

2019 年度福利更動通告

誠康護理FIDA計劃
(老人醫療保險-醫療補助計劃)

紐約市、拿索郡及威徹斯特郡

2019年1月1日至2019年12月31日

第一保健誠康護理FIDA計劃(老人醫療保險-醫療補助計劃)
Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan (Medicare-Medicaid Plan)
由第一保健老人醫療保險計劃提供

2019年度福利更動通告

引言

您目前是作為第一保健誠康護理 (AbsoluteCare) FIDA計劃(老人醫療保險-醫療補助計劃)的參保者註冊的。明年本計劃的福利、承保與規則將會有一些更動。本「年度福利更動通告」告訴您有關更動的資訊以及何處可以找到規定有關這些更動的資料。關鍵用語及其界定可以在「參保者手冊」(Participant Handbook)的最後一章按照字母順序查找。

H5441_LGL19_04(ch) 001 1404-18 Approved 09042018



如果您有問題，請給第一保健誠康護理FIDA計劃打電話，號碼是1-855-675-7630，服務時間每週七天，每天上午8時至晚上8時。撥打此電話免費。如要瞭解更多資訊，請登錄www.healthfirst.org/mmp。

目錄

A. 免責聲明	3
B. 查看您明年的老人醫療保險與醫療補助承保	4
B1. 其他資料來源	4
B2. 有關第一保健誠康護理FIDA計劃（老人醫療保險－醫療補助計劃）的資訊.....	5
B3. 您需要做的重要事項：	5
C. 網絡內服務提供者與藥房的更動	6
D. 明年的福利更動情況	7
D1. 醫療服務福利更動情況	7
D2. 處方配藥承保的更動情況.....	8
E. 如何選擇計劃.....	10
E1. 如何繼續留在第一保健誠康護理FIDA計劃.....	10
E2. 如何離開第一保健誠康護理FIDA計劃但還是從同一項計劃 同時獲取您的老人醫療保險與醫療補助服務.....	10
E3. 如何離開第一保健誠康護理FIDA計劃，並且 分開獲取您的老人醫療保險與醫療補助服務.....	11
F. 如何求助.....	13
F1. 獲取第一保健誠康護理FIDA計劃的幫助.....	13
F2. 向州註冊經紀人求助.....	13
F3. 從「獨立消費者維權網」（ICAN Independent Consumer Advocacy Network)得到幫助	13
F4. 您可以向州健康保險協助計劃求助.....	14
F5. 向聯邦老人醫療保險求助.....	14
F6. 向醫療補助求助	15



如果您有問題，請給第一保健誠康護理FIDA計劃打電話，號碼是1-855-675-7630，服務時間每週七天，每天上午8時至晚上8時。撥打此電話免費。如要瞭解更多資訊，請登錄www.healthfirst.org/mmp。

A. 免責聲明

- ❖ 紐約州已設立名稱為「獨立消費者維權網」(Independent Consumer Advocacy Network, 簡稱ICAN)的參保者稽查項目, 針對第一保健誠康護理FIDA計劃所提供的任何服務, 為參保者提供免費保密協助。如需聯絡ICAN, 請致電免費電話1-844-614-8800, 或透過 icannys.org 網站與其聯絡。(聽力語言殘障服務用戶請致電TTY 711, 然後根據提示撥打1-844-614-8800。)
- ❖ 承保藥物一覽表與/或藥房與服務提供者網絡在年度之內可能不時更動。如果更動影響到您, 我們會在作出更動之前給您寄發一份通知。福利每年1月1日可能會更動。



如果您有問題, 請給第一保健誠康護理FIDA計劃打電話, 號碼是1-855-675-7630, 服務時間每週七天, 每天上午8時至晚上8時。撥打此電話免費。如要瞭解更多資訊, 請登錄www.healthfirst.org/mmp。

