

第一保健加強福利保健計劃 (管理式保健計劃)

Healthfirst 65 Plus Plan (HMO)

2022年福利概覽



本項老人醫療保險Medicare Advantage計劃除了提供傳統老人醫療保險的福利之外，還提供額外的福利，例如牙科福利、視覺福利、聽覺福利與針灸福利等。本計劃專門為不符合額外補助(Extra Help)或醫療補助(Medicaid)等幫助支付老人醫療保險費用的計劃的人士設計。

紐約市與拿索郡

2022年1月1日至2022年12月31日

H3359 001

H3359 001 MKT22_17 0491-21_M

第一保健代表

電話

電子郵件

重要計劃福利和要點

第一保健加強福利保健計劃(Healthfirst 65 Plus Plan)讓您可享有由頂尖醫生及醫院組成的龐大網絡、每週7天每天24小時獲得護理的便利方式，以及許多讓您保持健康、節省金錢的計劃相關福利，還有更多好處。

\$0

每月保費以及年度醫療自付扣除金

\$0

年度身體、牙科服務、常規視力和聽力檢查、每天24小時、每週7天的遠程醫療等的定額手續費！

您的計劃福利包括：



在您需要時獲得所需要的照護—即使是下班後

- 緊急護理中心、24/7遠程醫療、零售健康診所和每天24小時、每週7天的護士協助熱線和更多



牙科承保

- 包括根管、拔牙、假牙、牙冠等



視覺及聽覺服務承保

- 包括例行檢查、高達每兩年\$100的眼鏡/隱形眼鏡用款額度，以及費用合理的助聽器



SilverSneakers®可使用健身房及觀賞線上視訊健身影片的健身計劃



處方藥承保，提供方便的送貨選項

目錄

第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan略覽	4
有用的聯絡資訊	6
有用的資訊	7
保費、自付扣除金與自付費用	9
傳統老人醫療保險與第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan 所承保醫療與住院福利(網絡內費用)比較	10
D部份處方配藥福利	23
關於第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan的常見問題解答(FAQ) . . .	27
第一保健辦公地點	29
用語解釋	30

第一保健加強福利保健計劃 Healthfirst 65 Plus Plan略覽

第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan除了提供傳統老人醫療保險的福利之外，還另外為會員提供廣泛的福利，包括牙科承保（包括假牙和根管）、視力承保、聽覺承保、針灸、餐食（出院後）、SilverSneakers®，以及每週七天每天二十四小時獲取Teladoc診療護理及使用護士協助專線服務。您可以從由醫生、醫院和其他提供者組成的龐大網絡中進行選擇。無需每月的保費！此外，您去看專科醫生無需轉介。

本計劃可能最適合那些不符合額外補助（Extra Help，又稱為低收入補貼(Low Income Subsidy)）、老人醫療保險保費減免計劃（Medicare Savings Program，簡稱MSP）或醫療補助(Medicaid)等幫助支付老人醫療保險費用的計劃的人士。如果您認為自己符合這些計劃中的任何一項，請給我們打電話，我們會幫助您找到一項適合於您的第一保健計劃。每週七天每天上午8時至晚上8時致電**1-877-237-1303**，(英語與其他語言聽力語言殘障服務專線 TTY 1-888-542-3821) (西班牙語聽力語言殘障服務專線 TTY Español 1-888-867-4132)。

這是一份摘要文件，並未包括我們承保的每一項服務，也無法列出每一種限制或例外情況。如要瞭解服務的完整目錄，請查看您的承保證書（Evidence of Coverage，簡稱EOC），該證書可以在網路上查到，網址是**HFMedicareMaterials.org**，亦可撥打**1-888-260-1010**（聽力語言殘障服務專線 TTY 1-888-542-3821）要求郵寄一本給您。

您如何才能符合資格成為計劃會員？

- 您享有老人醫療保險A部份與老人醫療保險B部份
- 您居住在紐約市或拿索郡
- 您是美國公民或合法在美國居留者

有益的用語界定

管理式保健機構(Health Maintenance Organization, 簡稱HMO)

