



 2022
福利摘要

Clever Care Balance Medicare Advantage (HMO)

一份 Medicare Advantage 及處方藥計劃

在 Los Angeles、Orange 和 San Diego 等郡提供服務

計劃年度: 2022 年 1 月 1 日 – 2022 年 12 月 31 日



Clever Care Medicare Advantage HMO 計劃透過同一項計劃讓您便利享有醫療服務、處方藥承保、東方醫學治療、牙科承保及更多承保服務。

如欲註冊，您必須具備 Medicare A 部分的權利、已註冊參加 Medicare B 部分，而並居住在我們服務區內的其中一郡：**Los Angeles、Orange 或 San Diego**。

我們網絡內的醫生、醫院、藥房、藥品清單及更多可於我們的網站內查詢：



主治醫師及其他服務提供者

zh.clevercarehealthplan.com/provider

藥房

zh.clevercarehealthplan.com/pharmacy

處方集 (承保的藥物清單)

zh.clevercarehealthplan.com/formulary

如果您需要協助瞭解這些資訊，請撥打下列電話聯絡我們：

(833) 808-8153 (普通話) (833) 808-8161 (廣東話) (聽障專線：711)：



10月1日至3月31日

每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。

4月1日至9月30日

週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。

假日或營業時間之外收到的訊息將在一個營業日內回覆。

我們能以您慣用的語言進行溝通！

如欲瞭解 Original Medicare 的承保內容及收費，請參見您最新的「Medicare & You」手冊。綫上詳見於 medicare.gov 或撥打 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 以獲得一份副本，一天 24 小時，一週 7 天。聽障專線使用者請撥打 1-877-486-2048。



2022 年福利摘要

Clever Care Balance Medicare Advantage Plan (HMO)

類似 Medicare-Medi-Cal 的計劃

有效期間 2022 年 1 月 1 日起至 2022 年 12 月 31 日

下列資訊為醫藥及處方藥費用概述。如需一份完整的承保服務內容清單，請參考承保證明 (EOC)。在 10 月 15 日前可透過我們的網站查詢 EOC。

保費、自負額和限制

費用	您支付的部份	注意事項
每月保費 (C 部分及 D 部分)	\$33.20	您必須繼續支付您的 Medicare B 部分保費。
自負額	\$0	本計劃對部分醫院及醫療服務以及 D 部分處方藥收取自付額。
最高自付額責任 (不包含 D 部分處方藥。)	每年 \$5,999	這是您每年為所承保的 Medicare 服務所需支付的最高費用。

醫療及醫院福利

福利	您支付的部份	重要須知
住院患者的醫院護理	<p>下列 Medicare 規定之金額為 2021 年版，2022 年版可能有所變更。Clever Care 會於 Medicare 公佈資訊時儘快提供該更新費率。</p> <ul style="list-style-type: none"> 每個福利給付期自負額 \$1,484 每個福利給付期第 1 日至第 60 日以及第 91 日 (含) 之後每日的定額手續費為 \$0 每個福利給付期第 61 日至第 90 日每日的定額手續費為 \$371 	<p>定額手續費金額依據福利給付期為準。福利給付期從您入院當日起算，並於您在連續 60 天未接受任何住院治療時結束。</p> <p>我們的計劃承保一次不限日數的醫院住院。</p>
<p>門診病人的醫院及手術服務</p> <ul style="list-style-type: none"> 門診病人醫院設施 非臥床的流動手術中心 觀察服務 	<p>針對這些服務，在 Medicare 允許額度內支付 20% 共同保險額。</p>	<p>服務可能需要事先授權。</p> <p>如果您使用網絡外的醫療服務提供者，則您需負擔全額費用。</p>

