

福利		傳統老人醫療保險(2022)	增進福利計劃(管理式保健計劃) Increased Benefits Plan (HMO)
	每月計劃保費	 \$170.10；可能因您的收入和您接受的財務補助數額而異	\$29.60；您支付計劃的每月保費可能更少 ¹
	主治醫生	 \$233自付扣除金和20%共同保險	\$0定額手續費
	醫療自付扣除金	 \$233自付扣除金	\$0自付扣除金
	專科醫生	 \$233自付扣除金和20%共同保險	\$25定額手續費
視覺	例行年度檢查	 不予承保	\$0定額手續費
	眼鏡	不予承保	每年\$200用款額度供購買眼鏡或隱形眼鏡
聽覺護理	例行年度檢查	 不予承保	\$0定額手續費
	助聽器	不予承保	每年每副助聽器\$0-\$1,475定額手續費 ²
牙科護理	洗牙、檢查、X光	 不予承保	\$0定額手續費
	拔牙、假牙、牙冠及更多服務	不予承保	\$0定額手續費
	副廠藥 (一個月藥量)	 不予承保	第一層級：(優惠副廠藥)：\$0 第二層級(副廠藥)：\$0或\$1.45或\$4.15或15%共同保險 ¹
	處方配藥自付扣除金	 不予承保	\$0、\$104或\$505 ¹
	自選藥物與用品(OTC)	 不予承保	每季\$100(每年\$400) ³
	常規交通	 不予承保	每年40次單程交通
	Flex卡	 不予承保	不予承保
	醫院住院護理	 每一福利期\$1,556自付扣除金 第1至第60天：每天\$0定額手續費； 第61至第90天：每天\$389定額手續費； 第91至第150天：每天\$778定額手續費	第1至4天：每天\$560 第5天及以上：每天\$0 沒有更多天數限制 ⁴
	急診護理	 \$233自付扣除金和20%共同保險	\$95定額手續費
	緊急護理	 \$233自付扣除金和20%共同保險	\$40定額手續費
	零售商店中的保健診所	 不予承保	\$10定額手續費
	門診診斷程序與測試	 醫生服務\$233自付扣除金和20%共同保險，其他服務可能必須支付定額手續費	\$50定額手續費
	年度保健門診和健康篩檢	 \$0定額手續費	\$0定額手續費
	補充針灸	 不予承保	\$0定額手續費；每年12次門診
	遠程醫療(Teladoc)	 不予承保	\$0定額手續費
	SilverSneakers®	 不予承保	\$0定額手續費
	長期護理服務與支持	 不予承保	不予承保
	全球急診承保	 一般不予承保，除例外情況	\$200,000

¹根據您的收入水平與是否在護理設施居住。

²根據技術層級，定額手續費為\$0至\$1,475。

³容許符合低收入補貼(LIS)資格的增進福利計劃、生活改善計劃與惠康護理計劃會員將其自選藥物與用品OTC用款額度用於已擴大的核准項目，包括健康食品與居家公用事業賬單。如需符合規定物品以及藥房與/或零售商網絡的完整列表，請聯絡本計劃。

⁴根據醫療上是否必需。

如果您有疑問或意見，請致電第一保健老人醫療保險計劃，電話號碼是1-877-237-1303(聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-542-3821)，服務時間每週七天，每天上午8時至晚上8時。承保由第一保健健保計劃公司(Healthfirst Health Plan, Inc.)或第一保健保險公司(Healthfirst Insurance Company, Inc.)(統稱為「第一保健」(Healthfirst))提供。第一保健老人醫療保險計劃是持有聯邦老人醫療保險合約的管理式保健計劃和精選服務提供者計劃。我們的特殊需要計劃亦與紐約州醫療補助計劃簽有合約。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。計劃含有不予承保和限制事項。SilverSneakers是Tivity Health, Inc.的註冊商標 © 2022 Tivity Health, Inc.保留全部權利。遠程醫療(Teladoc)不能取代您的主治醫生(Primary Care Provider, 簡稱PCP)。您的主治醫生應該永遠是您的醫療護理(當面門診與遠程門診)的首選。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。