



符合雙重資格的受益人——（同時享有老人醫療保險與醫療補助承保的個人）

在 **2023 年 4 月 1 日** 之後，您會員手冊的配藥福利部份將不再有效。請參閱下列資訊。

從 **2023 年 4 月 1 日** 起，您的醫療補助配藥福利將有所更動。您的老人醫療保險（D 部份）配藥承保和藥房不會更動。

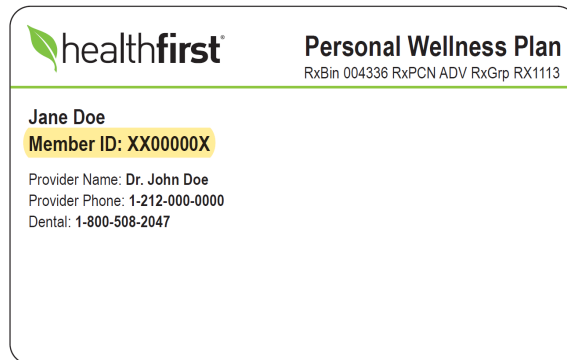
您還可以繼續在您的藥房使用您的老人醫療保險計劃的自選藥物與用品 OTC 卡購買非處方藥物與某些醫療用品。

配藥福利變更：

- 從 **2023 年 4 月 1 日** 起，第一保健個人康樂計劃不會承保您的醫療補助藥房處方藥。您的處方藥將由醫療補助配藥計劃 **NYRx** 承保。
- 大多數的藥房處方藥都獲得您的老人醫療保險（D 部份）的承保。您也可以使用您的老人醫療保險計劃的自選藥物與用品 **OTC** 卡（如上所述）。
- 如果老人醫療保險不承保藥房處方藥，您需要使用您的醫療補助配藥福利，紐約州大多數藥房都接受醫療補助 **NYRx** 計劃。如果您的藥房不接受醫療補助，您可以：
 - 要求您的醫生將新的處方送至接受醫療補助 **NYRx** 計劃的藥房，或者
 - 要求您的藥劑師將續配藥物轉送到接受醫療補助 **NYRx** 配藥計劃的藥房。
- 尋找接受醫療補助 **NYRx** 配藥計劃的藥房，網址是 <https://member.emedny.org/>。
- 您需要向您的藥劑師出示您的紐約州福利卡 或者 您的醫療補助健保計劃會員卡。這會告知他們您的客戶識別號碼（CIN）。
 - 您的紐約州福利卡如下所示，您的客戶識別號碼已用黃色標出：



- 您的醫療補助健保計劃會員卡如下所示，客戶識別號碼的位置已用黃色標出：



- 醫療補助NYRx配藥計劃承保精選處方藥物、精選處方自選藥物、精選處方維他命和精選處方止咳藥。NYRx為符合雙重資格的受益人承保的藥物列表可以在以下網站找到：
https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/medicaid_transition/medicare_exempt_drugs.htm

您有疑問或需要幫助嗎？

醫療補助求助專線可為您提供協助。他們可以使用您偏好的語言與您談談。您可以致電 **1-855-648-1909**（聽力語言殘障服務專線 TTY 1-800-662-1220）與他們聯絡。他們的服務時間是：

- 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

如果您想索取其他形式或大字印本的支援輔助、服務、材料或有關此變更的其他資訊，請致電您健保計劃卡上的會員服務部電話號碼。



承保由第一保健 PHSP 公司 (Healthfirst PHSP, Inc.) 和第一保健健保計劃公司 (Healthfirst Health Plan, Inc.) (統稱為「第一保健」(Healthfirst)) 提供。計劃含有不予承保和限制事項。

0266-23_CH

HARP23_05