

Clever Care Jasmine Medicare Advantage (HMO C-SNP) 計劃由 Clever Care Health Plan, Inc. 提供。

2023 年年度變更通知

您目前已以 Clever Care Balance Medicare Advantage (HMO) 會員身份投保。明年，本計劃的費用和福利將有所變更。請參閱第 4 頁的重要費用摘要(含保費)。

本文件說明您的計劃變更。如需更多有關費用、福利或規則的資訊，請查閱承保證明，該說明書位於我們的網站，網址為 zh.clevercarehealthplan.com。您也可以致電客戶服務部，要求我們郵寄一份承保證明給您。

- 您可以在 10 月 15 日至 12 月 7 日期間變更明年的 Medicare 承保。

現在該做什麼

1. 問題：您適用哪些變更

- ☐ 查看我們的福利和費用的變更，了解這些變更是否會影響您。
 - 查閱醫療照護費用（醫師、醫院）的變更
 - 查閱我們藥物承保的變更（含授權要求和費用）。
 - 考慮您將花費多少保費、自付額和分攤費用。
- ☐ 查看 2023 年藥物清單的變更，以確保您目前服用的藥物仍獲得承保。
- ☐ 查看明年您的主治醫師、專科醫師、醫院和其他醫療機構（含藥局）是否屬於我們的網路。
- ☐ 想想您是否對我們的計劃感到滿意。

2. 比較：了解其他計劃選項

- ☐ 查看您所在地區的保險和費用。請使用 www.medicare.gov/plan-compare 的 Medicare Plan Finder 或查閱 *Medicare & You 2023* 手冊背面的清單。
- ☐ 當您將選擇範圍縮小至最合適的計劃時，請在計劃的網站上確認您的費用與承保範圍。

3. 選擇：決定是否要變更計劃

- 如果您在 2022 年 12 月 7 日前未加入其他計劃，您將繼續投保 Clever Care Longevity Medicare Advantage。
- 如需變更為**不同計劃**，您可以在 10 月 15 日至 12 月 7 日之間轉換計劃。您的新承保將於 **2023 年 1 月 1 日** 開始。這將終止您對 Clever Care Balance Medicare Advantage 的投保。
- 如果您最近搬入、目前居住於或剛搬出機構（例如專業護理之家或長期照護醫院），您可以隨時轉換計劃或轉換至 Original Medicare（無論是否含另一項 Medicare 處方藥計劃）。

其他資源

- 本文件免費提供中文、高棉文、韓文、越南文和西班牙文等版本。
- 如需更多資訊，請聯絡我們的客戶服務專線 1-833-808-8153 (普通話) 或者 1-833-808-8161 (粵語)。（聽障專線 (TTY) 使用者請致電 711。）我們的服務時間從 10 月 1 日至來年 3 月 31 日，每週七天，上午 8 時至晚上 8 時，以及從 4 月 1 日至 9 月 30 日，週一至週五上午 8 時至晚上 8 時。
- 本資訊也提供其他格式的版本，包括大字版、語音版或其他替代格式（如您需要）。若您需要其他格式的計劃資訊，請致電上列客戶服務專線。
- 本計劃的保險符合 **Qualifying Health Coverage (QHC)** 資格，並且滿足《患者保護與平價醫療法案》Patient Protection and Affordable Care Act (ACA) 的個人分攤責任要求。如需詳細資訊，請造訪美國國稅局 (IRS) 網站 www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families。

關於 Clever Care Longevity Medicare Advantage

- Clever Care Health Plan, Inc. 是一項與 Medicare 簽有合約的 HMO 和 HMO CSNP 計劃。投保需視合約續約情況而定。
- 本文件上的「我們」或「我們的」係指 Clever Care Health Plan；手冊上的「計劃」或「我們的計劃」係指 Clever Care Longevity Medicare Advantage。