醫療保險計劃的一個類別。在大多數管理式保健機構，除了急診之外，您只能到與該計劃簽有合約的醫院、醫生與其他醫療護理服務提供者處求診。某些管理式保健機構需要先從您的初級診療醫生處獲取轉介才能去看專科醫生 — 不過，參加第一保健加強福利保健計劃 Healthfirst 65 Plus Plan 之後，您去看專科醫生將永遠無需轉介。

保費 (Premium)

部分人士為獲得某項醫療保險計劃或項目承保，而必須按月、按季度或每年兩次支付的金額。

定額手續費 Copayment(或 copay)

是您每次去看醫生、配處方藥或者接受其他服務時由您支付的費用。

共同保險(Coinsurance)

在您支付您的自付扣除金後，您支付的承保醫療保健服務費用的百分比（例如，百分之二十）。您的保險公司支付其餘部份（百分之八十）。

請記住，如果您不滿意您目前的計劃並想換到第一保健的計劃，您可在3月31日前進行更換。



有用的聯絡資訊

計劃生效日期

第一保健銷售代表姓名

電話號碼

主治醫生 (PCP) 姓名

地址

電話號碼

<p>第一保健網站 healthfirst.org/medicare</p>	<p>第一保健會員服務部 1-888-260-1010 聽力語言殘障服務專線 TTY 1-888-542-3821 每週七天，每天上午8時至晚上8時</p>	<p>第一保健老人醫療保險計劃 (非會員專用) 1-877-237-1303 聽力語言殘障服務專線 TTY 1-888-542-3821 每週七天，每天上午8時至晚上8時</p>
<p>牙科福利 1-800-508-2047 聽力語言殘障服務專線 TTY 1-800-466-7566 週一至週五，上午9時至下午6時</p>	<p>視力福利 1-800-753-3311 週一至週五，上午8時至晚上11時；週六，上午9時至下午4時；週日，中午12時至下午4時</p>	<p>聽力護理福利 1-877-438-7251 聽力語言殘障服務專線 TTY 711 週一至週五，上午8時至晚上8時</p>
<p>SilverSneakers帶來的健身福利 1-888-423-4632 聽力語言殘障服務專線 TTY 711 週一至週五，上午8時至晚上8時</p>		
<p>透過Teladoc進行遠程醫療 1-800-TELADOC (1-800-835-2362) 聽力語言殘障服務專線 TTY 1-800-877-8973 每週七天，每天24小時</p>	<p>護士協助專線 1-855-NURSE33 (1-855-687-7333) 聽力語言殘障服務專線 TTY 711 每週七天，每天24小時</p>	
<p>老人醫療保險 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 聽力語言殘障服務專線 TTY 1-877-486-2048 每週七天，每日二十四小時 medicare.gov</p>	<p>社會安全局 1-800-772-1213 聽力語言殘障服務專線 TTY 1-800-325-0778 週一至週五，上午7時至晚上7時</p>	<p>耆老配藥保險(Elderly Pharmaceutical Insurance Coverage，簡稱EPIC)計劃 1-800-332-3742 聽力語言殘障服務專線 TTY 1-800-290-9138 週一至週五，上午8時半至下午5時</p>

有用的資訊

使用網絡內服務提供者與藥局。

第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan管理式保健機構有一個包含醫生、醫院、藥房和其他醫療服務提供者的網絡。如果您使用不屬於我們網絡的服務提供者或藥房，計劃可能不會支付這些服務或藥物的費用，或者您可能支付高於第一保健的網絡內藥房的金額。

醫療服務提供者／藥房名錄 (Provider/Pharmacy Directory)

尋找第一保健網絡內的醫生或專科醫生與藥房的最佳途徑是瀏覽HFDocFinder.org。您亦可光臨我們便利的社區辦公室（請到healthfirst.org查詢距離您最近的地點）。或致電會員服務部**1-888-260-1010**（聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-542-3821）尋求協助。

