

Clever Care Longevity Medicare Advantage (HMO) 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 Longevity 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、醫院和其他提供者（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 Longevity 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 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_CM1313_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 下年度福利及費用變更	6
第 1.1 節 – 每月保費變更	6
第 1.2 節 – 自付費用最高限額變更	6
第 1.3 節 – 醫療機構和藥局網路變更	7
第 1.4 節 – 醫療服務福利和費用變更	7
第 1.5 節 – D 部分處方藥物承保變更	13
第 2 節 決定選擇哪一項計劃	17
第 2.1 節 – 如果您希望續保 Clever Care Longevity Medicare Advantage	17
第 2.2 節 – 如果您希望變更計劃	17
第 3 節 變更計劃的截止日期	18
第 4 節 提供免費 Medicare 諮詢的計劃	18
第 5 節 協助支付處方藥費用的計劃	19
第 6 節 有疑問嗎?	19
第 6.1 節 – 自 Clever Care Longevity Medicare Advantage 取得協助	19
第 6.2 節 – 自 Medicare 獲得補助	20

2023 年重要費用摘要

下表比較了 Clever Care Longevity 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* * 您的保費可能高於此金額。詳細資訊請參閱第 1.1 節。	\$0	\$0
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 1.2 節。)	\$1,700	\$1,700
醫師診所看診	主治醫師就診：每次就診 \$0 共付額 專科醫師就診：每次就診 \$0 共付額	主治醫師就診：每次就診 \$0 共付額 專科醫師就診：每次就診 \$0 共付額
醫院住院	每次住院的共付額為 \$0	每次住院的共付額為 \$0

費用	2022 年 (本年度)	2023 年 (下年度)
<p>D 部份處方藥承保 (詳細資訊請參閱第 1.5 節。)</p>	<p>自付額: \$0</p> <p>在初始承保階段適用的共付額/共保額:</p> <p>藥物層級 1: \$0 共付額 藥物層級 2: \$0 共付額 藥物層級 3: \$35 共付額 藥物層級 4: \$99 共付額 藥物層級 5: 33% 共保額 藥物層級 6: \$0 共付額</p>	<p>自付額: \$0</p> <p>在初始承保階段適用的共付額/共保額:</p> <p>藥物層級 1: \$0 共付額 藥物層級 2: \$0 共付額 藥物層級 3: \$35 共付額 藥物層級 4: \$99 共付額 藥物層級 5: 33% 共保額 藥物層級 6: \$0 共付額</p>
<p>D 部分 Senior Savings Model 優選胰島素</p> <p>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)。</p>	<p>您為最低費用胰島素支付 \$0 共付額</p> <p>您為最高費用胰島素支付 \$35 共付額</p>	<p>您為最低費用胰島素支付 \$0 共付額</p> <p>您為最高費用胰島素支付 \$35 共付額</p>

第 1 節 下年度福利及費用變更

第 1.1 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。)	\$0	\$0

- 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。

第 1.2 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 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。	\$1,700	\$1,700 您為承保服務已自行支付 \$1,700 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 1.3 節 – 醫療機構和藥局網路變更

最新版目錄亦列於我們的網站 <ko>.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（主治醫師、專科醫師、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、醫師與專科醫師（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 1.4 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)
交通 (非急診)	每年有 36 趟 25 英里半徑內的任何健康相關非急診單程交通費用為 \$0。	每年有 48 趟 25 英里半徑內的任何健康相關非急診單程交通費用為 \$0。

費用	2022 年 (本年度)	2023 年 (下年度)
針灸服務	<p>您為 不限次數 網路內針灸就診服務的每次就診支付 \$0 共付額。</p> <p>本計劃於每日曆年度最多提供 12 次 的保健服務。</p> <p>每次就診的共付額為 0 美元，至最高允許就診次數及持續時間。</p> <p>東方保健服務</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>您為 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。</p> <p>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。</p> <p>東方保健服務</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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)
<p>健康及保健服務</p> <ul style="list-style-type: none"> • 健身 • 非處方藥 (OTC) • 草藥營養補充品補助金 	<p>彈性健康及福祉支出補助金。詳情請參閱下方。</p> <p>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 \$185 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。</p> <p>您選擇的合格服務共付額為 \$0, 最高至補助金額。</p> <p>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。</p> <p>任何在 3 個月期間結束時尚未使用的金額將會失效。</p>	<p>您選擇的合格服務共付額為 \$0, 最高至補助金額。</p> <p>從生效日期起 (例如 1 月 1 日) 將提供第一次的 \$300 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。</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。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。</p> <p>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。</p>
<p>出院後餐食</p>	<p>不承保</p>	<p>每日三餐 \$0 共付額, 共 28 日, 每年不超過 84 餐。</p> <p>此福利在住院治療或專業護理之家 (SNF) 出院後提供。</p> <p>門診手術就診後不提供該福利。</p>

