

2023 年安享联邦医疗保险优惠计划 (Medicare Advantage, 即红蓝卡) 信息



	安享尊享联邦医疗保险专选经典计划 (VIP Reserve Classic) (HMO) ³	安享尊享联邦医疗保险基本计划 (VIP Essential) (HMO) ⁶	安享尊享联邦医疗保险金级计划 (VIP Gold) (HMO)	安享尊享联邦医疗保险金级优越计划 (VIP Gold+) (HMO)
--	---	---	---------------------------------	------------------------------------

每月保费——每月为您的保险支付的金额 (保费可能会根据您的额外补助级别而下调)

布朗克斯 (Bronx)/国王郡 (Kings)/纽约 (New York)/皇后区 (Queens)	\$0	不适用	\$93	
里士满县 (Richmond)/纳苏县 (Nassau)		\$51	\$121	
苏福克县 (Suffolk)		\$32	\$237	\$254
威斯特彻斯特县 (Westchester)/奥兰治县 (Orange)/罗克兰县 (Rockland)/达奇斯县 (Dutchess)/帕特南县 (Putnam)/沙利文县 (Sullivan)/阿尔斯特县 (Ulster)	不适用	\$65 (局部县)	\$240	

我们的计划承保什么

	尊享专选网络 (VIP Reserve)	尊享健选网络 (VIP Bold)	尊享健选网络 (VIP Bold)	尊享健选网络 (VIP Bold)
主治医生门诊	\$0	\$0	\$0	\$0
专科医生门诊	\$25	\$45	\$25	\$0
预防性医疗服务 (让您保持健康的服务)	\$0	\$0	\$0	\$0
紧急护理	\$60	\$60	\$35	\$0
急诊室	\$95	\$95	\$95	\$95
住院医院承保	第1-4天, 每天\$492	第1-4天, 每天\$492	第1-7天, 每天\$290	第1-10天, 每天\$195
实验室服务 ¹	\$0 或 \$15	\$0 或 \$15	\$0 或 \$15	\$0 或 \$15
足部护理	\$40	\$40	\$25	\$0
X光检查	\$40	\$40	\$25 或 20%	\$0 或 20%
牙科服务 (无年度限额)	综合和预防性医疗服务	综合和预防性医疗服务	综合和预防性医疗服务	综合和预防性医疗服务
助听器	每3年最高\$750	每3年最高\$900	每3年最高\$2,400	每3年最高\$3,000
常规眼镜 ² (最大限额)	每两年最高\$600	每年最高\$200/每两年最高\$600 - 苏福克县 (Suffolk)	每年最高\$300	每年最高\$150
处方药物	是	是	是	是
额外保险福利				
24小时护理热线	是	是	是	是
SilverSneakers [®]	是	是	是	是
针灸 ⁴	是	是	是	是
Teladoc [®] 在线门诊	\$45	\$45	\$45	\$45
远程医疗 ⁵	是	是	是	是
非处方药物	\$25/月 (仅限邮购)	不承保	不承保	不承保

¹ 在医生诊所或独立设施获得该服务的费用更低。
² 自付款 (即您支付的医疗服务的固定金额) 可能适用于眼科检查。
³ 这个计划在布朗克斯 (Bronx)、国王郡 (Kings)、纽约 (New York) 和皇后区 (Queens) 提供。

⁴ 您每年可以因为治疗慢性腰痛进行最多 20 次就诊。
⁵ 远程医疗保险福利与主治医生 (PCP) 和专科医生就诊自付款相同。
⁶ 这个计划在布朗克斯 (Bronx)、国王郡 (Kings)、纽约 (New York)、皇后区 (Queens)、达奇斯县 (Dutchess) 和帕特南县 (Putnam) 提供。

处方药物承保

	安享尊享联邦医疗保险专选经典计划 (VIP Reserve Classic) (HMO)	安享尊享联邦医疗保险基本计划 (VIP Essential) (HMO)	安享尊享联邦医疗保险金级计划 (VIP Gold) (HMO)	安享尊享联邦医疗保险金级优越计划 (VIP Gold+) (HMO)
	首选/标准药房	首选/标准药房	首选/标准药房	首选/标准药房
年度自付额*	\$325 (只适用于第3、4及5级药物)	\$325 (只适用于第3、4及5级药物)	\$200 (只适用于第3、4及5级药物)	\$200 (只适用于第3、4及5级药物)
初始承保	\$4,660	\$4,480	\$4,355	\$4,355
首选邮购服务	\$0 自付款第1、2和6级非品牌药物	\$0 自付款第1、2和6级非品牌药物	\$0 自付款第1、2和6级非品牌药物	\$0 自付款第1、2和6级非品牌药物
1级: 首选非品牌药物	\$2/\$7	\$2/\$7	\$2/\$7	\$2/\$7
2级: 非品牌药物	\$15/\$20	\$15/\$20	\$10/\$20	\$10/\$20
3级: 首选品牌药*	\$42/\$47	\$42/\$47	\$40/\$47	\$40/\$47
4级: 非首选药物	\$95/\$100	\$95/\$100	\$95/\$100	\$95/\$100
5级: 专科药物	27% 共同保险金	27% 共同保险金	29% 共同保险金	29% 共同保险金
6级: 选择护理药物	\$0, 包括承保缺口	\$0, 包括承保缺口	\$0, 包括承保缺口	\$0, 包括承保缺口