第一保健處方藥一覽表

如要下載您的第一保健老人醫療保險計劃處方藥一覽表，請瀏覽HFMedicareMaterials.org。您亦可到第一保健社區辦公室索取。處方藥一覽表(Formulary)是您健保計劃所承保的處方藥物的目錄(包括副廠藥與原廠藥)。

老人醫療保險與您(Medicare & You)手冊

這本聯邦老人醫療保險與醫療補助服務中心（Centers for Medicare & Medicaid Services，簡稱CMS）出版的指南可協助您瞭解您的老人醫療保險計劃選項。請瀏覽medicare.gov/medicare-and-you在網上查看該手冊，亦可致電**1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**索取。聽力語言殘障服務專線（TTY）用戶請致電**1-877-486-2048**。您每週七天每天24小時可隨時打電話。您亦可瀏覽medicare.gov/medicare-and-you/medicare-and-you.html下載該手冊。

本頁需要知道的用語：

處方藥一覽表 (Formulary)

如要瞭解這一用語是甚麼意思，請查看第30頁的用語解釋

紐約第一保健行動應用程式(Healthfirst NY Mobile App) (目前以英語提供)



第一保健紐約行動應用程式(Healthfirst NY Mobile App)讓醫療保健垂手可得。使用這款應用程式尋找您社區中附近的必要服務、聯絡第一保健社區辦公室的當地代表、瀏覽您的會員資格資訊，以及享受其他功能。我們盡全力讓您獲得所需要的醫療護理，我們期待讓您享有新的福利。

第一保健會員可以：

- 存取數位會員ID並儲存、以電子郵件傳送或傳簡訊發送。
- 尋找附近的必要服務—食物、住房、教育、就業、家庭計劃、財務及法律協助，還有更多功能。
- 尋找藥房、零售醫療診所、緊急護理中心及其他服務提供者。
- 使用我們的第一保健社區辦公室按區、辦公室地點、語言及性別搜尋當地銷售業務代表。
- 利用Teladoc（遠程醫療）透過電話或視訊通話讓您每週七天、每天24小時均可與持有美國特考證書的醫生通話。
- 聯絡第一保健會員服務部，獲得福利問題的解答。
- 在您的裝置上接收即時通知，獲取最新資訊、瞭解新福利，還有更多功能。

第一保健會員網站



請造訪我們的第一保健會員網站(MyHFNY.org)即可使用福利、查看費用申報情況，以及在同一個地方管理您所有第一保健計劃的資訊。



保費、自付扣除金與自付費用

以下是與第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan相關的醫療護理費用：

每月保費	自付扣除金	最高自付費用(簡稱MOOP) (不適用與處方配藥費用)
\$0	大部份醫療和住院福利為\$0自付扣除金	您最多為網絡內服務提供者提供的服務支付\$7,550
重要資訊：		
您必須繼續支付您的聯邦老人醫療保險B部份的保費(2021年是每月\$148.50)。聯邦老人醫療保險B部份的保費金額在下一年度可能有變更，我們將在聯邦老人醫療保險公佈最新費率後儘快提供通知。	全面牙科服務為\$100自付扣除金。 第3層級、第4層級和第5層級處方藥的自付扣除金為\$295。	這不適用於處方配藥費用。您仍然需要支付您處方藥物的費用分攤。 在傳統老人醫療保險，您在醫療護理方面花多少錢沒有限制。

如果您達到了自付費用的最高限額，**在年度的剩餘時間內**，您將繼續接受獲得承保的醫院與醫療服務，**第一保健將全額支付費用**。有關聯邦老人醫療保險承保服務的資訊，請參見「老人醫療保險與您」(Medicare & You)手冊。

本頁需要知道的用語：

傳統老人醫療保險 B部份
D部份

如要瞭解這些用語是甚麼意思，請查看第30頁的用語解釋

傳統老人醫療保險與第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan承保醫療與住院福利(網絡內費用)對比