B. 查看您明年的老人醫療保險與醫療補助承保

重要的是，您現在應該檢查一下您的承保，確保該承保明年還能滿足您的需要。如果本計劃不能滿足您的需要，您也許可以離開本計劃。詳情請參見E2章節。

如果您離開我們的計劃，只要您符合資格，您仍然會留在老人醫療保險與醫療補助的計劃。

- 您將可以選擇如何獲取您的老人醫療保險與醫療補助福利(請到第10頁的E部份瞭解您有哪些選項。
- 如要瞭解您離開我們的計劃之後如何獲取您的醫療補助服務，更多資訊請見E3部份。

請注意：如果您參加了藥物管理計劃，您也許不能參加其他計劃。有關藥物管理計劃的詳細資訊請見您的參保者手冊第五章。

B1. 其他資源

- 如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電1-855-675-7630，聽力語言殘障服務專線TT 711，服務時間每週七天，每天上午8時至晚上8時。以上均為免費電話。
- If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-675-7630, TT 711, 7 days a week, from 8am to 8pm. The call is free.
- Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-675-7630, TTY: 711, los 7 días de la semana de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. La llamada es gratuita.
- 第一保健健保計劃公司(Healthfirst Health Plan, Inc.)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。
- 本資訊有其他形式供免費索取，例如大字印本、盲文或錄音。請致電1-855-675-7630或聽力語言殘障服務專線TTY：711，服務時間每週七天，每天上午8時至晚上8時。以上均為免費電話。
- 現在和將來任何時候您都可以提出永久要求，免費獲取任何計劃資料。您可以索取英文或其他語言，和以其他形式的諸如大字印本、盲文與錄音等)提供的材料。請致電 1-855-675-7630或聽力語言殘障服務專線TT：711，服務時間每週七天，每天上午8時至晚上8時。



如果您有問題，請給第一保健誠康護理FIDA計劃打電話，號碼是1-855-675-7630，服務時間每週七天，每天上午8時至晚上8時。撥打此電話免費。如要瞭解更多資訊，請登錄www.healthfirst.org/mmp。

B2. 有關第一保健誠康護理FIDA計劃（老人醫療保險－醫療補助計劃）的資訊

- 第一保健誠康護理FIDA計劃是一項與聯邦老人醫療保險和紐約州衛生署醫療補助計劃均簽有合約，以便經由全面整合雙重利惠（FIDA）示範項目向參保者提供兩項計劃之福利的管理式醫療保健計劃。
- 在第一保健誠康護理FIDA計劃之下的承保符合最低基本承保(minimum essential coverage，簡稱MEC)的條件。它滿足病人保護(Patient Protection)與可負擔護理法案(Affordable Care Act簡稱ACA)個人分攤責任的規定。有關最低基本承保(MEC)中個人分攤責任的詳情，請瀏覽國稅局(Internal Revenue Service，簡稱IRS)的網站www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families。
- 此項第一保健誠康護理FIDA計劃由第一保健老人醫療保險計劃提供。在本「年度福利更動通告」中如果提到「我們」或「我們的」，指的就是第一保健老人醫療保險計劃。如果提到「本計劃」、或「我們的計劃」指的就是第一保健誠康護理FIDA計劃。

B3. 您需要做的重要事項：

- **查看一下我們是否有任何福利更動可能影響到您。**
 - 是否有甚麼更動影響到您所使用的服務？
 - 重要的是，您應該檢查一下福利的更動情況，確保這些福利明年對您仍然可行。
 - 請看第7頁D部份有關我們計劃的福利更動情況的資訊。
- **檢查一下我們的處方配藥承保是否有任何更動會影響到您。**
 - 您的藥物是否仍然得到承保？它們是否挪到了其他藥物層次？您是否仍然可以到同一家藥房去配藥？
 - 重要的是，您應該檢查一下更動情況，確保我們的配藥承保明年對您仍然可行。
 - 請看第7頁D部份有關我們處方配藥承保更動情況的資訊。
- **檢查一下您的服務提供者與藥劑師明年是否還會留在我們的網絡？**
 - 您的醫生在我們的網絡嗎？您的藥房呢？您所使用的醫院或其他服務提供者呢？
 - 請看第6頁C部份有關我們的醫生名冊/藥房指南的資訊。
- **考慮一下您如果留在我們的計劃是否會覺得滿意。**