福利	您支付的部份	重要須知
醫生看診 <ul style="list-style-type: none"> 主治醫師 (PCP) 專科醫生 	每次就診的定額手續費為 \$0 每次就診的定額手續費為 \$0	您第一次與專科醫生的約診不需要事前核准。 任何後續覆診或未來的服務則需要事前授權。 如果您使用網絡外的醫療服務提供者，則您需負擔全額費用。
預防性照護 <ul style="list-style-type: none"> 歡迎來到 Medicare 就診 年度健康檢查 	每年一次就診的定額手續費為 \$0	在合約年度內由 Medicare 許可的任何額外預防性照護皆有承保。
急診照護	每次急診室就診的定額手續費為 \$50	如果您在 72 小時內因相同病症而住院就診，則定額手續費全免。
急切需求的服務	每次至急門診中心就診的定額手續費為 \$25	如果您在 72 小時內因相同病症而住院就診，則定額手續費全免。
診斷服務、實驗室、及造影 <ul style="list-style-type: none"> 診斷性測試及程序 實驗室服務 診斷性放射科服務 (如核磁共振造影 MRI、電腦斷層掃描 CT、正子斷層掃描 PET 等) 門診病人 X 光線檢查 治療性放射學服務 (如癌症放射線治療) 	針對這些服務，在 Medicare 允許額度內您支付 20% 共同保險額。	服務可能需要事先授權。 依據 Medicare 指南規範受承保。 如果您使用網絡外的醫療服務提供者，則您需負擔全額費用。 雖然您為診斷性和治療性放射科服務支付 20%，您每年絕不會支付超過您的自付費用最高限額。
聽力服務 <ul style="list-style-type: none"> 診斷性聽力檢查 聽力服務 (非由 Medicare 承保，例行) 我們的計劃提供 Original Medicare 未承保的其他聽力承保項目。 <ul style="list-style-type: none"> 例行性聽力檢查 助聽器佩戴及評估 助聽器 	Medicare 承保的每次就診之定額手續費為 \$0。 一次例行性聽力檢查之定額手續費為 \$0。 每年最多 3 次的助聽器試戴及評估之定額手續費為 \$0。 助聽器之定額手續費為 \$0，至計劃的最高福利額度。 本計劃提供高至每耳每年最多 \$1,500 的助聽器承保。	您 必須 使用我們聽力服務網絡內的醫生。 助聽器可透過 Nations Hearing 獲取，且僅限符合您的聽力需求的特定裝置。 當使用完本計劃支付的例行性聽力檢查或助聽器福利，您必須支付剩下的費用。

福利	您支付的部份	重要須知
<p>牙科服務 (例行)</p> <ul style="list-style-type: none"> Medicare 承保的服務 <p>預防性牙科服務包括：</p> <ul style="list-style-type: none"> 洗牙 口腔檢查 氟化物治療 X 光 <p>其他承保的全面性牙科服務包括，但不限於：</p> <ul style="list-style-type: none"> 深層牙齒清潔 充填與修復 根管治療 (牙髓病學) 齒冠 (牙套) 牙橋、假牙、拔牙及其他服務 	<p>每項 Medicare 承保服務的定額手續費為 \$0</p> <p>定額手續費為 \$0，直到補助金額度為止</p> <p>本計劃每六個月提供 \$1,250 補助金，直到年度最高限額 \$2,500 為止，供您用於支付預防性和綜合性服務 (不包括植牙)。</p>	<p>不一定要使用網絡內的提供者；然而，若使用網絡內的提供者，會員自付費用可能會更低。</p> <p>任何在六個月期間結束時未使用的補助金額會轉入下一期。</p> <p>在日曆年年底時尚未使用的任何金額將會過期。</p> <p>當使用完本計劃支付的牙科服務福利，您必須支付剩餘的費用。</p>
<p>視力服務</p> <ul style="list-style-type: none"> Medicare 承保的視力檢查可診斷/治療眼睛的疾病及症狀 Medicare 承保的白內障手術後眼鏡 <p>視力服務 (非由 Medicare 承保，例行程序)</p> <p>我們的計劃提供 Original Medicare 未承保的其他眼科承保項目。</p> <ul style="list-style-type: none"> 例行性視力檢查，包括驗光 眼鏡 (鏡框、鏡片或隱形眼鏡) 	<p>Medicare 允許額度內 20% 共同保險額。</p> <p>Medicare 承保之白內障手術後眼鏡的定額手續費為 \$0</p> <p>每一日曆年度的例行性視力檢查之定額手續費為 \$0。</p> <p>眼鏡之定額手續費為 \$0，最高至計劃補助金額</p> <p>本計劃每年提供最高 \$300 的眼鏡費用。</p>	<p>服務可能需要事先授權。</p> <p>您必須使用 EyeMed 網絡內的醫生。</p> <p>如果您使用網絡外的醫療服務提供者，則您需負擔全額費用。</p> <p>當使用完本計劃支付的例行性服務福利之後，您必須支付剩餘的費用。</p>