傳統老人醫療保險是聯邦政府所管理的醫療承保，只包括A部份(住院保險)與B部份(醫療保險)。第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan是一項老人醫療保險Medicare Advantage計劃，提供與傳統老人醫療保險同樣的福利，另外加上如牙科、視覺、針灸、餐食（出院後）、SilverSneakers®，以及每週七天每天24小時獲取Teladoc護理和使用護士協助專線服務等。它們之間的對比如下：

帶有(*)註記符號的服務可能需要事前授權。

傳統老人醫療保險福利適用整個B部份福利表：（依據2021年度費用與自付扣除金\$203，另行標註者除外）	對比	在第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan您需要支付多少(此處所列均為2022年度費用)
醫院住院承保*		
在每一福利期達到傳統老人醫療保險A部份自付扣除金數額(\$1,484)之後：第1至60天住院\$0（每一福利期），第61至90天住院則為每天\$371（每一福利期） 每一福利期90天之後每「終身保留日」\$742（您終身最多60天）	對比	根據醫療上是否必需，計劃承保每次住院的天數沒有限制。 第1至5天每天\$403定額手續費 第6天及之後每天\$0
醫院門診服務*		
醫院服務之後每項服務20%共同保險適用B部份自付扣除金	對比	每次門診醫院服務為費用的20% 觀察服務\$90定額手續費
門診手術中心*		
門診手術中心服務20%共同保險適用於B部份自付扣除金	對比	每次門診手術中心就診\$200定額手續費

傳統老人醫療保險福利	對比	在第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan您需要支付的費用
醫生門診（初級診療醫生(PCP)與專科醫生）*		
每次就診20%共同保險 適用B部份自付扣除金	對比	初級診療醫生門診\$10定額手續費； 專科醫生門診\$45定額手續費。 重要的是您到您的初級診療醫生及任何您所需要的專科醫生處就診。如需協助以安排與您的初級診療醫生約診，請致電 1-888-260-1010 （聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-542-3821）。 您在註冊時選擇的初級診療醫生將是您接受初級診療護理服務時必須看的初級診療醫生。然而，您可索時，您可以隨時致電會員服務部轉換主治醫生，電話號碼 1-888-260-1010 。
預防護理		
預防護理\$0 預防護理舉例如： <ul style="list-style-type: none"> ■ 腸鏡檢查 ■ 乳房X光造影 ■ 骨質測量 ■ 心血管疾病篩檢 ■ 糖尿病篩檢 ■ 及其他癌症篩檢 	對比	聯邦老人醫療保險承保的預防護理\$0定額手續費 預防護理還包括免費的年度身心健康門診，提供身高、體重、血壓及其他例行檢查。在年度檢查時間請跟您的醫生談談，問一問醫生建議哪些預防護理。 請務必充份利用您每年符合資格享用的免費預防護理。 如要瞭解您符合資格享用的完整預防性照護服務目錄，請查看您的承保證書（Evidence of Coverage，簡稱EOC），該證書可在網路上找到，網址是 HFMedicareMaterials.org ，或可致電 1-888-260-1010 （聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-542-3821）要求郵寄一份給您。

本頁需要知道的用語：

預防
腸鏡檢查

乳房X光造影
心血管

如要瞭解這些用語是甚麼意思，請查看第30頁的用語解釋

傳統老人醫療保險福利	對比	在第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan您需要支付的費用
急診護理		
<p>每項服務20%共同保險 適用B部份自付扣除金 傳統老人醫療保險不承保 全世界範圍的急診與緊急護理</p>	<p>對比</p>	<p>美國境內及全球急診護理均為\$90定額手續費。</p> <p>急診服務 如果您認為自己的健康狀況需要立即接受醫療護理，您應該尋求急診護理服務。 如果您24小時內在美國境內住院，則免附定額手續費。 如果您認為自己的健康狀況並未嚴重到需急診護理服務，但是您仍然需要就醫，請考慮緊急護理服務（見下頁）。</p> <p>全球急診承保 美國境內及全球急診護理均獲得承保。本計劃不會承保您在其他國家接受急診或緊急護理門診時作為其組成部份獲取的D部份處方藥物的費用。美國以外的急診與緊急護理共計最高承保限額是\$200,000。</p>



