

Clever Care Total+ (HMO C-SNP)

	전체 Medi-Cal 대상자 ¹ 고객 부담 금액	Medi-Cal 비대상자 ¹ 고객 부담 금액
비용		
월 보험료	\$0	\$18.40
본인부담 공제액	\$0	\$0 (메디케어 허용 금액에 본인부담 공제액 적용)
가입자 부담 최대 한도액	\$0	\$9,350
전 세계적 보장	\$0 (\$100,000 한도)	\$0 (\$100,000 한도)
의료, 병원, 보충 혜택		
치과 수당	\$0 코페이 (연간 최대 \$2,200)	\$0 코페이 (연간 최대 \$2,200)
정기 시력 검사	\$0 코페이	\$0 코페이
안경류 수당	\$0 코페이 (연간 \$200)	\$0 코페이 (연간 \$200)
정기 청력 검사	\$0 코페이	\$0 코페이
보청기 수당	\$0 코페이 (연간, 한쪽 귀당 \$600)	\$0 코페이 (연간, 한쪽 귀당 \$600)
개별 응급 응답 시스템(PERS)	\$0 코페이	\$0 코페이
퇴원 후 식사	\$0 (최대 84회 식사)	\$0 (최대 84회 식사)
주치의(PCP)	\$0 코페이	20% 코인슈런스
전문의	\$0 코페이	20% 코인슈런스
예방 검진	\$0 코페이	\$0 코페이
Teladoc® (일반적 의료)	\$0 코페이	20% 코인슈런스
실험실 검사 서비스	\$0 코페이	20% 코인슈런스
기본 엑스레이	\$0 코페이	20% 코인슈런스
진단 테스트 및 시술	\$0 코페이	\$0 코페이
진단 방사선(MRI, CT 스캔 등)	\$0 코페이	20% 코인슈런스
긴급 진료(열전케어)	\$0 코페이	\$25 코페이
응급 진료	\$0 코페이	\$95 코페이
지상 구급차	0% 코인슈런스	20% 코인슈런스
24시간 Optum® 간호사 상담 전화	\$0 코페이	\$0 코페이
비용급 교통편	편도 48회까지 \$0 코페이 ²	편도 24회까지 \$0 코페이
병원 입원	\$0 코페이	\$1,676 본인부담 공제액 1 ~ 60일 일당 \$0 코페이 61 ~ 90일 일당 \$419 코페이
전문 요양 시설(SNF)	\$0 코페이	1 ~ 20일 일당 \$0 코페이 21 ~ 100일 일당 \$209.50 코페이
외래 입원 또는 소견	\$0 코페이	20% 코인슈런스
외래 수술 센터(ASC)	0% 코인슈런스	20% 코인슈런스

	전체 Medi-Cal 대상자 ¹ 고객 부담 금액	Medi-Cal 비대상자 ¹ 고객 부담 금액
동양의학, 플렉스 수당, 식료품 혜택		
침술 서비스	\$0 코페이 (연간 \$2,000)	\$0 코페이 (연간 \$2,000)
한의학 웰니스	\$0 코페이 (24회 방문)	\$0 코페이 (24회 방문)
한방 건강 보조제 비처방 의약품(OTC) 피트니스 활동	연간 \$800 (분기당 \$200 수당, 이월 없음)	연간 \$800 (분기당 \$200 수당, 이월 없음)
식료품 수당	\$0 (월 최대 \$125) ²	해당 없음
만성 질환자를 위한 특별 보충 혜택(SSBCI)³		
재택 지원/임시 간호/사회적 니즈 혜택/재택 안전 평가	\$0 코페이 (제공 횟수 및 시간적 제한 적용)	\$0 코페이 (제공 횟수 및 시간적 제한 적용)
만성 질환 회원을 위한 식사	\$0 (최대 42회 식사)	\$0 (최대 42회 식사)
원격 관찰 서비스	\$0 코페이	\$0 코페이
처방약 (일반 소매 30일 처방 일수)	VBID 대상자²	
파트 D 본인부담 공제액	\$0 코페이	\$590
계층 1: 선호 일반	\$0 코페이	25% 코인슈런스
계층 2: 일반	\$0 코페이	25% 코인슈런스
계층 3: 선호 브랜드	\$0 코페이	25% 코인슈런스
계층 4: 비선호 브랜드	\$0 코페이	25% 코인슈런스
계층 5: 특수 계층	\$0 코페이	25% 코인슈런스
계층 6: 선별 케어 약물	\$0 코페이	\$0 코페이

지금 전화주세요.

회원: (833) 808-8164 (TTY: 711)

비회원:

10월 1일 ~ 3월 31일:
주 7일, 오전 8시 ~ 오후 8시

4월 1일 ~ 9월 30일:
월요일 ~ 금요일, 오전 8시 ~ 오후 8시

ko.clevercarehealthplan.com

Clever Care Health Plan, Inc. 는 메디케어 계약을 수반하는 HMO 및 HMO C-SNP입니다. 가입은 계약 갱신에 달려 있습니다. ¹ Total+는 만성 질환 특수 필요 플랜(C-SNP)입니다. 귀하의 가입 가능 여부는 해당되는 만성 질환이 있으며 그것을 증명하는 것에 따릅니다. 모든 회원에게 자격이 부여되지는 않습니다. Medi-Cal(메디칼)의 전체 자격에 해당하면 서비스 비용은 Medi-Cal 또는 제삼자가 전액 지급하게 됩니다. 전체 자격이 아닌 경우 금액은 달라집니다. ² 이러한 혜택은 VBID 모델의 자격 여부에 따라 달라지며, 추가 도움 (LIS) 자격 여부를 포함한 관련 기준에 따라 가입 후 플랜에서 결정됩니다. ³ 심혈관 질환, 만성적이고 장애를 일으키는 정신 건강 질환, 만성 심부전, 만성 폐질환, 당뇨병, 또는 나열되지 않은 해당되는 만성 질환 등이 있는 경우, 만성질환자를 위한 특별 보충 프로그램에 자격이 될 수 있습니다. 모든 회원에게 자격이 부여되지는 않습니다. 기타 자격 요건 및 보장 기준이 적용됩니다.