H7607_23_CM1318_M Accepted 09042022

2023 年年度變更通知 目錄

2023 年重要費用摘要	4
第 1 節 除非您選擇其他計劃，否則您在 2023 年將會自動投保 Clever Care Jasmine Medicare Advantage (HMO C-SNP)	7
第 2 節 下年度福利及費用變更	7
第 2.1 節 – 每月保費變更	7
第 2.2 節 – 自付費用最高限額變更	8
第 2.3 節 – 提供者和藥局網路變更	8
第 2.4 節 – 醫療服務福利和費用變更	8
第 2.5 節 – D 部分處方藥物承保變更	12
第 3 節 決定選擇哪一項計劃	15
第 3.1 節 – 如果您希望續保 Clever Care Jasmine Medicare Advantage	15
第 3.2 節 – 如果您希望變更計劃	15
第 4 節 變更計劃的截止日期	15
第 5 節 提供免費 Medicare 諮詢的計劃	16
第 6 節 協助支付處方藥費用的計劃	17
第 7 節 有疑問嗎？	17
第 7.1 節 – 自 Clever Care Jasmine Medicare Advantage 取得協助	18
第 7.2 節 – 自 Medicare 獲得補助	18

Clever Care Jasmine Medicare Advantage 2023 年年度變更通知 4

2023 年重要費用摘要

下表比較了 Clever Care Jasmine Medicare Advantage 幾個重要領域的 2022 年和 2023 年費用。請注意，這只是費用摘要。

費用	2022 年（本年度）	2023 年（下年度）
每月計劃保費* * 您的保費可能高於或低於此金額。詳細資訊請參閱第 1.1 節。	\$33.20	\$31.80
自付額 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。	\$0	\$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。
自付費用最高限額 這是您為承保服務支付的最高自付費用。 (詳細資訊請參閱第 2.2 節。)	\$5,999	\$7,550
醫師診所看診	主治醫師看診： 每次看診 \$0 專科醫師看診： 每次看診 \$0	主治醫師看診： 每次看診 \$0 專科醫師看診： 每次看診 \$0

費用	2022 年（本年度）	2023 年（下年度）
醫院住院	每個福利給付期自付額 \$1,556。 每個福利給付期第 1 日至 第 60 日每日的共付額為 \$0。 每個福利給付期第 61 日至 第 90 日每日的共付額為 \$189。	以上為 2022 年分攤費用， 2023 年的金額可能改變。 我們會於新費率公佈時立 即提供資訊。 每個福利給付期自付額 \$1,556。 每個福利給付期第 1 日至 第 60 日每日的共付額為 \$0。 每個福利給付期第 61 日至 第 90 日每日的共付額為 \$189。

費用	2022 年（本年度）	2023 年（下年度）
D 部份處方藥承保 (詳細資訊請參閱第 2.5 節。)	自付額：\$480 在初始承保階段適用的共付額/共保額： - 藥物層級 1：\$0 共付額 - 藥物層級 2：25% 共保額 - 藥物層級 3：25% 共保額 - 藥物層級 4：25% 共保額 - 藥物層級 5：25% 共保額 - 藥物層級 6：\$0 共付額	自付額：\$505 在初始承保階段適用的共付額/共保額： - 藥物層級 1：\$0 共付額 - 藥物層級 2：25% 共保額 - 藥物層級 3：25% 共保額 - 藥物層級 4：25% 共保額 - 藥物層級 5：25% 共保額 - 藥物層級 6：\$0 共付額
D 部分 Senior Savings Model 優選胰島素 如需了解哪些藥物是優選胰島素，請查閱我們的最新版電子藥物清單。如果您對藥物清單有疑問，也可以致電客戶服務部。（客戶服務部電話號碼列於本手冊背面）。	您為最低費用胰島素支付 \$0 共付額。 您為最高費用胰島素支付 \$35 共付額。	您為最低費用胰島素支付 \$0 共付額。 您為最高費用胰島素支付 \$35 共付額。

第 1 節 除非您選擇其他計劃，否則您在 2023 年將會自動投保 Clever Care Jasmine Medicare Advantage (HMO C-SNP)

自 2023 年 1 月 1 日起，Clever Care Health Plan (Clever Care) 會將您從 Clever Care Balance Medicare Advantage (HMO) 轉換至 Clever Care Jasmine Medicare Advantage (HMO C-SNP) 特殊需求計劃。

本文件中的資訊說明您目前的 Clever Care Balance Medicare Advantage (HMO) 福利與 2023 年 1 月 1 日起您身為 Clever Care Jasmine Medicare Advantage (HMO C-SNP) 會員將享有之福利間的差異。