如果您有問題，請給第一保健誠康護理FIDA計劃打電話，號碼是1-855-675-7630，服務時間每週七天，每天上午8時至晚上8時。撥打此電話免費。如要瞭解更多資訊，請登錄www.healthfirst.org/mmp。

如果您決定繼續留在第一保健誠康護理FIDA計劃：	如果您決定要轉換計劃：
如果您明年想要留在我們的計劃，那麼很簡單 - 您不需要採取任何行動。如果您不作任何更改，您將自動註冊留在我們的計劃。	如果您確定其他承保能夠更好地滿足您的需要，您也許可轉換計劃(詳細資訊請見E2部份)。如果您註冊參加一項新的計劃，您新的承保將在下一個月份的第一天開始。如要瞭解有關您的選擇的詳細情況，請參見第10頁E部份。

C. 網絡內服務提供者與藥房的更動

2019年我們的服務提供者與藥房網絡均有更動。

我們強烈鼓勵您查閱您目前的「醫生名冊/藥房指南」，瞭解您的藥房是否仍然屬於我們的網絡。最新的「醫生名冊/藥房指南」可在我們的網站上查到，網址是 www.HFFIDAMaterials.org。您亦可致電參保者服務部詢問服務提供者的最新資訊或要求我們給您郵寄一份「醫生名冊/藥房指南」，電話號碼是1-855-675-7630。

重要的是您要知道我們也可能在年度期間對我們的網絡作出更動。如果您的服務提供者離開我們的計劃，您會有某些權利和保障。如要瞭解詳細資訊，請參閱您的參保者手冊第三章。



如果您有問題，請給第一保健誠康護理FIDA計劃打電話，號碼是1-855-675-7630，服務時間每週七天，每天上午8時至晚上8時。撥打此電話免費。如要瞭解更多資訊，請登錄www.healthfirst.org/mmp。

D. 明年的福利更動情況

D1. 醫療服務福利更動情況

明年我們將更動某些醫療服務的承保。下面的圖表對這些更動作了說明。

	2018 (今年)	2019 (明年)
日常活動與需要器材的日常活動技能的習得、維持與加強	日常活動與需要器材的日常活動技能的習得、維持與加強不予承保。	<p>這些服務與支持旨在幫助您實現最大限度的獨立並／或留在社區。它們幫助您獲得進行日常活動與需要器材的日常活動所需要的技能。</p> <p>這些服務可包括評估、培訓、督導、指示或親自協助，來幫助您處理具體的事務，比如：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 自我護理 • 生活安全 • 用藥管理 • 與人溝通 • 裡外行走 • 社區交通 • 社區融入 • 不當社會行為 • 財務管理 • 操持家務 <p>根據您的實際需求以及您合理預期何時可以學會獨立施行各項事務，這些服務可以是：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 在有限時間內提供、 • 增加提供的時限、或者 • 將範疇從親自協助改為督導與指示 <p>如要獲取這些社區首選(Community First Choice Option, 簡稱CFCO)服務，您必須：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 符合社區長期護理服務(Community-Based Long-Term Care Services, 簡稱CBLTCS) 社區承保的資格；並且 • 根據紐約統一評估系統(Uniform Assessment System for New York, 簡稱UAS-NY)的評估需要安養院層級的護理；並且居住在您自己家中或者家庭成員的居所。



如果您有問題，請給第一保健誠康護理FIDA計劃打電話，號碼是1-855-675-7630，服務時間每週七天，每天上午8時至晚上8時。撥打此電話免費。如要瞭解更多資訊，請登錄www.healthfirst.org/mmp。

	2018 (今年)	2019 (明年)
物理治療	除有智力殘障的人士、腦部受創人士及年齡未滿21歲的人士之外，物理治療服務每年每次治療限二十(20)次門診。	除有智力殘障的人士、腦部受創(人士及年齡未滿21歲的人士之外，物理治療服務每年每次治療限四十(40)次門診。
看護照顧下的鍛煉治療 (Supervised Exercise Therapy, 簡稱SET)	由按服務收費老人醫療保險承保	<p>得到第一保健誠康護理FIDA計劃承保。</p> <p>看護照顧下的鍛煉治療(SET)專為有周邊動脈疾病(peripheral artery disease, 簡稱PAD)症狀，持有負責治療周邊動脈疾病的醫生有關周邊動脈疾病治療轉介的會員提供。看護照顧下的鍛煉治療只限於：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 在符合SET計劃的規定的情況下在12個星期的時段接受最多36次鍛煉 • 如果有醫療 護理服務提供者認為屬於醫療上所必需，可額外增加36次鍛煉。

