

如下表所示，在第一保健西奈山精選計劃(管理式保健計劃)中，您的處方藥物承保有不同的配藥付款階段。您需要為一種藥物支付多少費用取決於在配藥或增配時處於這些階段中的哪一個階段。享有幫助支付老人醫療保險費用的計劃、收入有限、住在長期護理設施或享有印第安／部落／城鎮 (印第安保健服務)的人士可能適用不同的自付費用。

作為第一保健西奈山精選計劃(管理式保健計劃)的會員，您符合條件經由郵購配藥服務獲得長期用藥量(90天用量)，方便地送到您的府上。² 郵寄大約應該在郵購日期起10天送達。

第一階段 年度自付扣除金階段	第二階段 初始承保階段	第三階段 承保缺口階段	第四階段 災難承保階段
第一保健西奈山精選計劃(管理式保健計劃)沒有D部份自付扣除金。 由於本計劃沒有自付扣除金，所以這一付款階段不適用於您。	在您持年度的第一張處方前去配藥時您便開始進入這一付款階段。在這一階段，第一保健西奈山精選計劃支付其應該為您的承保藥物費用的分攤份額，您則支付您的分攤份額。 您的初始承保階段一直持續到您的年度配藥費用總額達到\$3,200。	在這一階段，原廠藥您支付藥物價格的35%(另加部分配發手續費)，所有副廠藥您支付本計劃費用的44%。您的承保缺口階段一直持續到您的年度自付費用達到\$5,000。	在這一階段，在日曆年度的剩餘時間(到2018年12月31日為止)內第一保健西奈山精選計劃(管理式保健計劃)將支付您的藥物的大部份費用。
費用分攤第一層次(優惠副廠藥)*			
第一階段 年度自付扣除金階段	第二階段 初始承保階段	第三階段 承保缺口階段	第四階段 災難承保階段
	<p>\$0定額手續費在網絡內的零售藥房、網絡內郵購藥房、網絡內長期護理藥房¹與網絡外藥房² 購買30天或較少的用量</p> <p>\$0定額手續費在網絡內的零售藥房、網絡內郵購藥房² 購買60天用量</p> <p>\$0定額手續費在網絡內的零售藥房、網絡內郵購藥房² 購買90天用量</p>	44%共同保險	5%共同保險或\$3.35定額手續費二者中數額較高者

* 所有分攤費用均依據您的額外補助層級資格來確定。

¹ 在網絡內長期護理藥房最多可購買31天的用量

² 只限於某些情形；詳情請參見「承保證書」(Evidence of Coverage)

費用分攤第二層次(非優惠副廠藥)*			
第一階段 年度自付扣除金階段	第二階段 初始承保階段	第三階段 承保缺口階段	第四階段 災難承保階段
	<p>\$10定額手續費在網絡內的零售藥房、網絡內郵購藥房、網絡內長期護理藥房¹與網絡外藥房²購買30天或較少的用藥量</p> <p>\$20定額手續費在網絡內的零售藥房、網絡內郵購藥房²購買60天用量</p> <p>\$30定額手續費在網絡內的零售藥房購買90天用量</p> <p>\$25定額手續費在網絡內郵購藥房²購買90天用量</p>	44%共同保險	5%共同保險或\$3.35定額手續費,二者中取數額較高者
費用分攤第三層次(優惠原廠藥)*			
第一階段 年度自付扣除金階段	第二階段 初始承保階段	第三階段 承保缺口階段	第四階段 災難承保階段
	<p>\$40定額手續費在網絡內的零售藥房、網絡內郵購藥房、網絡內長期護理藥房¹與網絡外藥房²購買30天或較少的用量</p> <p>\$80定額手續費在網絡內的零售藥房、網絡內郵購藥房²購買60天用量</p> <p>\$120定額手續費在網絡內的零售藥房購買90天用量</p> <p>\$100定額手續費在網絡內郵購藥房²購買90天用量</p>	原廠藥價格的35% (另加配發手續費)	5%共同保險或\$8.35定額手續費,二者中取數額較高者

* 所有分攤費用均依據您的額外補助層級資格來確定。

¹ 在網絡內長期護理藥房最多可購買31天的用量

² 只限於某些情形；詳情請參見「承保證書」(Evidence of Coverage)