如果您在 2022 年 12 月 7 日前未採取任何行動，我們會將您自動投保我們的 Clever Care Jasmine Medicare Advantage (HMO C-SNP)。這表示自 2023 年 1 月 1 日起，您將透過 Clever Care Jasmine Medicare Advantage 獲得您的醫療和處方藥物承保。如果您想變更計劃或轉換至 Original Medicare，您必須在 10 月 15 日至 12 月 7 日期間變更。如果您符合「額外補助」的資格，您可能可以在其他時間變更計劃。

第 2 節 下年度福利及費用變更

第 2.1 節 – 每月保費變更

費用	2022 年(本年度)	2023 年(下年度)
每月保費 (您也必須繼續支付您的 Medicare B 部分保費。)	\$33.20	\$31.80

- 如果您由於沒有其他至少與 Medicare 藥物承保（也稱為「可替代承保」）等級相同的藥物承保超過 63 天或以上而需要支付終生 D 部分延遲投保罰金，則您的每月計劃保費將較高。
- 如果您的收入較高，您可能必須就 Medicare 處方藥承保每月直接向政府支付一筆額外的費用。
- 如果您的處方藥費用獲得「額外補助」，您的每月保費將會較少。Medicare 提供之「額外補助」的相關事宜請參閱第 7 節。

第 2.2 節 - 自付費用最高限額變更

Medicare 要求所有健保計劃限制您一年的「自付」費用上限，此限制稱為「自付費用最高限額」。達到此金額後，當年剩餘時間您通常無需為承保服務支付任何費用。

費用	2022 年(本年度)	2023 年(下年度)
自付費用最高限額	\$5,999	\$7,550
您的承保醫療服務費用（例如共付額）會計入您的自付費用上限。您的處方藥費用不計入您的自付費用最高限額。		您為承保服務已自行支付 \$7,550 後，當日曆年度的剩餘時間您將無需為承保服務支付任何費用。

第 2.3 節 - 提供者和藥局網路變更

最新版目錄亦列於我們的網站 zh.clevercarehealthplan.com。您也可以致電客戶服務部獲取新的提供者和/或藥局資訊，或要求我們郵寄目錄給您。

我們的提供者網路在隔年將會所有變動。請查閱 **2023 年提供者目錄**，以了解您的提供者（主治醫生、專科醫生、醫院等）是否在我們的網路中。

我們的藥局網路在隔年將會所有變動。請查閱 **2023 年藥局目錄**，了解我們的網路中有哪些藥局。

請務必了解，我們可能會在當年度變更您計劃中的醫院、醫生與專科醫生（提供者）以及藥局。如果我們的提供者年中變更影響到您，請聯絡客戶服務部，以便我們提供協助。

第 2.4 節 - 醫療服務福利和費用變更

明年我們將變更特定醫療服務的費用和福利。以下資訊說明這些變更。

費用	2022 年（本年度）	2023 年（下年度）
急診照護	每次至急診室就診的共付額為 \$50。	每次至急診室就診的共付額為 \$95。

費用	2022 年（本年度）	2023 年（下年度）
足科服務（例行檢查、不在聯邦醫療保險承保範圍）	不承保。	每次例行就診您要負擔的共付額為 \$0，每年最多 12 次看診。
針灸服務	不限次數網路內針灸就診服務的每次就診支付 \$0 共付額。 本計劃於每日曆年度最多提供 24 次保健服務。 每次就診的共付額為 \$0，至最高允許就診次數及持續時間。 東方保健服務 • 拔罐/艾灸 • 推拿 • 刮痧 • Med-X • 反射療法 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。	不限次數網路內針灸就診服務的每次就診支付 \$0 共付額，每年最高限額 \$3,000。 本計劃於每日曆年度最多提供 24 次保健服務。每次就診您支付 \$0 共付額，至最高允許就診次數。 東方保健服務 • 拔罐/艾灸 • 推拿 • 刮痧 • Med-X • 反射療法

