我們的藥物清單副本以電子方式提供，並發佈在網站 vnshealthplans.org/formulary 上。

我們對藥物清單進行了變更，其中可能包括刪除或添加藥物、更改適用於某些藥物承保的限制或將其移至不同的分攤費用等級。請查閱藥物清單，確保您的藥物明年將獲承保，並瞭解您的藥物是否有任何限制，或您的藥物是否被移至不同的費用分攤等級。

藥物清單中的變更大多數為每年年初更新。不過，我們可能會在日曆年度的其他時間根據紅藍卡的規定作出其他更改，這些更改可能會對您造成影響。我們會至少每月更新一次我們的線上「藥物清單」，以提供最新的藥物清單。如果我們所做的變更會影響您正在服用的藥物，我們將向您發送有關變更的通知。

如果您在年度開始時或當年內受到藥物承保變更的影響，請查閱您的「承保範圍說明書」第 9 章，並與您的處方醫生討論，以瞭解您的選項，例如要求臨時性供藥、申請例外處理和/或尋找新的藥物。請致電您的護理團隊以獲取更多資訊，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)。

第 1.7 節 處方藥福利和費用的變化

您是否獲得額外補助來支付您的藥物保險費用？

若您的計劃幫助您支付藥費（額外補助），則 D 部分藥物費用的資訊可能對您不適用。我們包含了稱為「針對接受額外補助支付處方藥費用的人群的承保範圍說明書附加條款」的額外資料，以介紹有關您藥品費用的資訊。如果您獲得了「額外補助」，但未收到此資料包中的此資料，請致電護理團隊 1-866-783-1444 (TTY: 711) 並索取 LIS 附則。

藥物付款階段

有 3 個藥品支付階段：年度自付額階段、初始承保階段和重大傷病承保階段。

- **第1 階段：年度自付額**

您每個日曆年都會從這個付款階段開始。在此階段，您需要支付第 2 級：副廠藥、第 3 級：首選原廠藥、第 4 級：非首選原廠藥以及第 5 級：特殊層級藥物的全部費用，直至達到年度自付額。

- **第2 階段：初始承保**

您在支付年度自付額後，就將進入初始承保階段。階段期間，我們的計劃將支付其應承擔的藥物費用，而您也將支付您應承擔的費用。您通常會停留在這個階段，直到年初至今藥費總額達到 \$2,400。

- **第3 階段：災難承保**

這是藥物付款的第三個也是最後一個階段。在此階段，您無需為承保的 D 部分藥物支付任何費用。對於我們增強福利承保的排除 D 部分藥物，您無需支付任何費用。您通常在曆年的剩餘時間處於本階段。

第 1 階段的藥物費用：年度自付額

下表顯示了此階段每份處方的費用。

	2026 (今年)	2027 (明年)
年度自付額	\$500 在此階段，您需要支付第 1 級：首選副廠藥、第 6 級：精選護理藥物的 \$0 共付額費用分攤，以及第 2 級：副廠藥、第 3 級：首選原廠藥、第 4 級：非首選原廠藥和第 5 級：特殊層級藥物的全部費用，直至達到年度自付額。	\$650 在此階段，您需要支付第 1 級：首選副廠藥、第 6 級：精選護理藥物的 \$0 共付額費用分攤，以及第 2 級：副廠藥、第 3 級：首選原廠藥、第 4 級：非首選原廠藥和第 5 級：特殊層級藥物的全部費用，直至達到年度自付額。

階段 2 的藥物費用：初始承保

表格顯示在提供標準費用分攤的網絡藥房購買一個月（30 天）藥物的每張處方的費用。

我們變更了藥物清單上某些藥物的級別。若想瞭解您的藥物是否被劃分為其他等級，請查閱藥物清單。您可免費獲得大多數成人 D 部分疫苗的承保。有關疫苗費用的更多資訊，或有關長期供應的費用或郵購處方的資訊，請參見**承保範圍說明書**第 6 章。

如果您已為 D 部分承保藥物支付了 \$2,400 的自付費用，您將會進入下一個階段（重大傷病承保階段）。

	2026 (今年)	2027 (明年)
首選普通藥： 我們變更了藥物清單上某些藥物的級別。若想瞭解您的藥物是否被劃分為其他等級，請查閱藥物清單。	\$0 共付額	\$0 共付額
普通藥：	\$20 共付額	\$20 共付額
首選原廠藥：	\$47 共付額	\$47 共付額
非首選原廠藥：	\$100 共付額	\$100 共付額
特殊層級：	總費用的 27%	總費用的 26%
精選護理藥物：	\$0 共付額	\$0 共付額

