

第一保健老人醫療保險計劃

獲得聯邦老人醫療保險額外補助支付處方配藥費用人士的每月計劃保費

如果您獲得聯邦老人醫療保險額外補助支付您的老人醫療保險處方配藥計劃費用，您的每月計劃保費將會低於沒有獲得聯邦老人醫療保險額外補助情況下的保費。您獲得聯邦老人醫療保險額外補助的多少將決定您作為我們計劃會員的每月計劃保費總額。

下表顯示如果您獲得額外補助您的每月計劃保費會是多少。

您的額外補助層級	每月計劃保費： 第一保健生活改善計劃 (管理式保健計劃— 雙重資格特殊需要計劃) Healthfirst Life Improvement Plan (HMO D-SNP)*	每月計劃保費： 第一保健惠康護理計劃 (管理式保健計劃— 雙重資格特殊需要計劃) Healthfirst CompleteCare (HMO D-SNP)*	每月計劃保費： 第一保健延享計劃 (管理式保健計劃— 雙重資格特殊需要計劃) Healthfirst Connection Plan (HMO D-SNP)*
100%	\$0.00	\$0.00	\$0.00
75%	\$0.00	\$0.00	\$0.00
50%	\$0.00	\$0.00	\$0.00
25%	\$0.00	\$0.00	\$0.00

您的額外補助層級	每月計劃保費： 第一保健增進福利計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst Increased Benefits Plan (HMO)*	每月計劃保費： 第一保健加強福利保健計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst 65 Plus Plan (HMO)*
100%	\$0.00	\$0.00
75%	\$10.60	\$0.00
50%	\$21.20	\$0.00
25%	\$31.80	\$0.00

* 不包括您可能必須支付的聯邦老人醫療保險 B 部份保費。

第一保健老人醫療保險計劃的保費均包括醫療服務承保與處方配藥承保。

如果您沒有獲得額外補助，您可以致電瞭解您是否符合資格：

- **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
- 您所在州的醫療補助辦公室
- 社會安全局，電話號碼是 **1-800-772-1213** (聽力語言殘障服務專線 TTY 1-800-325-0778)，服務時間週一至週五，上午 7 時至下午 7 時

如果您有任何疑問，請致電會員服務部，電話號碼是 **1-888-260-1010** (聽力語言殘障服務專線 TTY 1-888-542-3821)，十月至三月的服務時間是每週七天，每天上午 8 時至晚上 8 時；四月至九月的服務時間是週一至週五，上午 8 時至晚上 8 時。

承保由第一保健健保計劃公司（Healthfirst Health Plan, Inc.）提供。

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，針對第一保健健保計劃公司（Healthfirst Health Plan, Inc.）所提供的任何服務，為參保者／會員提供免費保密協助。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，然後根據指示撥打 844-614-8800。）

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。您必須繼續支付您的聯邦老人醫療保險 B 部份的保費。

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 1-888-542-3821).

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-305-0408 (TTY 1-888-867-4132).

© 2021 HF Management Services, LLC 1022-21_CH Y0147_ENR22_02 1022-21_C