



2026 예방 진료 보상금 확인서

다음 예방 진료 검진을 완료하여 보상금을 적립하십시오. 모든 검진은 Clever Care 회원으로 등록된 상태에서 완료되어야 합니다.

회원 이름: (이름, 성)

회원 ID:

생년월일:

이메일:

전화번호:

완료하신 웰니스 활동란에 체크해 주십시오.

**최초 건강 위험 평가
(HRA), 가입 후 90일 이내**

**연례 건강 위험
평가(HRA)
(C-SNP 플랜만 해당)**

**사회적 필요 사항
스크리닝**

\$20 보상금

완료 날짜:

**메디케어 가입 환영 진료
(신규 메디케어 수혜자만 해당)**

**연례 웰니스 진료
(현재 메디케어 수혜자)**

한 가지 선택: 의사 진료 원격 의료 재택 웰니스 검진

진료/검진 날짜:

의사 이름:

\$25 보상금

참고: 혜택 연도별로 보상금은 1회만 받을 수 있습니다.

독감 예방 접종

방문 날짜:

의사 이름:

\$10 보상금

낙상 위험, 배뇨(방광) 조절, 신체 활동 평가

검진 날짜:

의사 이름:

\$25 보상금

당뇨병 눈 검사

방문 날짜:

의사 이름:

\$30 보상금

퇴원 후 진료(퇴원 후 30일 이내에 진료를 완료해야 합니다)

퇴원 날짜:

퇴원 후 진료 날짜:

\$25 보상금

의사 이름:

당뇨병 검진 지표(HbA1c, eGFR, uACR 검사를 모두 받아야 해당됩니다)

HbA1c (혈액 검사) 방문 날짜:	eGFR (혈액 검사) 방문 날짜:	uACR (소변 검사) 방문 날짜:	\$25 보상금
의사 이름:	의사 이름:	의사 이름:	

유방 조영술(매모그램) 검진

검진 날짜:	임상의/의사 이름:	\$25 보상금
--------	------------	-----------------

혈압 조절

검진 날짜:	혈압:	의사 이름:	\$10 보상금
--------	-----	--------	-----------------

신체적, 정신적 건강 개선과 유지에 대해 담당 의료 제공자와 논의

검진 날짜:	의사 이름:	\$25 보상금
--------	--------	-----------------

응급실 방문 후 7일 이내 주치의(PCP) 진료

후속 진료 날짜:	의사 이름:	\$25 보상금
-----------	--------	-----------------

회원님께서는 아래 검진 항목 중 하나에 대해서만 보상금을 받으실 수 있습니다:

대장내시경 검사

검사 날짜:	의사 이름:	\$30 보상금
--------	--------	-----------------

기타 대장암 검진

검사 날짜:	의사 이름:	\$25 보상금
--------	--------	-----------------

검사 완료:

- 구불결장경 검사 CT 대장 조영술 FIT-DNA
 분변잠혈검사(FOBT)

본인은 해당 환자의 주치의로서, 환자가 상기 명시된 웰니스 활동을 완료하였음을 확인하고 증명합니다.

의사 서명:

의사 이름(인쇄체로 기입):

날짜:

본인은 Clever Care 회원으로서, 상기 명시된 웰니스 보상 활동 요건을 완료하였음을 확인하고 증명합니다.

회원 서명:

날짜:

보상금 관련 세부 정보:

보상금 금액은 접수 후 약 4 ~ 6주 이내에 회원님의 Benefits Mastercard®에 적립되며, 피트니스 활동, 한방 건강 보조제, 비처방 의약품(OTC), 식료품 구매에 활용하실 수 있습니다. 보상금 인센티브 요건을 충족하려면, 모든 웰니스 활동 및 검사를 현재 혜택 연도 내에 수행하셔야 합니다. 사용하지 않은 보상금 금액은 2027년 12월 31일에 만료됩니다.

현재 혜택 연도에 완료한 각 웰니스 활동에 대해 보상을 1회만 받을 수 있습니다.

Clever Care의 예방 진료 보상금에 대한 자세한 내용은 첨부된 자주 묻는 질문(FAQ)을 참조하거나, 회원 서비스에 (833) 808-8164 (TTY: 711)로 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일 오전 8시부터 오후 8시까지, 4월 1일부터 9월 30일까지는 평일(주 5일) 오전 8시부터 오후 8시까지 문의하십시오.



자주 묻는 질문(FAQ)

1. 보상금 양식은 어떻게 제출하나요?



우편

Clever Care Health Plan
c/o Member Rewards
7711 Center Ave, Suite 100
Huntington Beach, CA 92647



온라인

회원 포털(Member Portal)
ko-members.clevercarehealthplan.com
에 로그인하고 회원 양식(MEMBER FORMS)
을 선택하십시오. 안내에 따라 첨부 파일을
업로드하고 양식을 제출하십시오.



