

2023 年健康計劃福利概覽

Humana Gold Plus SNP-DE H3533-034 (HMO D-SNP) 紐約市

計劃費用	
每月計劃保費	\$0
B 部分免賠額	\$0
年度自付費用上限	網路內 \$0
網路內	
醫生診所就診	
初級保健提供者 (PCP)	共付額 \$0
專科醫生	共付額 \$0
預防保健	
包括：Medicare (聯邦醫療保險) 承保的篩檢	如果您找網路內提供者看診，無需支付任何費用
遠程醫療服務 (除原有的 Medicare 之外)	
初級保健提供者 (PCP)	共付額 \$0
專科醫生	共付額 \$0
急需護理服務	共付額 \$0
藥物濫用或行為健康服務	共付額 \$0
住院護理	
急症住院護理	共付額 \$0
化驗室服務	
在化驗室設施接受化驗室檢驗	共付額 \$0
在門診醫院設施接受化驗室檢驗	共付額 \$0
門診治療	
在門診手術中心接受門診手術	共付額 \$0
在治療設施接受物理治療	共付額 \$0
在門診醫院設施接受 X 光檢查	共付額 \$0
在門診醫院設施接受 診斷檢測	共付額 \$0
心理健康服務	
住院精神科醫院	共付額 \$0
您的計劃可承保終身最多 190 天精神科醫院的住院心理健康護理。	
專科醫生診所	共付額 \$0

接下頁：

Humana.

心理健康服務 (續)

門診醫院	共付額 \$0
部分住院	共付額 \$0

急診服務

急需護理中心的急需服務	共付額 \$0
救護車服務	共付額 \$0
急診室	共付額 \$0

額外的福利和方案

Humana (惠安納) 健康選擇津貼	每個月 \$150 可用於從全國零售商網路購買食品、非處方 (OTC) 產品和家庭用品。其他用途包括支付公用事業、網際網路和寵物照護服務。請參閱《福利摘要》以瞭解詳情。未使用的基金會延續至下一個月，並於計劃年度結束時到期。可透過 Humana 開支帳戶卡使用津貼。
HMO 旅遊保險福利	包含在計劃中
例行牙科服務 DEN338	包含在計劃中
例行視力服務 VIS735	包含在計劃中
例行聽力服務 HER814	包含在計劃中
交通接送服務	每年最多 24 次單程交通服務，享有計劃批准地點 \$0 的共付額。本福利以每次交通服務不超過 25 英里為限。
SilverSneakers® 健身方案	包含在計劃中
Humana Well Dine® 膳食方案	包含在計劃中

2023 年處方藥物福利概覽

Humana Gold Plus SNP-DE H3533-034 (HMO D-SNP) 紐約市

\$0 Rx 共付額福利 如果您符合「額外幫助」的資格，將為處方列表上的所有 Medicare D 部分承保處方藥、所有等級和所有階段支付 **\$0**。

藥房選項		
郵購	郵購分攤費用 \$0	CenterWell Pharmacy™ Walmart Mail、PillPack 我們的網路中也有其他藥房可供選擇。若要尋找藥房郵購選項，請前往 Humana.com/pharmacyfinder
零售	零售分攤費用	所有網路零售藥房
非品牌藥物 (包括視為非品牌藥物的品牌藥物)，可選擇：	30 日供應量	90 日供應量*
	\$0	\$0
其他所有藥物，可能為：	\$0	\$0

您可以進行下列動作，從計劃中獲得最大效益：

- **留在網路內。** 向網路內藥房買藥的費用會比較低。

我們的網路內也有其他藥房可供選擇。

*某些藥物僅限提供 30 日的供應量。

如果您有疑問且為 Humana 會員，請致電客戶服務部 1-800-457-4708 (TTY：711)。如果您目前不是 Humana 會員，請致電 1-844-775-9622 聯絡持有執照的 Humana 銷售經紀 (TTY：711)。2022 年 10 月 1 日至 2023 年 3 月 31 日期間，每週 7 天，每天上午 8 時至晚上 8 時皆可致電；其餘時間請於週一至週五致電。