傳統老人醫療保險福利	對比	在第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan您需要支付的費用
緊急護理服務		
<p>每項服務20%共同保險 適用B部份自付扣除金。 傳統老人醫療保險不承保 全世界範圍的急診與緊急護理</p>	<p>對比</p>	<p>美國與全世界範圍的緊急護理服務45%定額手續費。</p> <p>緊急護理服務 如果您的主治醫生休假或者無法及時提供預約，或者您在醫生的正常上班時間之外生病或輕微受傷，緊急護理中心是很好的選擇。</p> <p>全世界範圍緊急承保 就像急診護理一樣，緊急護理也獲得全世界範圍承保，但是作為您在其他國家接受緊急護理組成部份獲取的任何D部份處方藥物都不會得到承保。美國以外的急診與緊急護理共計最高承保限額是\$200,000。</p> <p>緊急護理中心的好處是：</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 無需提前預約 ■ 許多緊急護理中心都延長門診時間，並且每週七天都提供服務 ■ 收費可能比前往急診室就診少

傳統老人醫療保險福利	對比	在第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan您需要支付的費用
診斷服務/化驗/成像服務*		
<p>傳統老人醫療保險支付獲得承保的診斷化驗測試的全部費用</p> <p>診斷放射服務、門診X光與治療放射服務（比如癌症放療）：每項服務20%共同保險</p> <p>適用於B部份自付扣除金</p>	對比	<ul style="list-style-type: none"> ■ 化驗服務\$0定額手續費 ■ 門診診斷放射服務\$125定額手續費 ■ X光\$25定額手續費 ■ 治療放射服務20%共同保險 ■ 診斷測試與程序\$50定額手續費 <p>診斷放射服務包括核磁共振成像(MRI)與電腦斷層掃描(CT Scan)。</p>
聽覺護理*		
<p>傳統老人醫療保險不承保任何例行聽覺服務或助聽器</p>		<p>診斷聽覺與平衡評估\$45定額手續費。</p> <p>常規聽覺檢查（每年一次）\$0定額手續費。</p> <p>助聽器適配性評估\$0定額手續費。</p> <p>最多兩個初階助聽器\$0定額手續費（最高計劃福利承保每年每耳\$500）。會員還可使用每耳\$500的津貼支付NationsHearing服務提供者提供的其他助聽器的費用。</p> <p>您必須從NationsHearing的服務提供者取得助聽器。請致電1-877-438-7251（聽力語言殘障服務專線TTY 711）聯絡NationsHearing，或在NationsHearing.com/Healthfirst網頁上進行預約。</p>

本頁需要知道的用語：

數控斷層掃描(CT)
核磁共振成像 (MRI)

分攤費用(Cost Sharing)

如要瞭解這些用語是甚麼意思，請查看第30頁的用語解釋

如要瞭解有關費用分攤的更多資訊，請參閱您的承保證書。您可以在網上查看第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan的承保證書，網址是**HFMedicareMaterials.org**，亦可撥打**1-888-260-1010**（聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-542-3821）要求郵寄一本給您。

傳統老人醫療保險福利	對比	在第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan您需要支付的費用
牙科服務*		
<p>傳統老人醫療保險不承保任何常規牙科服務、牙科預防護理或假牙。不過，若您因為需要接受急診護理或繁復的牙科手術等原因而住院，傳統老人醫療保險將支付特定牙科服務。</p>	對比	<p>牙科預防服務\$0定額手續費：</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 洗牙 ■ 牙科X光 ■ 口腔檢查 ■ 塗氟處理 <p>在達到\$100自付扣除金後，全面牙科服務須支付\$0定額手續費：</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 診斷和非常規服務 ■ 修復服務(包括恆齒銀汞補牙與複合材料補牙) ■ 口腔手術 ■ 根管手術 ■ 牙周病治療(義齒/牙冠) ■ 假牙，包括調整與修理 <p>計劃每年為預防性與全面牙科服務最多支付共計\$1,500。</p> <p>如要瞭解有關費用分攤與不予承保事項的更多資訊，請參閱您的承保證書。您可以在網上查看第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan的承保證書，網址是HFMedicareMaterials.org，亦可撥打1-888-260-1010（聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-542-3821)要求郵寄一本給您。</p>