第 2 節 行政管理變更

	2026 (今年)	2027 (明年)
會員獎賞計劃	會員獎賞計劃的活動和獎勵金額於 2026 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日生效。	<i>會員獎勵計劃將包括一項新的健康活動和調整後的獎勵金額，將於 2027 年 1 月 1 日生效。</i>

第 3 節 如何變更計劃

若要繼續留在 VNS Health 富康醫療 EasyCare，您無需採取任何措施。如果您在 12 月 7 日之前沒有參保其他類型的紅藍卡健保計劃或轉至 Original Medicare，您將自動參保 VNS Health 富康醫療 EasyCare。

如果您想變更 2027 年的計劃，請按照以下步驟操作：

- 若要變更為其他紅藍卡健保計劃，請參保新計劃。您將自動退出 VNS Health 富康醫療 EasyCare。請記住，並非所有紅藍卡健康計劃都承保處方藥。另外，請注意，對於許多計劃，您不能同時加入紅藍卡健康計劃並購買處方藥計劃。
- 若要變更為具有紅藍卡單獨藥物承保的 **Original Medicare**，您可以加入 D 部分計劃，您將自動從 VNS Health 富康醫療 EasyCare 退保。

- 若要轉換至不附帶藥物計劃的 **Original Medicare**，您可寄送書面退保申請。如需瞭解具體操作方式，請致電您的護理團隊，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)。或致電紅藍卡申請退保，電話：1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。如果您未參保紅藍卡藥物計劃，您可能需要支付 D 部分逾期參保罰金（請參閱第 1 節）。
- 如要瞭解關於 **Original Medicare** 以及不同類型紅藍卡計劃的更多資訊，請瀏覽 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov)，參閱 2027 年 *Medicare* 與您手冊，致電您的州健康保險援助計劃（詳見第 5 節），或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。

第 3.1 節 更改計劃的截止日期

擁有紅藍卡保險的人士每年可在 **10 月 15 日至 12 月 7 日期間**，變更自身的保險。

如果您在 2027 年 1 月 1 日參保 Medicare Advantage 計劃，且您不滿意自己的計劃選擇，您可在 2027 年 1 月 1 日至 3 月 31 日之間轉至另一紅藍卡健保計劃（無論是否附帶紅藍卡藥物承保）或轉至 Original Medicare（無論是否附帶單獨的紅藍卡藥物承保）。

第 3.2 節 是否可在一年中的其他時間進行變更？

在特定情形下，人們在一年中或有其他機會來變更他們的保險。範例包括以下人士：

- 擁有白卡
- 獲得「額外補助」支付藥費
- 擁有或即將退出雇主保險
- 搬離我們計劃的服務區域

如果您最近搬進或目前住在一個機構（如專業護理設施或長期護理醫院），您可以在**任何時候**變更您的紅藍卡承保範圍。您可以隨時更改為任何其他紅藍卡健康計劃（包含或不包含紅藍卡藥物保險），或轉換至 Original Medicare（包含或不包含單獨的紅藍卡藥物保險）。如果您最近搬離某個機構，您有機會在搬離當月後的 2 個月內更改計劃或轉至 Original Medicare。

第 4 部分 取得處方藥費用支付協助

您可能符合條件獲得支付處方藥費方面的幫助。我們提供不同類型的幫助：

- **紅藍卡提供的額外補助。**收入有限的人士可能有資格享有處方藥費的額外補助。如果您符合資格，紅藍卡可以為您支付 75% 或以上的藥費，包括每月的藥物計劃保費、每年的自付額以及共同保險。此外，符合資格的人士將不受逾期參保罰金的限制。要瞭解自己是否符合資格，請致電：
 - 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。TTY 使用者可致電 1-877-486-2048（全天候服務）；