Humana 是一項與聯邦醫療保險和紐約州衛生署 (SDOH) (Medicaid (醫療補助)) 方案簽約的協調護理 (HMO D-SNP) 計劃。登記投保這項 Humana 計劃的資格視續約情況而定。

如果您的分攤費用受到紐約州衛生署 (SDOH)(Medicaid) 的保障，Humana Gold Plus SNP-DE H3533-034 (HMO D-SNP) 提供者不允許收集或向您收取 Medicare A 部分和 B 部分承保的服務和項目的費用，包括免賠額、共保額和共付額 — 即便 Medicaid 費用為零，或提供者選擇不提交至 Medicaid 亦然。如果提供者要求您支付這筆費用，即有違法律。然而，您可能需要負擔小額 Medicaid 共付額。

如果您受到分攤費用的保障，卻遭收取或被要求支付提供者 Medicare A 部分和 B 部分服務承保的免賠額、共保額或共付額，請告知您的提供者您受到分攤費用的保障，不應向您收費。若您已付款，則有權辦理退款。如果您的提供者仍向您收費，您可以致電 1-844-775-9622 與客戶服務部聯絡，或致電 1-800-Medicare (1-800-633-4227) (TTY 1-877-486-2048) 聯絡 Medicare。客戶服務部或 Medicare 可以要求您的提供者停止向您收費，並退還您所支付的任何款項。

接下頁：

Humana.

所示的遠程醫療服務是原有的 Medicare 承保遠程醫療的補充內容。您的費用可能與原有的 Medicare 遠程醫療有異。

對遠程醫療服務 (又稱為虛擬就診或遠程醫療) 的限制，因州別而異。這些服務無法取代急診治療，亦無法取代您網路內的初級保健提供者或其他提供者。任何關於遠程醫療服務使用時機的說明僅供參考，亦不應視為醫療建議。請參閱您的《保險證明》，以瞭解計劃的可能承保內容或其他適用規則的額外詳細資訊。

津貼金額不可與其他福利津貼合併使用。可能存在限制和條件。



如欲獲得健康計劃的詳細資料，請至
[Humana.com/Benefits](https://www.humana.com/benefits)



重要事項

在 Humana，我們十分重視讓您得到公平對待。

Humana Inc. 及其附屬機構遵守適用的聯邦民權法，不會在方案和活動中因個人的種族、膚色、國籍、血統、民族、生理性別、性傾向、社會性別、性別認同、身心障礙、年齡、婚姻狀態、宗教或語言，包括在其方案和活動中的入院或入住，或者治療或職業，而歧視任何人。

- 下列部門專門處理關於 Humana 無差別待遇政策的查詢：Discrimination Grievances, P.O.Box 14618, Lexington, KY 40512-4618, **877-320-1235 (TTY : 711)**。

您可以免費使用輔助工具和服務。
877-320-1235 (TTY : 711)

當需要輔助工具和服務以確保平等參與機會時，Humana 為殘障人士提供免費的輔助工具和服務，例如合格手語翻譯員、遠距視訊口譯和其他格式的書面資訊。

本資訊也有其他語言版本可供免費索取。請致電 **877-320-1235** 與客戶服務部聯絡 (TTY : 711)。辦公時間：東部時間上午 8 時至晚間 8 時。

Español (Spanish): Llame al número indicado para recibir servicios gratuitos de asistencia lingüística. **877-320-1235 (TTY: 711)**. Horas de operación: 8 a.m. a 8 p.m. hora del este.

繁體中文 (Chinese): 本資訊也有其他語言版本可供免費索取。請致電客戶服務部：**877-320-1235 (聽障專線：711)**。辦公時間：東部時間上午 8 時至晚上 8 時。