福利	您支付的部份	重要須知
精神健康服務 <ul style="list-style-type: none"> • 住院病人心理健康照護 • 門診團體或個人治療就診 	<p>下列 Medicare 規定之金額為 2021 年版，2022 年版可能有所變更。Clever Care 會於 Medicare 公佈資訊時儘快提供該更新費率。</p> <ul style="list-style-type: none"> • 每個福利給付期自負額 \$1,484 • 每個福利給付期第 1 日至第 60 日以及第 91 日 (含) 之後每日的定額手續費為 \$0 • 每個福利給付期第 61 日至第 90 日每日的定額手續費為 \$371 • 團體/個人就診之 Medicare 允許金額的 20% 共同保險額。 	<p>服務可能需要事先核准。</p> <p>住院病人照護服務的終身限額並不適用於一般醫院提供的心理健康服務。</p> <p>如果您使用網絡外的醫療服務提供者，則您需負擔全額費用。</p>
技術性護理之家 (SNF) 照護	<p>下列 Medicare 規定之金額為 2021 年版，2022 年版可能有所變更。Clever Care 會於 Medicare 公佈資訊時儘快提供該更新費率。</p> <ul style="list-style-type: none"> • 第 1 日至第 20 日每日的定額手續費為 \$0 • 第 21 日至第 100 日每日的定額手續費為 \$185.50 	<p>服務可能需要事先授權。</p> <p>不需要事先授權。</p> <p>如果您使用網絡外的醫療服務提供者，則您需負擔全額費用。</p>
復健服務 <ul style="list-style-type: none"> • 職業性治療服務 • 物理治療及言語和語言治療服務 	<p>針對這些服務，在 Medicare 允許額度內支付 20% 共同保險額。</p>	<p>服務可能需要事先授權。</p> <p>如果您使用網絡外的醫療服務提供者，則您需負擔全額費用。</p>
救護車	<p>20%共同負擔保險額的聯邦健保允許金額用於每次(單程)的地面或空中救護車服務</p>	
交通費	<p>每年有 48 趟 25 英里半徑內的非急診單程交通定額手續費為 \$0</p>	
Medicare B 部分藥物	<p>化學療法藥品需付 Medicare 允許金額的 20% 共同保險額</p> <p>其他 B 部分藥物需付 Medicare 允許金額的 20% 共同保險額</p>	<p>服務可能需要事先授權。</p> <p>如果您使用網絡外的醫療服務提供者，則您需負擔全額費用。</p>

您的計劃包含保健福利

福利	您支付的部份	重要須知
<p>健康及保健 (彈性支出補助金)</p> <p>健身活動包括但不限於：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 健身房會員資格 • 高爾夫 • 太極課程 • 瑜珈或皮拉提斯課程 <p>非處方藥品項 (OTC) Clever Care 會提供一份可在店內或線上購買的合格 OTC 品項清單。</p> <p>草藥補充劑 草藥補充劑必須向網絡內針灸治療師診所、網絡內供應商購買，或致電 Clever Care 購買。</p>	<p>定額手續費為 \$0 (最高至允許額度)</p> <p>本計劃提供每三個月 \$300 的彈性健康及保健支出補助金, 直到年度最高限額 \$1,200 為止。</p> <p>您可以自行選擇如何支用補助金。可以用於支付健身活動、合格 OTC 品項或草藥補充劑。</p>	<p>當使用完本計劃支付的福利之後，您必須支付剩餘的費用。</p> <p>任何在三個月期間結束時未使用的金額不會轉入下一期。</p> <p>草藥補充劑用於治療過敏、焦慮、關節炎、背痛、濕疹、疲倦、失眠、更年期症狀、肥胖症及其他病症。</p>
<p>針灸服務</p> <p>本計劃承保無限次網絡內針灸就診服務。</p> <p>東方醫學保健服務</p> <p>服務包括：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 拔罐/艾灸 • 推拿 • 刮痧 • Med-X • 反射療法 <p>紅外線治療—如果用作附加服務，則不計入共 12 次就診的上限。</p>	<p>每次就診的定額手續費為 \$0</p> <p>每次就診的定額手續費為 \$0，至最高允許就診次數及持續時間</p> <p>本計劃於每日曆年度最多提供 24 次的保健服務</p>	<p>您必須使用我們針灸服務網絡內的醫生。</p> <p>每次保健服務就診不可超過 30 分鐘。</p> <p>如果您使用網絡外的醫療服務提供者，則您需負擔全額費用。</p>
<ul style="list-style-type: none"> • 遠距醫療 	<p>定額手續費 \$0</p>	<p>若此項服務由您的醫生診所提供，則予以承保。</p>
<p>健康及保健 (非由 Medicare 承保，例行服務)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 您的 PCP 提供的年度身體檢查 	<p>每年一次就診定額手續費為 \$0。</p>	<p>年度身體健康檢查通常包括由醫生感覺或聆聽身體或輕拍身體各處。</p> <p>此項服務 Original Medicare 不承保。</p>