팩스

(657) 210-6635



Clever Care 커뮤니티 센터

Rowland Heights

19705 Colima Rd.
#11
Rowland Heights, CA 91748

Westminster

9600 Bolsa Ave.
Suite D & I
Westminster, CA 92683

Monterey Park

117 West Garvey Ave.
Suite C
Monterey Park, CA 91754

Koreatown(한인타운)

928 South Western Ave.
Suite 227
Los Angeles, CA 90006

커뮤니티 센터 운영 시간: 월요일 ~ 금요일, 오전 9시 ~ 오후 5시. 커뮤니티 센터 담당자와 상담하려면 (833) 721-4378로 연락해 주십시오.

2. 최초 및 연례 건강 위험 평가(HRA)와 사회적 필요 사항 스크리닝을 모두 완료했을 때 받을 수 있는 보상금은 얼마인가요?

최대 \$20 보상금만 받으실 수 있습니다. 건강 위험 평가 또는 사회적 필요 사항 스크리닝 중 한 가지 완료에 대해서만 보상을 받으실 수 있습니다.

3. 연례 건강 위험 평가(HRA)에 대해 보상금을 받을 수 있는 대상자는 누구인가요?

Total+ 또는 Breathe+에 가입한 회원님께서만 연례 건강 위험 평가에 대한 보상금을 받으실 수 있습니다. Total+ 또는 Breathe+에 가입하지 않은 회원님께서는 사회적 필요 사항 스크리닝을 완료하여 보상금을 받으실 수 있습니다.

4. 분변잠혈검사를 완료한 후 추후에 대장내시경 검사를 받는 경우, 받을 수 있는 보상금은 얼마인가요?

분변잠혈검사를 완료하여 \$25의 보상금을 받으셨다면, 대장내시경 검사를 추가로 완료하실 경우 \$25의 보상금을 더 받으실 수 있습니다.

5. 당뇨병 선별 검사에 대한 보상금을 받기 위한 요건은 무엇인가요?

회원님께서는 아래의 모든 검진을 완료하셔야 합니다:

- 혜모글로빈 A1c 혈액 검사
- eGFR 혈액 검사
- 소변 알부민-크레아티닌 비율 검사

6. 보상금은 언제 받을 수 있나요?

보상금 금액은 접수 후 약 4 ~ 6주 후 회원님의 Benefits Mastercard®에 추가되며 피트니스 활동, 한방 건강 보조제, 비처방 의약품(OTC), 식료품 구매에 사용하실 수 있습니다.

7. 보상금 프로그램에서 받을 수 있는 최대 금액은 얼마인가요?

모든 플랜에서 파트 C 보상금은 혜택 연도당 최대 \$300입니다.

8. 보상금을 받으려면 검사 또는 검진 결과의 사본을 보내야 하나요?

아니요. 검사 또는 검진 결과는 보내지 않으셔도 됩니다.

단, 검사 또는 검진을 완료했음을 증명하기 위해 담당 의사의 서명이 필요합니다.

9. 보상금 양식을 제출할 수 있는 마지막 날은 언제인가요?

Clever Care는 모든 양식을 2027년 1월 31일까지 접수해야 합니다.

10. 사용하지 않은 보상금은 다음 해로 이월되나요?

2026년에 발급된 보상금은 2027년 12월 31일까지만 사용하실 수 있습니다. 당해 연도에 적립된 보상금은 다음 연도 12월 31일까지만 사용하실 수 있습니다. 회원님께서 플랜에서 탈퇴하실 경우, 플렉스 카드에 남아 있는 잔액은 모두 소멸됩니다. 사용하지 않은 보상금은 2027년 12월 31일 이후 만료됩니다.

11. 보상금 양식을 보내기 전 모든 검진을 완료해야 하나요?

아니요, 보상금 양식을 제출하기 전에 모든 검진을 완료하실 필요는 없습니다. 다음 옵션 중에서 선택하실 수 있습니다:

옵션 1

검진을 완료하실 때마다 양식을 제출하실 수 있습니다.

옵션 2

모든 검진을 완료할 때까지 기다렸다가 양식을 제출하실 수 있습니다.

12. 보상금 양식의 추가 사본은 어디서 구할 수 있나요?

- 회원 포털에서 양식을 다운로드하십시오: ko-members.clevercarehealthplan.com
- Clever Care 커뮤니티 센터에 직접 방문하십시오
- 회원 서비스 (833) 808-8164 (TTY: 711)로 문의하십시오

13. 2026년 이전에 완료한 검진에 대해서도 보상금을 받을 수 있나요?

회원님께서는 2026년 이전에 완료한 검진에 대해서는 보상금을 받으실 수 없습니다. 모든 검진은 2026년 플랜 혜택 연도 내에 완료되어야 합니다.

또한, 모든 검진은 Clever Care 회원 자격이 유효한 기간 내에 완료되어야 합니다.

14. 건강 위험 평가(HRA)는 언제 완료해야 하나요?

건강 위험 평가 완료에 대한 보상금을 받으려면 신규 회원의 경우 플랜에 가입한 후 90일 이내에 HRA를 완료해야 합니다.

연례 보상금은 Total+ 또는 Breathe+ 회원님께만 제공됩니다.

\$20 보상금은 1년에 한 번만 받을 수 있습니다.