費用	2022 年（本年度）	2023 年（下年度）
健康及保健服務 - 健身 - 非處方藥 (OTC) - 草藥營養補充品補助金	彈性健康及福祉支出補助金。詳情請參閱下方。 本計劃將每 3 個月（1 月 1 日、4 月 1 日、7 月 1 日及 10 月 1 日）提供一次 \$300 補助金，用於支付健身活動、承保 OTC 產品及/或草藥補充劑等費用。 您選擇的合格服務共付額為 \$0，最高至補助金額。 當使用完本計劃支付的健身活動、承保 OTC 產品及/或草藥補充劑福利之後，您必須支付剩餘的費用。 任何在 3 個月期間結束時尚未使用的金額將會失效。	您選擇的合格服務共付額為 \$0，最高至補助金額。 從生效日期起（例如 1 月 1 日）將提供第一次的 \$320 補助，在之後的每三個月（例如 4 月 1 日、7 月 1 日、以及 10 月 1 日）分別提供用於支付健身活動、承保 OTC 產品及/或草藥補充劑等費用。 當使用完本計劃支付的福利之後，您必須支付剩餘的費用。 任何每 3 個月期間結束時尚未使用的金額將會失效。不可兌換為現金。 部分網路內合作夥伴可能要求最低購買金額才符合免運門檻。
出院後餐食	不承保	每日三餐 \$0 共付額，共 28 日，每年不超過 84 餐。 此福利在住院治療或專業護理之家 (SNF) 出院後提供。 門診手術就診後不提供該福利。
24 小時 Nurseline	不承保	每年 365 日，每日 24 小時，每次通話 \$0 共付額。

費用	2022 年（本年度）	2023 年（下年度）
個人緊急回應系統（PERS）	不承保	一部裝置 \$0 共付額。
遠距醫療就診 Teladoc 補充門診	不承保	透過 Teladoc 提供者網路進行的醫療線上就診 \$0 共付額。 透過 Teladoc 醫療機構網路進行的心理健康線上就診 \$0 共付額。
牙科服務 • 預防及綜合服務的 PPO 承保	您支付 \$0 共付額，最高至補助金額。 本計劃每六個月（1 月 1 日和 7 月 1 日）提供 \$1,250 補助金支付預防性和綜合性服務（不包括植牙）。 前 6 個月期間結束時未使用的金額，將展延至後 6 個月期間並在年底失效。 您可以向您選擇的任何牙醫就診；然而，若使用網路內的提供者，會員自付費用可能會更低。 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。	您支付 \$0 共付額，最高至補助金額。 從生效日期起（例如 1 月 1 日）將提供第一次的 \$625 補助，之後的每三個月（例如 4 月 1 日、7 月 1 日、以及 10 月 1 日）提供總計不超過 \$2,500 的預防及綜合服務補助金。不含牙科植體的手術植入。 每 3 個月期間結束時未使用的金額將展延並在年底失效。 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。 您可以向您選擇的任何牙醫就診；但若使用 Liberty 牙科網路醫療機構，您的自付費用可能會較低。如果使用網路外提供者，您可能要負擔允許金額與帳單金額之間的差額。 修復性牙冠和固定修復術需要預處理授權。
視力服務	您為所有其他 Medicare 承保視力服務支付 20% 共保額。	您為所有其他 Medicare 承保視力服務支付 \$0 共付額。檢查

費用	2022 年（本年度）	2023 年（下年度）
助聽器	未列出	您為更換遺失、遭竊或損壞的助聽器支付一次性自付額。
慢性病患者的特殊補充福利 以下慢性病患者可能符合獲得額外補充福利的資格： • 心血管疾病 • 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 • 慢性及殘疾性理健康障礙 • 神經疾病 • 中風 符合資格的會員必須參與「個案管理計劃」並遵從具有明訂目標及結果指標的活動才能享有上列福利。	餐食福利 符合居家送餐服務資格的會員共付額為 \$0，出院後每年最多 84 次。	慢性疾病餐食 若為符合資格的會員，您支付 \$0 共付額，可享用最多 42 餐（每日 3 餐，共 14 日）。

第 2.5 節 - D 部分處方藥物承保變更

藥物清單變更

我們的承保藥物清單稱為處方集或「藥物清單」。我們的藥物清單副本以電子版提供。

我們已對藥物清單進行變更，包括變更承保藥物以及變更適用於特定藥物承保的限制。請查閱藥物清單以確保您的藥物明年將獲得承保，並查看是否有任何限制。

藥物清單中的大部分變更均為每年年初的新變更；然而，當年度我們可能會進行 Medicare 規則允許的其他變更。例如，我們會立即刪除 FDA 認為不安全或藥品製造商退出市場的藥物。我們會更新我們的線上藥物清單，以提供最新版藥物清單。

