

2025 年福全健保福利



福利	長壽 (HMO) 計劃	超值 (HMO) 計劃	全加 (HMO C-SNP) 計劃 擁有完整的 Medi-Cal ¹	全加 (HMO C-SNP) 計劃 沒有 Medi-Cal ¹
保費	\$0	\$0	\$0	\$18.40
B 部分折扣	\$1.20/月 (San Diego 縣)	\$105-\$110/月 (因縣而異) ²	不適用	不適用
MOOP	\$1,200	\$2,900	\$0	\$9,350
醫院住院	共付額為 \$0	第 1-5 日, \$100; 第 6-90 日, \$0	共付額為 \$0	免賠額為 \$1,632 ³ 第 1-60 日, \$0; 第 61-90 日, \$408
PCP/專科醫生	\$0 PCP \$0 專科醫生	\$0 PCP \$5 專科醫生	\$0 PCP \$0 專科醫生	20% 共同保險
急診/緊急	\$90 急診 \$0 緊急	\$125 急診 \$0 緊急	\$0 急診 \$0 緊急	\$95 急診 \$25 緊急
世界範圍的承保	\$85,000	\$55,000	\$100,000	\$100,000
交通	24 次單程行程	16 次單程行程	48 次單程行程 ⁴	24 次單程行程
Flex 福利 (OTC+中 草藥保健品+健身)	\$225/季 (不可轉存)	\$50/季 (不可轉存)	\$200/季 (不可轉存)	\$200/季 (不可轉存)
針灸	每年最多 \$1,900 無需轉診	每年最多 \$1,000 無需轉診	每年最多 \$2,000 無需轉診	每年最多 \$2,000 無需轉診
東方保健	24 次問診	12 次問診	24 次問診	24 次問診
PPO 牙科 ⁵	最多 \$2,200 (每季轉存)	最多 \$800 (每季轉存)	最多 \$2,200 (每季轉存)	最多 \$2,200 (每季轉存)
視力	每年津貼 \$200	每年津貼 \$200	每年津貼 \$200	每年津貼 \$200
聽力	每耳津貼 \$600/年	每耳津貼 \$600/年	每耳津貼 \$600/年	每耳津貼 \$600/年
出院後膳食	每年最多 84 餐 (住院或 SNF 住院後)			
PERS	共付額為 \$0			
Teladoc	\$0 PCP / \$40 心理健康			20% 共同保險
健康食品	\$40/月 (不可轉存) ⁶	\$25/月 (不可轉存) ⁶	\$125/月 (不可轉存) ⁴	不適用
慢性病特殊補充福利 (SSBCI) ⁶	- 慢性病患者餐食 - 居家支援服務 - 臨時照護 - 遠程監控服務 - 陪伴 - 健康食品	健康食品	- 慢性病患者餐食 - 居家支援服務 - 臨時照護 - 遠程監控服務 - 陪伴	
D 部分 (30 天零售/郵寄)	\$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. 是一項與 Medicare 簽有合約的 HMO 和 HMO C-SNP 計劃。投保需視合約續約情況而定。

¹ 全加計劃是一項慢性病特殊需求計劃 (C-SNP)。您能否註冊將取決於您是否患有符合條件的慢性病。並非所有會員都有資格。如果您享有全額 Medi-Cal，則服務費用將由 Medi-Cal 或第三方全額支付。如果您沒有，則為服務支付的金額將會有所不同。

² Los Angeles 和 Orange：每月 \$110；Riverside、San Bernardino 以及 San Diego：每月 \$105

³ 醫院住院由 Medicare 定義。醫院 (A 部分) 金額適用於 2024 年，2025 年可能會有所變動。

⁴ 健康食品和交通福利取決於 VBID 模式的資格，並將在註冊後由計劃根據包括額外幫助 (LIS) 資格在內的相關標準確定。

⁵ 服務需要轉介和/或事先授權。

⁶ 如果您患有心血管疾病、慢性和致殘性精神健康問題、慢性心臟衰竭、慢性肺部疾病、糖尿病或其他未列出的其他符合條件的慢性病，您可能符合資格參加針對慢性病患者的特殊補充計劃。並非所有會員都有資格。其他資格和承保範圍標準適用。