D2. 處方配藥承保的更動情況

對我們的藥物目錄所作的更動

最新的承保藥物目錄可在我們的網站找到，網址是www.HFFIDAMaterials.org。您亦可致電參保者服務部詢問藥物的最新資訊或要求我們給您郵寄一份「承保藥物目錄」。

我們對我們的藥物目錄作出了更動，其中包括對我們所承保藥物的更動及適用於我們對某些藥物承保的限制等方面的更動。

請查看一下藥物目錄，確保您的藥物明年能夠得到承保，並瞭解是否有任何限制。

如果您受到藥物承保更動的影響，我們鼓勵您：

- 與您的醫生(或其他開具處方者)一起尋找一種我們承保的其他藥物。



如果您有問題，請給第一保健誠康護理FIDA計劃打電話，號碼是1-855-675-7630，服務時間每週七天，每天上午8時至晚上8時。撥打此電話免費。如要瞭解更多資訊，請登錄www.healthfirst.org/mmp。

- 您可以致電參保者服務部索取治療同樣症狀的承保藥物目錄，電話號碼是1-855-675-7630。
- 該目錄也許能幫助您的服務提供者找到一種可能對您有效的承保藥物。
- **要求本計劃承保該藥物的臨時供應量。**
 - 在計劃年度的最初90天期間，某些情況下我們會承保處方藥一覽表上沒有的藥物的**臨時供應量**。
 - 此處的藥物的臨時供應量將供應最多30天。(如要瞭解您何時能夠獲得臨時供應以及如何提出要求，請見參保者手冊第五章。)
 - 如果您獲得一種藥物的臨時供應，您應該與您的服務提供者商量，確定在臨時用藥用完之後怎麼辦。您可以改用本計劃承保的其他藥物或要求本計劃為您作出例外處理，承保您目前的藥物。

如果您2018年獲准對處方藥一覽表作出例外處理，該項例外處理會在承保裁決核准信函中註明的承保終止日期終止。如果該日期是在2019年，在例外處理階段終止之前，您無需為2019年提出新的例外處理要求。

處方配藥費用的更動

2019年您要為處方藥物支付的數額沒有更動。有關處方配藥承保的詳細資訊請參閱下文。

我們將「藥物目錄」中的一些藥物挪到較低或較高的的藥物層次。如要瞭解您的藥物是否挪到別的層次，請查看「藥物目錄」。

下列圖表顯示我們的三個藥物層次中每一層次的藥物您的費用是多少。

	2018 (今年)	2019 (明年)
第一層次藥物 副廠藥 在網絡藥房調配一個月用量的第一層次藥物費用	您每種處方藥物一個月(30天)用量的定額手續費是\$0。	您每種處方藥物一個月(30天)用量的定額手續費是\$0。



	2018 (今年)	2019 (明年)
第二層次藥物 原廠藥 在網絡藥房調配一個月用量的第二層次藥物費用	您每種處方藥物一個月(30天)用量的定額手續費是\$0。	您每種處方藥物一個月(30天)用量的定額手續費是\$0。
第三層次藥物 非老人醫療保險承保藥物(非處方自選藥物) 在網絡藥房調配一個月用量的第三層次藥物費用	您每種處方藥物一個月(30天)用量的定額手續費是\$0。	您每種處方藥物一個月(30天)用量的定額手續費是\$0。