如果您在年初或年中受到藥物承保變更的影響，請查閱您的承保證明第 9 章，並與您的醫師討論，以了解您的選項，例如要求臨時藥量、申請例外處理和/或努力尋找新的藥物。您也可以聯絡客戶服務部以了解更多資訊。

處方藥物費用變更

注意：如果您參加了幫助支付藥物費用的計劃（「額外補助」），則您可能不適用 **D 部分處方藥費用的資訊**。我們已寄給您一張單獨的插頁，稱為「獲得額外補助支付處方藥費用者的承保證明附約」（也稱為「低收入補貼附約」或「LIS 附約」），其中會列出您的藥物費用。如果您因為獲得「額外補助」且在 9 月 30 日前未收到此插頁，請致電客戶服務部並申請「LIS 附約」。

「藥物付款階段」分成四種。以下資訊說明前兩個階段的變更，其中包括年度自付額階段及初始承保階段。（大多數會員不會達到另外兩個階段：承保缺口階段或重大傷病承保階段。）

自付額階段變更

階段	2022 年（本年度）	2023 年（下年度）
第 1 階段：年度自付額階段 在此階段，您支付層級 2 至層級 5 藥物的 全額費用 ，直到達到年度自付額為止。	自付額為 \$480 在此階段，您支付的層級 1 及層級 6 藥物共付額分擔費用為 \$0，而層級 2 至層級 5 藥物則須支付全額費用，直到達到年度自付額為止。優精選胰島素無自付額。您為優選胰島素支付 \$0-\$35。	自付額為 \$505 在此階段，您支付的層級 1 及層級 6 藥物共付額分擔費用為 \$0，而層級 2 至層級 5 藥物則須支付全額費用，直到達到年度自付額為止。 若為優選胰島素，Clever Care 無自付額。您為一個月藥量的優選胰島素支付 \$0-\$35。

初始承保階段分攤費用變更

2022 年至 2023 年的變更請參閱下表。

階段	2022 年（本年度）	2023 年（下年度）
第 2 階段：初始承保階段 在此階段，計劃會支付您的藥物分攤費用，您則支付您的分攤費用。	在網路內藥局以標準分攤費用領取一個月用量的費用：	在網路內藥局以標準分攤費用領取一個月用量的費用：
2022 年層級 6 承保藥物包括學名藥 Viagra。2023 年層級 6 承保藥物將包括學名藥 Viagra 以及處方維生素和咳嗽藥物。	層級 1：首選學名藥 您支付總費用的 0%。 層級 2：學名藥 您支付總費用的 25%。 層級 3：首選原廠藥 您支付總費用的 25%。 層級 4：非首選藥物 您支付總費用的 25%。 層級 5：專科層級藥物 您支付總費用的 25%。 層級 6：補充藥物 您為每種處方藥支付 \$10。 Senior Savings 優選胰島素： 您為優選胰島素支付 \$0-\$35。 長期處方為配取 90 天份藥量。	層級 1：首選學名藥 您為每種處方藥支付 \$0。 層級 2：學名藥 您支付總費用的 25%。 層級 3：首選原廠藥 您支付總費用的 25%。 層級 4：非首選藥物 您支付總費用的 25%。 層級 5：專科層級藥物 您支付總費用的 25%。 層級 6：補充藥物 您為每種處方藥支付 \$0。 Senior Savings 優選胰島素： 您為優選胰島素支付 \$0-\$35。 長期處方將為配取 100 天份藥量。

階段	2022 年（本年度）	2023 年（下年度）
第 2 階段：初始承保階段（續） 此列中的費用是在網路內藥局以標準分攤費用領取一個月（30 日）用量的費用。 如需長期用量或郵購處方藥費用的資訊，請查閱承保證明第 6 章第 5 節。 Clever Care 為優選胰島素提供額外的缺口承保。在承保缺口階段，一個月藥量的優選胰島素自付費用將為 \$0 至 \$35 共付額。 我們已變更藥物清單上部分藥物的層級。如需查看您的藥物是否屬於不同層級，請查詢藥物清單。		
	當您的總藥物費用達到 \$4,430 後，您將進入下一階段（承保缺口階段）。	當您的總藥物費用達到 \$4,660 後，您將進入下一階段（承保缺口階段）。