您的計劃包含的更多福利：

福利	您支付的部份	重要須知
<p>醫療器材和用品</p> <ul style="list-style-type: none"> 耐用醫療器材 義肢 (如矯形支架、假肢) 糖尿病治療鞋及鞋墊 糖尿病自我管理訓練、糖尿病服務及用品 	<p>Medicare 允許金額的 20% 共同保險額</p> <p>糖尿病自我管理訓練、糖尿病服務及用品定額手續費為 \$0</p>	<p>服務可能需要事先授權。</p> <p>如果您使用網絡外的醫療服務提供者，則您需負擔全額費用。</p> <p>本計劃每年承保一台血糖監測儀。您可選擇：</p> <ul style="list-style-type: none"> 一台血糖監測儀，附加由零售藥局供應之 30 天用量耗材（最多 100 支試紙及 100 支刺血針），或由郵購取得之 90 天用量耗材（最多 300 支試紙及 300 支刺血針）。 一台連續血糖監測儀，每月更換三個感應器，每年不超過 40 個感應器。
<p>世界各地的承保</p>	<p>美國及其屬地境外之承保急診照護、急切需求服務及救護車搭乘的年度費用限額為 \$100,000</p>	
<p>足部照護 (足科)</p> <p>Medicare 承保的足部照護 (足科)</p>	<p>Medicare 允許金額的 20% 共同保險額</p>	<p>服務可能需要事先授權。</p> <p>如果您使用網絡外的醫療服務提供者，則您需負擔全額費用。</p>
<p>脊椎矯正服務</p> <p>Medicare 承保的脊椎矯正服務</p>	<p>Medicare 允許金額的 20% 共同保險額</p>	<p>服務可能需要事先授權。</p> <p>Medicare 承保協助矯正脊椎半脫位的服務。</p> <p>如果您使用網絡外的醫療服務提供者，則您需負擔全額費用。</p>

福利	您支付的部份	重要須知
<p>慢性病患者的特殊補充福利</p> <p>慢性病患者會員若參與計劃的照護管理計劃，則可能符合獲得額外補充福利的資格。</p> <p>疾病包括：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 心血管疾病 • 慢性心衰竭 • 失智症 • 糖尿病 • 末期肝臟疾病 • 末期腎臟疾病 • HIV/愛滋病 • 慢性肺部疾病 • 慢性及殘疾性心理健康障礙 • 神經疾病 • 中風 	<p>餐食福利 每年 84 次送餐到府服務的定額手續費為 \$0</p> <p>雜貨 符合資格的雜貨產品定額手續費為 \$0，限額為 \$25</p> <p>社交需求福利 非臨床個人照顧者提供陪伴服務的定額手續費為 \$0。服務限 24 次，每班四小時（總共 96 小時）</p> <p>遠距監測服務 使用遠端監測裝置的定額手續費為 \$0</p> <p>居家安全評估 定額手續費為 \$0，每年最多兩次評估</p> <p>居家支援服務 日常活動協助的定額手續費為 \$0</p> <p>照顧者支援 暫代照顧的定額手續費為 \$0，每年限 40 小時照顧</p>	<p>服務可能需要事先授權。</p> <p>並非所有會員皆符合這些特殊補充福利的資格。</p> <p>您必須使用計劃的簽約供應商。</p> <p>必須參與「個案管理計劃」以及具有明訂目標及結果指標的活動。</p> <p>此項服務僅限符合跌倒風險標準、步態、平衡或敏捷性困難者。</p>

Rx 處方藥承保

有效期間 2022 年 1 月 1 日起至 2022 年 12 月 31 日

您的成本分攤費用會依據您所選擇的藥局 (例如: 標準零售商、網絡外提供者、郵購), 抑或是您收到 30 或 90 天份量藥物而有所不同。如果您居住於長期護理機構 (LTC), 您所支付的費用, 與在一般標準零售藥局領取 31 天份量藥物的費用相同。

D 部分處方藥福利以及您支付的費用。

第 1 階段： 年度自負額	\$480 年度自付額不適用於等級 1 和 6。			
	標準零售費用分攤 (網絡內)		標準成本分攤 (郵購)	零售成本分攤 (網絡外) *
第 2 階段： 初始承保階段	30 天用量	90 天用量	90 天用量	30 天用量
	層級 1： 首選的非專利藥	定額手續費 \$0	定額手續費 \$0	定額手續費 \$0
層級 2： 非專利藥	25% 共同保險額	25% 共同保險額	25% 共同保險額	25% 共同保險額
層級 3： 首選原廠藥	25% 共同保險額	25% 共同保險額	25% 共同保險額	25% 共同保險額
層級 4： 非首選藥物	25% 共同保險額	25% 共同保險額	25% 共同保險額	25% 共同保險額
層級 5： 特殊層級藥品	25% 共同保險額	25% 共同保險額	25% 共同保險額	25% 共同保險額
層級 6： 精選照護藥物	定額手續費 \$0	定額手續費 \$0	定額手續費 \$0	定額手續費為 \$0

