

## Medicare 처방약 비용 지불을 위해 Medicare로부터 추가 지원을 받는 사람들의 월 보험료

만약에 귀하가 처방약에 대한 비용을 Medicare로부터 추가 지원을 받는다면, 추가 지원을 받지 않는 경우에 비해 월 보험료를 더 적게 내게 됩니다. 따라서 받게 되는 추가 지원금을 기준으로 저희 Plan에 가입하신 귀하의 월간 총보험료를 결정하게 됩니다.

다음은 추가 지원을 받는 경우, 귀하의 월 보험료를 보여주는 표입니다.

개인 추가 지원 범위	Clever Care Longevity (HMO) 건강보험의 월 보험료*	Clever Care Balance (HMO) 건강보험의 월 보험료*	Clever Care Fortune (HMO) 건강보험의 월 보험료*	Clever Care Value(HMO) 건강보험의 월 보험료*
100%	\$0	\$0	\$0	\$0
75%	\$0	\$8.30	\$0	\$0
50%	\$0	\$16.60	\$0	\$0
25%	\$0	\$24.90	\$0	\$0

\*Medicare 파트 B 보험료 지불이 필요한 경우, 이 비용은 포함하지 않습니다.

Clever Care Health Plan (HMO) 보험료에는 의료 서비스 혜택과 처방약 혜택이 포함되어 있습니다.

추가 지원을 받지 않으시는 경우, 추가 지원 자격 해당 여부를 확인하는 방법은 다음과 같습니다.

- 1-800-Medicare(또는 TTY 사용자는 1-877-486-2048)로 연중무휴 문의하실 수 있습니다.
- 거주 중인 주 정부 Medicaid 사무소 문의, 또는
- 사회보장국 1-800-772-1213 전화. TTY 사용자는 1-800-325-0778(월~금, 오후 1시~7시)

문의 사항이 있으신 경우 고객 서비스팀 전화 (833) 808-8164 (TTY: 711)로 문의해주시기 바랍니다. 10월 1일부터 3월 31일까지는 일주일 내내 오전 8시에서 오후 8시까지, 4월 1일부터 9월 30일까지는 평일 오전 8시에서 오후 8시까지 전화가 가능합니다. 휴일 또는 근무시간 이외에 받는 메시지는 다음 근무일 내에 회답합니다.