傳統老人醫療保險福利	對比	在第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan您需要支付的費用
視覺服務*		
<p>傳統老人醫療保險不承保常規視覺服務。傳統老人醫療保險承保諸如白內障手術之後青光眼預防與服務相關的視覺服務</p>	<p>對比</p>	<p>老人醫療保險承保的視覺服務，包括眼睛疾病與狀況的診斷與治療（包括糖尿病視網膜病變），\$45定額手續費</p> <p>眼鏡/隱形眼鏡及青光眼篩檢的常規眼科檢查\$0定額手續費</p> <p>承保的隱形眼鏡\$0定額手續費（醫療上必需）</p> <p>或者</p> <p>承保的眼鏡鏡片與鏡架\$0定額手續費（即「時尚」層級系列的標準鏡片與鏡架），限制為每兩年一副；</p> <p>或者</p> <p>「設計師」或「精品」層級的升級鏡框\$20至\$45定額手續費</p> <p>或者</p> <p>對於未包括在計劃內的層級但由參加計劃的網絡內提供者所提供的升級鏡框，可使用每兩年\$100的福利津貼</p> <p>或者</p> <p>非急需隱形眼鏡（意即無醫療必要性），可使用\$100福利津貼</p> <p>如要瞭解有關費用分攤與不予承保事項的更多資訊，請參閱您的承保證書。您可以在網上查看第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan的承保證書，網址是HFMedicareMaterials.org，亦可撥打1-888-260-1010（聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-542-3821）要求郵寄一本給您。</p>



傳統老人醫療保險福利	對比	在第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan您需要支付的費用
精神健康服務(包括住院)*		
<p>傳統老人醫療保險承保在精神病院終身最多190天的住院精神健康醫療護理服務。醫院住院護理限制不適用於在綜合醫院提供的住院精神健康服務</p> <p>在綜合醫院提供的服務：在每一福利期達到老人醫療保險A部份自付扣除金數額(\$1,484)之後：第1至60天住院\$0（每一福利期），第61至90天住院則為每天\$371（每一福利期）</p> <p>每一福利期90天之後每「終身保留日」\$742（您終身最多60天）</p> <p>精神健康醫療護理和濫用藥物門診服務：每次服務20%共同保險</p> <p>適用B部份自付扣除金</p>	<p>對比</p>	<p>計劃承保在獨立精神病院終身最多190天(根據是否為醫療上所必需決定)的住院精神醫療護理服務。如果您在註冊第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan（管理式保健機構）之前已經使用190天老人醫療保險終身福利的部份天數，您則只能有權獲得已經使用的天數與本計劃授權福利天數之間的差額。住院醫院護理限制不適用於在綜合急症護理醫院精神科提供的住院精神健康服務。</p> <p>住院服務（每次入院）</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 第1至6天每天\$311定額手續費 ■ 第7天及之後每天\$0 <p>作為精神病患入住綜合急症護理醫院適用醫院住院費用分攤。住院精神健康費用分攤只有在獨立精神病院住院時才適用。</p> <p>門診服務</p> <p>團體治療門診與個人治療門診\$40定額手續費。</p> <p>濫用藥物治療門診（團體或個人）\$40定額手續費。</p> <p>鴉片類毒癮治療服務\$0定額手續費。</p>
專業護理設施(SNF)*		
<p>每一福利期第1至20天每天\$0</p> <p>每一福利期第21至100天每天\$185</p> <p>須已在醫院住院留醫三天</p>	<p>對比</p>	<p>第1至20天每天\$0定額手續費</p> <p>第21至100天每天\$188定額手續費</p> <p>每次住院計劃承保最多100天的專業護理設施住院。</p> <p>毋須之前在醫院住院留醫。</p>