費用	2022 年 (本年度)	2023 年 (下年度)
24 小時 Nurseline	不承保	每年 365 日, 每日 24 小時, 每次通話 \$0 共付額。
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	不承保	<p>透過 Teladoc 提供者網路進行的醫療線上就診 \$0 共付額。</p> <p>透過 Teladoc 提供者網路進行的心理健康線上就診 \$40 共付額。</p>

費用	2022 年 (本年度)	2023 年 (下年度)
<p>牙科服務</p> <ul style="list-style-type: none"> 預防及綜合服務的 PPO 承保 	<p>您支付 \$0 共付額，最高至補助金額。</p> <p>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）。</p> <p>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。</p> <p>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。</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>您支付 \$0 共付額，最高至補助金額。</p> <p>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。</p> <p>每 3 個月期間結束時未使用的金額將展延並在年底失效。</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>您可以向您選擇的任何牙醫就診；然而，若使用網路內的醫療機構，您的自付費用可能會更低。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。</p> <p>修復性牙冠和固定修復術需要預處理授權。</p>
<p>視力服務</p> <ul style="list-style-type: none"> 眼鏡（鏡框、鏡片或隱形眼鏡） 	<p>眼鏡補助金每年為 \$480。</p> <p>一次例常視力檢查您需支付共付額 \$0</p>	<p>眼鏡補助金每年為 \$300。</p> <p>一次例常視力檢查需付共付額 \$0。</p>

費用	2022 年 (本年度)	2023 年 (下年度)
<p>聽力服務</p> <ul style="list-style-type: none"> 檢查、配戴及助聽器裝置 	<p>本計劃提供最多每耳每年最多 \$500 的助聽器承保。</p> <p>您支付的一次例行性聽力檢查之共付額為 \$0。</p> <p>您支付的每年最多 3 次的助聽器試戴及評估之共付額為 \$0。</p> <p>您支付的助聽器之共付額為 \$0，至計劃的最高福利額度。</p>	<p>您支付的例行性聽力檢查之共付額為 \$0，每年最多三次配戴與評估。</p> <p>本計劃提供高至每耳每年最多 \$1,500 的助聽器承保。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>因遺失、遭竊或損壞的助聽器需單次更換裝置時，需支付自付額。</p>

費用	2022 年 (本年度)	2023 年 (下年度)
慢性病患者的特殊補充福利	餐食福利	慢性疾病餐食
<p>以下慢性病患者可能符合獲得額外補充福利的資格：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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。</p>	<p>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 28 天。</p>	<p>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）。</p>

第 1.5 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	由於我們沒有自付額，您不適用此付款階段。 若為優選胰島素，Clever Care Longevity Medicare Advantage (HMO) 無自付額。您為優選胰島素支付 \$0-\$35。	由於我們沒有自付額，您不適用此付款階段。 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)
<p>第 2 階段：初始承保階段</p> <p>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。</p> <p>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。</p>	<p>在網路內藥局以標準分攤費用領取一個月用量的費用：</p> <p>層級 1：首選學名藥 您為每種處方藥支付 \$0。</p> <p>層級 2：學名藥 您為每種處方藥支付 \$0。</p> <p>層級 3：首選原廠藥 您為每種處方藥支付 \$35。</p> <p>層級 4：非首選原廠藥 您為每種處方藥支付 \$99。</p> <p>層級 5：專科層級藥物 您支付總費用的 33%。</p> <p>層級 6：補充藥物 您為每種處方藥支付 \$0。</p> <p>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 天份量。</p>	<p>在網路內藥局以標準分攤費用領取一個月用量的費用：</p> <p>層級 1：首選學名藥 您為每種處方藥支付 \$0。</p> <p>層級 2：學名藥 您為每種處方藥支付 \$0。</p> <p>層級 3：首選原廠藥 您為每種處方藥支付 \$35。</p> <p>層級 4：非首選原廠藥 您為每種處方藥支付 \$99。</p> <p>層級 5：專科層級藥物 您支付總費用的 33%。</p> <p>層級 6：補充藥物 您為每種處方藥支付 \$0。</p> <p>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 天份量。</p>

階段	2022 年 (本年度)	2023 年 (下年度)
<p>第 2 階段：初始承保階段 (續)</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>	<p>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)。</p>	<p>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)。</p>

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，您無需支付任何費用。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，您支付的費用不會超過 \$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 2 節 決定選擇哪一項計劃

第 2.1 節– 如果您希望續保 Clever Care Longevity 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

第 2.2 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 4 節)，或致電 Medicare (請參閱第 6.2 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 Longevity 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 Longevity 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 3 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、已經或即將退出僱主保險者，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 4 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 5 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 6 節 有疑問嗎？

第 6.1 節 – 自 Clever Care Longevity 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 6.2 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。

M10114-LGV (10/22)_ZH