E. 如何選擇計劃

E1. 如何繼續留在第一保健誠康護理FIDA計劃

我們希望您明年仍然作為參保者留在我們的計劃。

您不一定要留在您的健保計劃。如果您2019年沒有註冊參加其他計劃，也沒有轉換到傳統老人醫療保險，您將自動註冊作為參保者留在我們的計劃。

E2. 如何離開第一保健誠康護理FIDA計劃但還是從同一項計劃同時獲取您的老人醫療保險與醫療補助服務

年度期間您可以隨時註冊參加另外一項老人醫療保險Medicare Advantage計劃、註冊參加另外一家老人醫療保險-醫療補助計劃或者轉回傳統老人醫療保險，即可終止參保。

請注意：如果您參加了藥物管理計劃，您也許不能參加其他計劃。有關藥物管理計劃的資訊請見您的「參保者手冊」第五章。

如果您仍然想要從單一的計劃同時獲取您的老人醫療保險與醫療補助服務，您可以參加其他的FIDA計劃。您可以致電紐約醫療補助選擇(New York Medicaid Choice)註冊參加其他FIDA計劃，電話號碼是1-855-600-FIDA，服務時間週一至週五上午8:30至晚上8:00，週六上午10:00至下午6:00。聽力語言殘障人士請致電1-888-329-1541。



如果您有問題，請給第一保健誠康護理FIDA計劃打電話，號碼是1-855-675-7630，服務時間每週七天，每天上午8時至晚上8時。撥打此電話免費。如要瞭解更多資訊，請登錄www.healthfirst.org/mmp。

如果您不想再參加其他FIDA計劃但還是想要從同一項計劃同時獲取您的老人醫療保險與醫療補助服務，您也許可以註冊參加耆老全面護理計劃(PACE) (Program of All-Inclusive Care for the Elderly，簡稱PACE)或者醫療補助特惠計劃 (Medicaid Advantage Plus，簡稱MAP)。詳情請致電紐約醫療補助選擇瞭解。

E3. 如何離開第一保健誠康護理FIDA計劃，並且分開獲取您的老人醫療保險與醫療補助服務

如果您離開第一保健誠康護理FIDA計劃之後不再想要參加其他FIDA計劃、耆老全面護理計劃(PACE)或醫療補助特惠計劃(MAP)，您將回到原來的途徑，分開獲取老人醫療保險與醫療補助服務。

您如何獲取您的老人醫療保險服務

您有三種選項可以獲取您的老人醫療保險服務。只要註冊參加其中任何一種，您就會自動終止您在我們FIDA計劃的會員資格。

<p>1. 您可以轉換到：</p> <p>一家老人醫療保險健保計劃，比如一家老人醫療保險Medicare Advantage計劃</p>	<p>您只需要這樣做：</p> <p>致電聯邦老人醫療保險1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間每週七天，每天24小時。聽力語言殘障人士請致電1-877-486-2048。</p> <p>如果您需要幫助或者需要瞭解更多資訊，可致電紐約州保險資訊、諮詢與協助計劃(HIICAP)，電話號碼是1-800-701-0501。</p> <p>您的新計劃承保開始時您便會自動退出第一保健誠康護理FIDA計劃。</p>
<p>2. 您可以轉換到：</p> <p>傳統老人醫療保險並另外參加一項老人醫療保險處方配藥計劃</p>	<p>您只需要這樣做：</p> <p>致電聯邦老人醫療保險1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間每週七天每天24小時。聽力語言殘障人士請致電1-877-486-2048。</p> <p>如果您需要幫助或者需要瞭解更多資訊，可致電紐約州保險資訊、諮詢與協助計劃(HIICAP)，電話號碼是1-800-701-0501。</p> <p>您的傳統老人醫療保險的承保開始時您便會自動退出第一保健誠康護理FIDA計劃。</p>