關於您為疫苗支付的費用的重要信息 - 我們的計劃涵蓋大多數 D 部分疫苗，即使您還沒有支付您的自付額，您也無需支付任何費用。請致電客服以獲取更多信息。

關於您為胰島素支付的費用的重要信息 - 對於我們計劃涵蓋的每種胰島素產品的一個月供應量，無論它處於哪個成本分攤級別，即使您還沒有支付您的自付額，您支付的費用也不會超過 \$35。某些優選胰島素的定額手續費將是 \$0。請致電客服以獲取更多信息。

第 3 節 決定選擇哪一項計劃

第 3.1 節 - 如果您希望續保 Clever Care Jasmine Medicare Advantage

欲續保我們的計劃，您無需採取任何行動。如果您在 12 月 7 日前未註冊其他計劃或變更為 Original Medicare，您將自動投保我們的 Clever Care Longevity Medicare Advantage (HMO)。

第 3.2 節 - 如果您希望變更計劃

我們希望明年您繼續加入會員，但如果您希望在 2023 年變更計劃，請按照以下步驟進行：

第 1 步：了解並比較您的選擇

- 您可以加入不同的 Medicare 健保計劃
- 或者- 您可以變更為 Original Medicare。如果您變更為 Original Medicare，您將需要決定是否加入 Medicare 藥物計劃；如果您未投保 Medicare 藥物計劃，請參閱第 2.1 節的潛在 D 部分延遲投保罰金說明。

如需了解 Original Medicare 與不同類型 Medicare 計劃的詳細資訊，請使用 Medicare Plan Finder (www.medicare.gov/plan-compare)、參閱 *Medicare & You 2023* 手冊、致電您的 State Health Insurance Assistance Program (請參閱第 5 節)，或致電 Medicare (請參閱第 7.2 節)。

第 2 步：變更您的保險

- 如需變更為不同的 Medicare 健保計劃，請投保新計劃。您將自動退保 Clever Care Balance Medicare Advantage。
- 如需變更為含處方藥計劃的 Original Medicare，請投保新的藥物計劃。您將自動退保 Clever Care Balance Medicare Advantage。
- 如需變更為不含處方藥計劃的 Original Medicare，您必須：
 - 寄送書面退保申請給我們。如果您需要退保程序的詳細資訊，請聯絡客戶服務部 (電話號碼列於本手冊的第 6.1 節)。
 - - 或者- 致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 聯絡 Medicare 申請退保，服務時間每週 7 天，每天 24 小時。聽障專線 (TTY) 使用者請致電 1-877-486-2048。

第 4 節 變更計劃的截止日期

如果您希望在明年變更為其他計劃或 Original Medicare，您可以在 **10 月 15 日至 12 月 7 日** 間變更。此變更將於 2023 年 1 月 1 日生效。

一年中還有其他時間可以進行變更嗎？

在某些情況下，一年中的其他時間也允許進行變更；範例包括，享有 Medicaid 者、獲得「額外補助」支付藥物費用者、已經或即將退出雇主保險者，以及搬出服務地區者。

如果您在 2023 年 1 月 1 日投保 Medicare Advantage 計劃，而且不喜歡您選擇的計劃，您可以在 2023 年 1 月 1 日至 3 月 31 日期間轉換至另一項 Medicare 健保計劃 (無論是否含 Medicare 處方藥承保)，或轉換至 Original Medicare (無論是否含 Medicare 處方藥承保)。

如果您最近搬入、目前居住於或剛搬出機構 (例如專業護理之家或長期照護醫院)，您可以隨時變更您的 Medicare 承保。您可以隨時轉換至任何其他 Medicare 健康計劃 (無論是否含

Medicare 處方藥承保），或轉換至 Original Medicare（無論是否含另一項 Medicare 處方藥計劃）。

第 5 節 提供免費 Medicare 諮詢的計劃

State Health Insurance Assistance Program (SHIP) 是一項獨立政府計劃，在每個州都有訓練有素的顧問。在加州，SHIP 稱為 Health Insurance Counseling & Advocacy Program (HICAP)。

這是一個州立計劃，由聯邦政府提撥資金，為投保 Medicare 者提供**免費**的當地健康保險諮詢。Health Insurance Counseling & Advocacy Program 顧問可以幫助您解決您的 Medicare 疑問或困難。他們可以幫助您了解您的 Medicare 計劃選擇，並回答有關轉換計劃的問題。您可以致電 1-800-434-0222（聽障專線（TTY）使用者請致電 711）聯絡 HICAP。您可以造訪其網站以了解更多關於 HICAP 的資訊：Aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling。

