

2025 Clever Care 혜택



혜택	Longevity (HMO)	Value (HMO)	Total+ (HMO C-SNP) 전체 Medi-Cal 대상자 ¹	Total+ (HMO C-SNP) Medi-Cal 비대상자 ¹
보험료	\$0	\$0	\$0	\$18.40
파트 B 리베이트	\$1.20/월 (San Diego 카운티)	\$105 ~ \$110/월 (카운티별로 상이) ²	해당 없음	해당 없음
MOOP(가입자 부담 최대 한도액)	\$1,200	\$2,900	\$0	\$9,350
병원 입원	\$0 코페이	1 ~ 5일 차 \$100; 6 ~ 90일 차 \$0	\$0 코페이	\$1,632 본인부담 공제액 ³ 1 ~ 60일 \$0; 61 ~ 90일 \$408
주치의(PCP)/전문의	\$0 주치의 \$0 전문의	\$0 주치의 \$5 전문의	\$0 주치의 \$0 전문의	20% 코인슈런스
응급실(ER)/긴급(열전케어)	\$90 ER \$0 긴급	\$125 ER \$0 긴급	\$0 ER \$0 긴급	\$95 ER \$25 긴급
전 세계적 보장	\$85,000	\$55,000	\$100,000	\$100,000
교통편	24회 편도 운행	16회 편도 운행	48회 편도 운행 ⁴	24회 편도 운행
플렉스 혜택(OTC + 한방 건강 보조제 + 피트니스)	분기별 \$225 (이월 없음)	분기별 \$50 (이월 없음)	분기별 \$200 (이월 없음)	분기별 \$200 (이월 없음)
침술	연간 최대 \$1,900 진료 추천서 불필요	연간 최대 \$1,000 진료 추천서 불필요	연간 최대 \$2,000 진료 추천서 불필요	연간 최대 \$2,000 진료 추천서 불필요
동양 웰니스 요법	24회 방문	12회 방문	24회 방문	24회 방문
PPO 치과 ⁵	최대 \$2,200 (분기별, 이월 가능)	최대 \$800 (분기별, 이월 가능)	최대 \$2,200 (분기별, 이월 가능)	최대 \$2,200 (분기별, 이월 가능)
시력	\$200 연간 수당	\$200 연간 수당	\$200 연간 수당	\$200 연간 수당
청력	연당, 한쪽 귀당 \$600	연당, 한쪽 귀당 \$600	연당, 한쪽 귀당 \$600	연당, 한쪽 귀당 \$600
퇴원 후 식사	연간 최대 84식(병원 입원 또는 SNF 입원 후)			
PERS(개별 응급 응답 시스템)	\$0 코페이			
텔라닥(Teladoc)	\$0 주치의 / \$40 정신 건강			20% 코인슈런스
식료품	월 \$40 (이월 없음) ⁶	월 \$25 (이월 없음) ⁶	월 \$125 (이월 없음) ⁴	해당 없음
만성 질환자를 위한 특별 보충 혜택 (SSBCI) ⁶	<ul style="list-style-type: none"> 만성 질환 회원을 위한 식사 재택 지원 임시 간호 원격 모니터링 사회적 교류 식료품 	<ul style="list-style-type: none"> 식료품 	<ul style="list-style-type: none"> 만성 질환 회원을 위한 식사 재택 지원 임시 간호 원격 모니터링 사회적 교류 	
파트 D(30일 처방 일수 소매/우편)	\$0 \$0 \$47 \$99 33% \$0	\$0 \$5 \$47 \$99 33% \$0	\$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0	25% 25% 25% 25% 25% \$0

Clever Care Health Plan, Inc. 는 메디케어 계약을 수반하는 HMO 및 HMO C-SNP입니다. 가입은 계약 갱신에 달려있습니다.

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 상이합니다.

² Los Angeles, Orange: 월 \$110; Riverside, San Bernardino, San Diego: 월 \$105

³ 병원 입원은 메디케어 정의 금액을 따릅니다. 병원(파트 A) 금액은 2024년 기준이며 2025년에 변경될 수 있습니다.

⁴ 식료품 및 교통편 혜택은 VBID 모델의 자격 여부에 따라 달라지며 추가 도움(LIS) 자격을 포함한 관련 기준에 따라 가입 후 플랜에서 결정됩니다.

⁵ 서비스는 추천서 및/또는 사전 승인이 필요합니다.

⁶ 심혈관 질환, 만성적이고 장애를 유발하는 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.