- 請於週一至週五早上 8 點至晚上 7 點之間致電 1-800-772-1213 聯絡社會安全代表。自動應答系統全天 24 小時提供服務。TTY 使用者可致電 1-800-325-0778。
- 您的州白卡辦公室。
- **您所在州的藥物援助計劃的協助 (SPAP)。** New York 州有被稱為老年人醫藥保險 (EPIC) 的計劃，根據人們的財政需要、年齡或醫療狀況協助人們支付處方藥費用。有關該計劃的更多詳情，請諮詢您的州健康保險援助計劃 (SHIP)。要取得您所在州的電話號碼，請瀏覽 shiphelp.org 或致電 1-800-MEDICARE。
- **HIV/AIDS 患者的處方藥費用分攤補助計劃。** AIDS 藥物協助計劃 (ADAP) 可以幫助確保符合 ADAP 資格的 HIV/AIDS 患者獲取挽救生命的 HIV 藥物。如要符合參加所在州的 ADAP 的資格，您必須滿足特定標準，包括能夠提供所在州的居住證明和 HIV 患病狀況證明、符合州規定的低收入標準的證明，以及未獲承保/承保不足的證明。由 ADAP 承保的紅藍卡 D 部分藥物可透過 New York 州 HIV 無保險照護計劃（包括 ADAP）獲得處方藥費用分攤資助。有關資格標準、承保藥物、如何參保該計劃，或者如果您目前已參保，如何繼續獲得幫助的資訊，請致電 1-800-542-2437 聯絡 New York 州 HIV 無保險照護計劃（包括 ADAP）。請務必在致電時告知您的紅藍卡 D 部分計劃名稱或保單號碼。
- **紅藍卡處方藥付款計劃。** 紅藍卡處方藥付款計劃是一種付款選項，可與您目前的藥物承保配合使用，透過將自付費用分攤到整個曆年（1 月 – 12 月）來幫助您對我們計劃承保的藥物費用進行管理。任何擁有紅藍卡藥物計劃或包含藥物承保的紅藍卡健康計劃（例如包含藥物承保的 Medicare Advantage 計劃）的任何人都可以使用此付款選項。如果您正在參與紅藍卡處方藥支付計劃並繼續使用相同的 D 部分計劃，您的參與將自動續約至 2027 年，您無需提交新的選擇申請即可在 2027 年繼續參與。此付款選項可能有助於您管理費用，但它不能為您節省或降低藥費。

對於符合資格的人來說，來自紅藍卡以及來自您的 SPAP 和 ADAP 的「額外補助」比參與紅藍卡處方藥付款計劃更有利。要瞭解有關此付款方式的更多資訊，請致電 1-866-783-1444 (TTY: 711) 或瀏覽 Medicare.gov。

第 5 節 您有任何疑問？

從 VNS Health 富康醫療 EasyCare 獲取幫助

- **致電 1-866-783-1444 聯絡您的護理團隊。（TTY：711。）**

我們隨時接聽電話，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）撥打這些號碼是免費的。

- **請閱讀 2027 年「承保範圍說明書」**

本年度變更通知概述了您 2027 年的福利及費用發生的變化。詳情請參閱 VNS Health 富康醫療 EasyCare 的 2027 年「承保範圍說明書」。承保範圍說明書是關於我們計劃福利的合法詳細說明。它解釋了您的權利以及為獲得承保服務與處方藥需要遵循的規則。您可在我們的網站 vnshealthplans.org/ec-eoc 上獲取「承保範圍說明書」，或致電 1-866-783-1444 (TTY: 711) 聯絡您的護理團隊，要求我們向您郵寄副本。

- 瀏覽 vnshealthplans.org/ec-eoc

我們的網站提供關於我們醫療服務提供者網絡的最新資訊（醫療服務提供者及藥房目錄）以及我們承保藥物的列表（處方藥一覽表/藥物清單）。

獲取有關紅藍卡的免費諮詢

州健康保險援助計劃 (SHIP) 是一項獨立的政府計劃，在每個州都有受過專業訓練的諮詢師。在 New York 州，SHIP 被稱為健康保險資料、諮詢和援助計劃 (HIICAP)。

致電健康保險資料、諮詢和援助計劃 (HIICAP) 以獲得免費的個人化健康保險諮詢。他們可以幫助您瞭解您的紅藍卡計劃選擇並回答有關轉換計劃的問題。致電 1-800-701-0501 聯絡健康保險資訊、諮詢和援助計劃 (HIICAP)。

從紅藍卡獲得幫助

- 可致電 **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**。

您可致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)（全天候服務）。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。

- 透過 **Medicare.gov** 線上聊天

您可造訪 [Medicare.gov/talk-to-someone](https://www.medicare.gov/talk-to-someone) 進行線上聊天。

- 致函紅藍卡

您可將信件寄至 Medicare at PO Box 1270, Lawrence, KS 66044。

- 瀏覽 **Medicare.gov**

紅藍卡官方網站提供關於費用、承保範圍及品質星級評級的資訊，可以幫助您比較您所在區域各個紅藍卡健保計劃。

- 閱讀 **2027 年 Medicare 與您**

2027 年 Medicare 與您手冊每年秋季都會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。請造訪 [Medicare.gov](https://www.medicare.gov) 或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 獲取副本。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。