<p>3. 您可以轉換到：</p> <p>傳統老人醫療保險但是不另外參加老人醫療保險處方配藥計劃</p> <p>請注意：如果您轉到傳統老人醫療保險而不另外註冊參加一項老人醫療保險處方配藥計劃，聯邦老人醫療保險可能會將您註冊到一家配藥計劃，除非您告訴聯邦老人醫療保險您不想要參加。</p> <p>您應該只有在僱主、工會或其他來源為您提供配藥承保的情況下才能放棄處方配藥承保。如果您對於自己是否需要配藥承保有疑問，可致電紐約州保險資訊、諮詢與協助計劃(HIICAP)，電話號碼是1-800-701-0501。</p>	<p>您只需要這樣做：</p> <p>致電聯邦老人醫療保險1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間每週七天每天24小時。聽力語言殘障人士請致電1-877-486-2048。</p> <p>如果您需要幫助或者需要瞭解更多資訊，可致電紐約州保險資訊、諮詢與協助計劃(HIICAP)，電話號碼是1-800-701-0501。</p> <p>您的傳統老人醫療保險的承保開始時您便會自動退出第一保健誠康護理FIDA計劃。</p> <p>如要瞭解有關參加其他醫療補助計劃的詳細資訊，請致電紐約醫療補助選擇，電話號碼是1-800-505-5678，聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-329-1541，服務時間週一至週五每天上午8:30至晚上8:00; 週六上午10:00至下午6:00。</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

您如何獲取您的醫療補助服務

您將有機會轉換到一家醫療補助管理式長期護理計劃來獲取您的長期服務與支持，並經由醫療補助按服務收費計劃接受你的醫療補助醫療與行為健康服務。

請注意：您可以選擇完全停止接受長期服務與支持。不過，要辦妥安全准退程序可能需要額外的時間。

- 在此期間，您將會被註冊到與第一保健誠康護理FIDA計劃同屬一家公司的醫療補助管理式長期護理計劃。
- 您有關轉換老人醫療保險承保的要求不會耽擱，將會在您提出轉換計劃要求的下一個月份第一天開始生效。

如果您在註冊參加FIDA計劃之前是經由安養院過渡與轉換設施(簡稱NHTD)1915(c)豁免接受服務，您將有機會重新申請該項豁免。

- 您將繼續從第一保健誠康護理FIDA計劃接受任何現存的安養院過渡與轉換設施服務，或者註冊參加一項醫療補助管理式長期護理計劃來接受你的醫療補助服務，直到您的豁免申請得到核准。
- 紐約醫療補助選擇能夠幫助您辦理NHTD申請。



如果您有問題，請給第一保健誠康護理FIDA計劃打電話，號碼是1-855-675-7630，服務時間每週七天，每天上午8時至晚上8時。撥打此電話免費。如要瞭解更多資訊，請登錄www.healthfirst.org/mmp。

F. 如何求助

F1. 獲取第一保健誠康護理FIDA計劃的幫助

您有甚麼問題嗎？我們在這裡為您提供幫助。請致電參保者服務部，電話號碼是1-855-675-7630(聽力語言殘障服務專線TTY 711)。我們的電話服務時間是每週七天每天上午8時至晚上8時。撥打這些電話號碼免費。

您的2019年「參保者手冊」

該2019年「參保者手冊」是您的計劃福利的法定詳細說明，其中有關於明年的福利的詳細資訊。它會說明您有哪些權利以及在獲取承保服務與處方藥物時應該遵循的規則。

2019年的「參保者手冊」將在十月15日之前備妥。我們的網站www.HFFIDAMaterials.org永遠會有最新版本的2019年「參保者手冊」。您也可以打電話給參保者服務部要求我們給您寄一本2019年「參保者手冊」，電話號碼是1-855-675-7630。

我們的網站

您亦可瀏覽我們的網站，網址是www.HFFIDAMaterials.org。這裡提醒一下，我們的網站上有關於我們的醫生與藥房網絡的最新資訊(醫生名冊/藥房指南)和我們的藥物目錄(承保藥物目錄)。

F2. 向州註冊經紀機構求助

紐約醫療補助選擇(New York Medicaid Choice)是紐約州管理式護理的註冊機構。紐約醫療補助選擇的顧問能夠告訴您管理式護理所有各種選項。您可以致電紐約醫療補助選擇，電話號碼是1-855-600-FIDA，服務時間週一至週五上午8:30至晚上8:00，週六上午10:00至下午6:00。聽力語言殘障人士請致電1-888-329-1541。