費用分攤第四層次(非優惠原廠藥)*			
第一階段 年度自付扣除金階段	第二階段 初始承保階段	第三階段 承保缺口階段	第四階段 災難承保階段
	<p>\$95定額手續費在網絡內的零售藥房、網絡內郵購藥房、網絡內長期護理藥房¹與網絡外藥房²購買30天或較少的用量</p> <p>\$190定額手續費在網絡內的零售藥房、網絡內郵購藥房²購買60天用量</p> <p>\$285定額手續費在網絡內的零售藥房購買90天用量</p> <p>\$238定額手續費在網絡內郵購藥房²購買90天用量</p>	原廠藥價格的35% (另加配發手續費)	5%共同保險或\$8.35定額手續費， 二者中取數額較高者
費用分攤第五層次(特殊藥物)*			
第一階段 年度自付扣除金階段	第二階段 初始承保階段	第三階段 承保缺口階段	第四階段 災難承保階段
	<p>33%共同保險在網絡內的零售藥房、網絡內郵購藥房、網絡內長期護理藥房¹與網絡外藥房²購買30天或較少的用量</p> <p>33%共同保險在網絡內的零售藥房、網絡內郵購藥房²購買60天用量</p> <p>33%共同保險在網絡內的零售藥房、網絡內郵購藥房²購買90天用量</p>	特殊藥物有折扣價格	<p>下列取數額較高者：</p> <p>5%共同保險</p> <p>或者</p> <p>副廠藥或作為副廠藥處理的其他藥物 \$3.35定額手續費，所有其他藥物\$8.35 定額手續費</p>

* 所有分攤費用均依據您的額外補助層級資格來確定。

¹ 在網絡內長期護理藥房最多可購買31天的用量

² 只限於某些情形；詳情請參見「承保證書」(Evidence of Coverage)

更多資訊請參見第一保健西奈山精選計劃(管理式保健計劃)的「承保證書」(Evidence of Coverage, 簡稱EOC)或D部份處方配藥「福利解說」(Explanation of Benefits, 簡稱EOB)及「承保證書附加條款」(Evidence Coverage Rider, 簡稱「低收入補貼附加條款」(LIS Rider))瞭解具體的定額手續費與共同保險數額。如果您還不是第一保健的會員,請撥打1-877-237-1303 (聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-542-3821)瞭解詳情,服務時間每週七天,每天上午8時至晚上8時。如果您目前已經是第一保健的會員,請聯絡第一保健會員服務部瞭解詳情,服務時間每週七天,每天上午8時至晚上8時,電話號碼是1-888-260-1010(聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-542-3821)。

第一保健健保計劃公司(Healthfirst Health Plan, Inc.)提供與聯邦政府簽有合約的管理式保健計劃。能否註冊參加第一保健老人醫療保險計劃取決於政府合約是否續延。此處的資料並非福利的完整說明。詳情請與本計劃聯絡。享有全額醫療補助承保並符合雙重資格的會員的老人醫療保險B部份保費獲得承保。註冊會員可以經由我們的郵購配藥服務將處方藥物郵寄到他們家中。郵寄大約應該在郵購日期起10天送達。如果郵寄沒有能夠在此期間送達,請聯絡會員服務部,電話號碼1-888-260-1010 (聽力語言殘障服務專線TTY 711)。處方藥一覽表與藥房網絡可能會隨時更動。必要時您會收到通知。第一保健老人醫療保險計劃的服務地區包括布朗士、布碌崙、曼哈頓、皇后區、史丹頓島、拿索郡與威徹斯特等郡區。各郡區的計劃可能不同。可能有限制、定額手續費與限定。福利、保費與/或定額手續費/共同保險每年1月1日可能會更動。根據您所獲得額外補助層級的不同,定額手續費、共同保險與自付扣除金也有可能不同。詳情請與本計劃聯絡。所有享有醫療補助全額福利與老人醫療保險福利的人均可參加本計劃。額外補助(也稱作「低收入補貼附加條款」(LIS))支付您的處方配藥費用。如果您符合額外補助的資格,包括每月處方配藥保費、年度自付扣除金與共同保險在內的配藥費用的部份或全部會由額外補助計劃支付。此外,符合資格的人士將不會有承保缺口或延緩註冊罰款。根據您的額外補助的層級,您將無需支付定額手續費或只需支付較低的定額手續費。有關此項額外補助的詳情,請致電您當地的社會安全局辦事處,電話號碼是1-800-MEDICARE (1-800-633-4227),聽力語言殘障服務專線TTY 1-877-486-2048,服務時間每週七天每天24小時。第一保健老人醫療保險計劃遵守適用的聯邦民權法律規定,不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而歧視任何人。ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-305-0408 (TTY 1-888-542-3821). ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-305-0408 (TTY: 1-888-867-4132).