

下列第一保健老人醫療保險Medicare Advantage計劃的出院後餐食福利說明變更將自2021年1月1日起生效，該福利在符合資格會員住院治療或留在在專業護理設施後提供營養餐食：

- 若為第一保健增進福利計劃（管理式保健計劃）Increased Benefits Plan (HMO)、第一保健加強福利保健計劃65 Plus Plan(管理式保健計劃)，第一保健生活改善計劃（管理式保健計劃—特殊需要計劃）Life Improvement Plan (HMO SNP)及特選專享計劃（管理式保健計劃）(Signature HMO)，該福利將增加為在28天期間每天三(3)餐（總計84餐），符合資格會員須為住院治療或留在在專業護理設施超過兩(2)天出院後

若為第一保健協調福利計劃Coordinated Benefits Plan（管理式保健計劃），福利將仍為在14天期間每天三(3)餐（總計42餐），符合資格會員須為住院治療或留在在專業護理設施超過兩(2)天出院後。

如何申請此項福利：

步驟1 | 下載表格

符合資格的會員或其主治醫生（PCP）可下載下列第一保健的網站提供的出院後餐食福利資料：

會員網站：MyHFNY.org

醫療服務提供者網站：hfproviderportal.org

步驟2 | 遞交表格

會員可填寫出院後餐食福利表（請參閱第2頁），並將處方表（請參閱第3頁）在追蹤複診時交給其PCP填寫。PCP會審查出院後餐食福利表並填寫處方表，然後將兩張表傳真至Mom's Meals。

註：PCP必須填寫處方表（請參閱第3頁）會員始得接受此福利。

醫療服務提供者亦可自行填寫出院後餐食福利表及處方表並傳真至Mom's Meals，傳真號碼**1-866-942-7873**。當Mom's Meals收到表格後，即會向第一保健申請福利授權。

此外，會員或其PCP可直接致電Mom's Meals，電話號碼**1-866-224-9485**。

您有甚麼疑問嗎？

會員可致電第一保健會員服務部獲取第一保健增進福利計劃（Healthfirst Increased Benefits Plan）、第一保健加強福利保健計劃65 Plus Plan，第一保健生活改善計劃（Healthfirst Life Improvement Plan）和第一保健協調福利計劃Coordinated Benefits Plan資訊，電話號碼**1-888-260-1010**（聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-542-3821），或者獲取特選專享計劃資料，電話號碼**1-855-771-1081**（聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-542-3821），服務時間為每週七天，每天上午8時至晚上8時(10月15日至3月31日)，以及週一至週五，每天上午8時至晚上8時(4月1日至10月14日)。

醫療服務提供者可致電Mom's Meals，電話號碼**1-866-224-9485**或第一保健會員服務部，電話號碼**1-888-394-4327**。

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

第一保健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 1-888-867-4132).

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-305-0408 (TTY 1-888-542-3821).