F3. 從「獨立消費者維權網」(Independent Consumer Advocacy Network，簡稱ICAN)得到幫助

獨立消費者維權網(ICAN)是一個稽查項目，如果您與第一保健誠康護理FIDA計劃之間出了甚麼問題，該項目能夠幫助您。稽查機構的服務不收費。

- ICAN是一個稽查項目，專門代表您，為您維權。如果您有問題或委屈，他們能夠為您答疑解惑，並且能夠幫助您弄清楚應該怎麼做。



如果您有問題，請給第一保健誠康護理FIDA計劃打電話，號碼是1-855-675-7630，服務時間每週七天，每天上午8時至晚上8時。撥打此電話免費。如要瞭解更多資訊，請登錄www.healthfirst.org/mmp。

- ICAN會確保您獲得與您的權利與保護相關的資訊，瞭解如何解決您的疑慮。
- ICAN與我們或任何保險公司或保健計劃均無關聯。ICAN可撥打免費電話或上網聯絡，電話號碼是1-844-614-8800，網址是icannys.org。（聽力語言殘障服務用戶請致電TTY 711，然後根據指示撥打1-844-614-8800。）

F4. 向州健康保險協助計劃求助

您也可以致電州健康保險協助計劃(State Health Insurance Assistance Program，簡稱SHIP)。在紐約州，州健康保險協助計劃(SHIP)稱為紐約州醫療保險資訊、諮詢與協助計劃(The New York State Health Insurance Information, Counseling and Assistance Program，簡稱HIICAP)。HIICAP的顧問能夠幫助您理解您的FIDA計劃選擇，回答您有關如何轉換計劃的問題。HIICAP與我們的計劃或任何保險公司或保健計劃均無關聯。HIICAP的電話號碼是1-800-701-0501。

F5. 向聯邦老人醫療保險求助

如要直接從聯邦老人醫療保險獲得資訊，您可以致電1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。

您可每週七天每天24小時隨時撥打1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)。聽力語言殘障人士請致電1-877-486-2048。

聯邦老人醫療保險的網站

您可以瀏覽聯邦老人醫療保險的網站(<https://www.medicare.gov>)。如果您選擇退出您的FIDA計劃，註冊參加老人醫療保險Medicare Advantage計劃，聯邦老人醫療保險的網站上有關於費用、承保及品質評級等方面的資訊，幫助您比較各種老人醫療保險Medicare Advantage計劃。您可利用聯邦老人醫療保險網站上的老人醫療保險計劃搜尋站(Medicare Plan Finder)搜尋您所在地區各種老人醫療保險Medicare Advantage計劃的資訊。(如要查看各項計劃的資訊，請到<https://www.medicare.gov>，點擊“Find Health & Drug Plans”(搜尋保健與配藥計劃)。

2019年版的「老人醫療保險與您」(Medicare & You 2019) 手冊

您可以閱讀2019年版的「老人醫療保險與您」(Medicare & You 2019) 手冊。每年秋天，此手冊都會寄給享有老人醫療保險的人士。其中有關於老人醫療保險福利、權利與保障等方面的概述，並回答關於老人醫療保險方面的常見問題。如果您沒有收到，可以每週七天，每天24小時隨時到聯邦老人醫療保險的網站(<https://www.medicare.gov>)下載或致電1800-MEDICARE (1-800-633-4227)索取。聽力語言殘障人士請致電1-877-486-2048。



F6. 向醫療補助求助

如要直接從醫療補助獲取資訊，可致電醫療補助求助專線，號碼是1-800-541-2831(聽力語言殘障服務專線TTY 1-877-898-5849)。醫療補助求助專線的服務時間是週一至週五上午8時至晚上8時，週六上午9時至下午1時。



如果您有問題，請給第一保健誠康護理FIDA計劃打電話，號碼是1-855-675-7630，服務時間每週七天，每天上午8時至晚上8時。撥打此電話免費。如要瞭解更多資訊，請登錄www.healthfirst.org/mmp。



FIDA Participant Services
P.O. Box 5165
New York, NY 10274

1-855-675-7630
TTY 711
(聽力語言殘障服務專線)
每週七天，每天上午8時至晚上8時