* 胰岛素 \$35, 符合条件的疫苗 \$0, 30 天供应量无自付额

大纽约健康保险 (HIP) 是一项 HMO/HMO D-SNP 计划, 签有联邦医疗保险 (Medicare, 即红蓝卡) 合同, 并与纽约州卫生署 (NYSDOH) 签有合同。投保大纽约健康保险 (HIP) 需视合约续约情况而定。大纽约健康保险 (HIP) 是安享健康保险旗下的公司。SilverSneakers 和 SilverSneakers 鞋子徽标是 Tivity Health, Inc. 的注册商标。©2022 Tivity Health, Inc. 保留所有权利。Teladoc 在线门诊及相关标记是 Teladoc Health, Inc. 的商标, 并允许安享健康保险使用。

Y0026_203469_M 批准日期 2022 年 9 月 11 日

86-11750-23 CH 9/22

安保尊享联邦医疗保险 (VIP Medicare,即红蓝卡) 特殊需要(HMO D-SNP) 计划

	安保尊享联邦医疗保险 双重资格计划 (VIP Dual) (HMO D-SNP)	安保尊享联邦医疗保险双重资格专选计划 (VIP Dual Reserve)(HMO D-SNP)
每月保费——每月为您的保险支付的金额		
布朗克斯 (Bronx)/国王郡 (Kings)/纽约 (New York)/皇后区 (Queens)		\$0
里士满县 (Richmond)/纳苏县 (Nassau)		不适用
苏福克县 (Suffolk)	\$0	不适用
哈德逊河谷 (Hudson Valley): 威斯特彻斯特县 (Westchester)/奥兰治县 (Orange)/罗克兰县 (Rockland)/达奇斯县 (Dutchess)/帕特南县 (Putnam)/沙利文县 (Sullivan)/阿尔斯特县 (Ulster)		不适用



我们的计划承保什么	尊享健选网络 (VIP Bold)	尊享专选网络 (VIP Reserve)
主治医生门诊	\$0	\$0
专科医生门诊	\$0	\$0
预防性医疗服务 (让您保持健康的服务)	\$0	\$0
紧急护理	\$0	\$0
急诊室	\$0	\$0
住院医院承保	\$0	\$0
实验室服务	\$0	\$0
X 光检查	\$0	\$0
足部护理	\$0	\$0
牙科服务 (无年度限额)	综合和预防性医疗服务	综合和预防性医疗服务
助听器	每 3 年最高 \$1,500	不承保
常规眼镜 (最大限额)	每 2 年最高 \$500	每年最高 \$500
处方药物	是	是
额外保险福利		
24 小时护理热线	是	是
SilverSneakers®	是	不承保
针灸 ¹	是 外加每年额外 10 次免费就诊	是
远程医疗 ²	是	是
非处方药物	包括健康食品 • 布朗克斯 (Bronx)、国王郡 (Kings)、纽约 (New York) 和皇后区 (Queens) 各县是每月 \$130 • 纳苏县 (Nassau)、里士满县 (Richmond) 和哈德逊河谷 (Hudson Valley) 各县是每月 \$110 • 苏福克县 (Suffolk) 是每月 \$60	包括健康食品 每月 \$150

安保健康保险 HMO D-SNP 计划中 包含的处方药物承保范围

- 安保尊享联邦医疗保险双重资格计划 (VIP Dual) (HMO D-SNP)
- 安保尊享联邦医疗保险双重资格专选计划 (VIP Dual Reserve) (HMO D-SNP)

年度自付额	\$0
初始承保 (\$0-\$4,660) 及承保缺口 (\$4,660-\$7,400)	
1 级: 首选非品牌药物	\$0 - \$4.15
2 级: 非品牌药物	
3 级: 首选品牌药*	\$0 - \$10.35
4 级: 非首选药物	
5 级: 专科药物	
6 级: 选择护理药物	\$0
巨灾承保 (超过 \$7,400)	
所有药物名册药物	\$0

¹ 您每年可以因为治疗慢性腰痛进行最多 20 次就诊。
² 远程医疗保险福利与主治医生 (PCP) 和专科医生就诊自付款相同。

*符合条件的疫苗 \$0, 无自付额。

有关更多信息, 请致电 **888-447-7860** (听力或语言障碍人士 TTY 专线: **711**)。从 10 月 1 日至 3 月 31 日, 您可以每周七天每天 8 a.m. 至 8 p.m. 致电我们。从 4 月 1 日至 9 月 30 日, 您可以周一至周五每天 8 a.m. 至 8 p.m. 致电我们