*這些零售藥房無法提供 90 天長期藥量。

第 3 階段： 承保缺口

在總年度藥物費用 (包括我們的計劃已支付的費用及您已支付的費用) 達到 \$4,430 後開始。

在此階段您會支付：

- 30 天份量藥物層級 1 首選的非專利藥之定額手續費為 \$0。
- 30 天用量層級 2 非專利藥的定額手續費為 \$0。
- 原廠藥和專科藥價格的 25% (外加一部分配藥費用)。

第 4 階段： 災難性承保

在您該日曆年的自付費用達到 \$7,050 限額後開始。一旦您處於災難性承保階段，您會停留在此付款階段，直到該日曆年結束為止。

當您的年度藥物自付費用到達 \$6,550 (包括從零售藥局和/或郵購購買之藥物)，您將支付下列金額較大者：

- 5% 的費用，或
- 非專利藥 (包括被當作非專利藥的原廠藥) 的定額手續費 \$3.95，或
- 所有其他藥物的定額手續費 \$9.85

選擇藥局

如果您選擇我們網絡外的藥局，您的處方藥可能要支付更多費用。造訪我們的網站 (zh.clevercarehealthplan.com/pharmacy)，尋找最近的網絡內藥局。如果您每日用藥以治療慢性疾病，您該考慮註冊 Clever Care 的處方藥郵購服務。

處方藥郵購服務

節省金錢，而且不用每個月跑一趟當地的藥局！註冊我們的郵購藥房 MedImpact Direct 即可收到 90 天用量的常用藥物。您的包裹會送到府上，標準運送不用費用。

優選胰島素的 D 部分 Senior Savings Model

Clever Care 目前參與 CMS 提供的 D 部分 Senior Savings Model，此項計劃旨在提供會員價格合宜的胰島素，讓會員可以控制糖尿病。視胰島素品牌而定，在所有承保階段中 30 天用量您的自付費用將為 \$0 或 \$35。



投保前檢查清單

在作出註冊的決定前，您必須完全瞭解我們的福利和規定。如果您有任何疑問，請撥打電話 (833) 808-8153 (普通話) 或者 (833) 808-8161 (廣東話) (聽障專線: 711) 聯絡客服代表，從 10 月 1 日起至 3 月 31 日，一週七天，早上 8 點至晚上 8 點；從 4 月 1 日起至 9 月 30 日，週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點。假日或營業時間之外收到的訊息將在一個營業日內回覆。

瞭解福利

- 檢閱承保證明 (EOC) 內的完整福利列表，尤其是您與醫生定期會診的相關服務。請造訪 zh.clevercarehealthplan.com 或撥打電話 (833) 808-8153 (普通話) 或者 (833) 808-8161 (廣東話) (聽障專線: 711) 給客戶服務部索取承保證明的副本。
- 檢閱醫療服務提供者名錄 (或詢問您的醫生)，確保您正在會診的醫生在我們的網絡內。如果他們不在網絡內，您可能需要選擇一位新的醫生。
- 檢閱藥局名錄，以確認您領取任何處方藥的藥局在我們的網絡內。如果該藥局不在網絡內，您可能需要選擇一家新的藥局來領取處方藥。

瞭解重要規則

- 除了您的每月保費，您必須繼續支付您的 Medicare B 部分保費。此費用通常從您的社會安全支票中扣除。
- 福利、保費和/或定額手續費/共同保險額可能於每年的 1 月 1 日更改。
- 除非急救或緊急狀況，我們將不承保網絡外醫療服務提供者 (未名列於醫療服務提供者名錄內的醫生) 的服務。

Clever Care Health Plan, Inc. 是一項與 Medicare 簽有合約的 HMO 計劃。投保需視合約續約情況而定。

如欲參與我們的計劃，您必須有資格享有 Medicare A 部分、註冊於 Medicare B 部分、並居住在我們服務區內之一的郡。Clever Care Balance Medicare Advantage (HMO) 有網絡內醫生、醫院、和其他提供者。

我們保護您的隱私。詳見承保證明，或至 zh.clevercarehealthplan.com/privacy 查看我們的隱私權實務通知，瞭解更多資訊。