第 6 節 協助支付處方藥費用的計劃

您可能符合獲得協助支付處方藥費用的資格。我們在下方列出了不同類型的協助：

- **Medicare 的「額外補助」。**收入有限的人士可能會符合「額外補助」的資格，來支付他們的處方藥費。若您符合資格，Medicare 可以支付您藥費達 75% 或以上，包括每月處方藥保費、年度自付額及共保額。此外，符合資格的人士無需繳納保險中斷或延遲投保罰金。如需確認您是否符合資格，請致電：
 - 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障專線 (TTY) 使用者請致電 1-877-486-2048，服務時間每週 7 天，每天 24 小時；
 - 社會安全辦公室 (Social Security office) 電話：1-800-772-1213，代表服務時間為週一至週五，早上 8 點到晚上 7 點。24 小時全天候提供自動訊息。聽障專線 (TTY) 使用者請致電 1-800-325-0778；或
 - 您的州 Medicaid 辦公室（申請）。
- **HIV/愛滋病患者的處方藥分攤費用援助。**AIDS Drug Assistance Program (ADAP) 有助於確保符合 ADAP 資格的 HIV/愛滋病患者能獲得拯救生命的 HIV 治療藥物。個人必須符合特定標準，包括州居住證明和 HIV 狀態、州定義的低收入，以及未投保/保險不足狀態。亦由 ADAP 承保的 Medicare D 部分處方藥，符合透過 California AIDS Drug Assistance Program (ADAP) 獲得處方分攤費用協助的資格。如需資格標準、承保藥物或投保此計劃方式的資訊，請致電 1-844-421-7050，服務時間為星期一至星期五，上午 8 點至下午 5 點（國定日除外）。

第 7 節 有疑問嗎？

第 7.1 節 – 自 Clever Care Jasmine Medicare Advantage 取得協助

有疑問嗎？我們隨時為您提供協助。請致電 1-833-808-8153 (普通話) 或者 1-833-808-8161 (粵語 (僅限聽障專線 (TTY)：致電 711) 聯絡客戶服務部。我們接聽電話的時間為 10 月 1 日至來年 3 月 31 日每週七天，上午 8 時至晚上 8 時；4 月 1 日至 9 月 30 日為週一至週五，上午 8 時至晚上 8 時。撥打以上號碼是免費的。

請詳閱您的 **2023 年承保證明** (其中包含明年福利及費用的詳細資訊)

本年度變更通知為您提供了 2023 年福利及費用變更摘要。如需詳細資訊，請查閱 2023 年 Clever Care Longevity Medicare Advantage 的承保證明。承保證明是一份計劃福利的法定詳細說明。其解釋您的權利，以及獲得承保服務與處方藥所需遵守的規則。承保證明的副本位於我們的網站，網址為 zh.clevercarehealthplan.com。您也可以致電客戶服務部，要求我們郵寄一份承保證明給您。

造訪我們的網站

您也可以造訪我們的網站，網址為 zh.clevercarehealthplan.com。提醒您，我們的網站上有我們提供者網路 (提供者目錄) 與我們承保藥物清單 (處方集/藥物清單) 的最新資訊。

第 7.2 節 – 自 Medicare 獲得補助

如需直接從 Medicare 獲取資訊：

請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)

您可以致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間每週 7 天，每天 24 小時。聽障專線 (TTY) 使用者請致電 1-877-486-2048。

造訪 Medicare 網站

造訪 Medicare 網站 (www.medicare.gov)。其提供費用、承保範圍及品質星級評分等資訊，可幫助您比較所在地區的 Medicare 健保計劃。如需查看計劃資訊，請造訪 www.medicare.gov/plan-compare。

參閱 Medicare & You 2023

請參閱 *Medicare & You 2023* 手冊。每年秋季，這本手冊均會郵寄給投保 Medicare 的人士。其提供 Medicare 的福利、權利及保障摘要，並回答 Medicare 的最常見問題。如果您沒有本文件的副本，您可以在 Medicare 網站（<https://www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf>）或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 索取，服務時間每週 7 天，每天 24 小時。聽障專線 (TTY) 使用者請致電 1-877-486-2048。