

센트럴 헬스 메디케어 플랜

**메디케어로부터 추가지원 (Extra Help)을 받아 처방약 비용을 지불하는 회원들의
월 보험 할증금**

귀하께서 메디케어를 통해 추가지원 (Extra Help)을 받아 처방약 금액을 지불하실 경우 추가 지원을 받지 않을 때보다 매월 지불하는 할증금이 낮아집니다. 귀하께서 받는 추가 지원 은 본인이 매월 지불해야 하는 할증금 의 총액을 결정합니다.

아래의 도표는 귀하께서 추가지원을 받을 경우 매월 지불해야 하는 보험 할증금을 알려줍니다.

추가지원의 비율	센트럴 헬스 메디케어 플랜 (HMO)* 월 할증금	센트럴 헬스 프리미어 플랜 (HMO)* 월할증금	센트럴 헬스 포커스 플랜 (HMO C- SNP)* ¹ 월할증금
100%	\$0.00	\$0.00	\$0.00
75%	\$0.00	\$8.30	\$0.00
50%	\$0.00	\$16.60	\$0.00
25%	\$0.00	\$24.90	\$0.00

* 이것에는본인의 메디케어 파트 B 의 할증금이 포함되어 있지 않습니다.

¹ 이 플랜은 당뇨병, 울혈 성 심부전 또는 일부 심혈관 질환으로 진단 된 메디 케어를 가진 사람이라면 누구나 이용할 수 있습니다.

센트럴 헬스 메디케어 플랜 보험 할증금에는 의료 서비스 및 처방약의 혜택이 적용 됩니다.

아직 추가지원을 받지 못하고 계신다면, 아래의 연락처로 자격 여부를 상담하십시오:

- 1-800-MEDICARE, TTY 사용 하시는 분들은 1-877-486-2048 로 하루 24 시간 주 7 일 연락하십시오.
- 주 메디케이드 사무실, 또는
- 사회보장국 (소셜 시큐리티) 1-800-772-1213, TTY 사용 하시는 분들은 1-800-325-0778 로 오전 7 시 부터 오후 7 시 , 월요일 부터 금요일까지 연락하십시오.

고객상담을 원하신다면 1-866-314-2427, TTY 711 로 주 7 일 오전 8 시부터 오후 8 시 (태평양 표준시간) 까지 연락하시면 됩니다.