傳統老人醫療保險福利	對比	在第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan您需要支付的費用
物理治療*		
20%共同保險 適用B部份自付扣除金	對比	每次門診\$40定額手續費
救護車*		
每項服務20%共同保險 適用B部份自付扣除金	對比	對於急診救護車服務或者單程或雙程非急診救護車服務，每次單程乘車為\$300定額手續費 您需要被載送至醫院專業護理設施接受醫療上必需的服務，且以任何其他車輛運送可能危及您的健康時，急診救護車交通獲得承保。
交通(常規/非急診交通)		
傳統老人醫療保險 不承保 常規交通接送服務	對比	沒有承保
老人醫療保險B部份藥物*		
每種藥物20%共同保險 適用B部份自付扣除金	對比	諸如化療藥物及其他藥物等B部份藥物需支付20%共同保險。 可能需要階梯療法。您可能必須嘗試已經證實對大多數與您罹患相同疾病的人有效、費用沒那麼昂貴的藥物，然後才可以往上升一「階」到比較昂貴的藥物。



傳統老人醫療保險福利	對比	在第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan您需要支付的費用
其他承保服務		
針灸		
<p>傳統老人醫療保險承保慢性下背部疼痛的針灸治療，在特定情況下每90天最多12次門診。</p> <p>在證明有改善後還將包括額外八次就診。每年不得超過20種針灸治療。</p> <p>如果沒有發現改善或消退，則必須停止治療。</p>	對比	<p>\$0定額手續費</p> <p>計劃在特定情況下，為慢性腰痛提供每年最多20次的針灸治療承保。</p> <p>本計劃也為其他病況承保每年另外12次門診，包括慢性腰痛。</p>
復健服務*		
<p>每項服務20%共同保險</p> <p>適用B部份自付扣除金</p> <p>職能治療與言語治療受限於傳統老人醫療保險的上限</p>	對比	<p>心臟復健服務與強化心臟復健服務\$0定額手續費。</p> <p>肺部復健服務\$30定額手續費。</p> <p>職能治療與言語及語言治療門診\$40定額手續費。</p> <p>腎臟透析(洗腎)您支付費用的20%。</p> <p>提供患周邊動脈疾病(PAD)的會員的鍛煉治療(Supervised Exercise Therapy，簡稱SET)\$30定額手續費。</p>
零售醫療診所		
<p>每項服務20%共同保險</p> <p>適用於B部份自付扣除金</p>	對比	<p>\$15定額手續費</p> <p>零售醫療診所位於零售藥房內（例如CVS的Minute Clinic），提供會員一種隨到隨看（不須預約）的護理獲得方法，即使晚間和週末也提供服務。零售醫療診所不包括緊急護理中心。</p> <p>承保服務包括但不限於：</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 輕微急症的診斷與治療 ■ 老人醫療保險承保的疫苗

傳統老人醫療保險福利	對比	在第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan您需要支付的費用
腳科（足部護理）*		
<p>傳統老人醫療保險不承保常規足部護理</p> <p>醫療所必需的足部傷害與疾病的診療20%共同保險</p> <p>適用於B部份自付扣除金</p>	對比	<p>\$25定額手續費</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 足部傷害與疾病(諸如錘狀趾和跟刺等)的診斷與診療或手術治療。 ■ 例行足部護理。 <p>本計劃每年承保12次例行足部護理就診。</p>
醫療器材/用品*		
<p>每項服務20%共同保險</p> <p>適用B部份自付扣除金。</p>	對比	<p>糖尿病檢測用品、糖尿病自我管理培訓及治療用鞋或鞋墊\$0定額手續費。</p> <p>耐用醫療器材20%共同保險。</p> <p>長期使用的醫療器材與用品舉例如助行器、輪椅、氧氣瓶、拐杖等等。</p> <p>義具裝置(支架、假肢等)與相關用品20%共同保險。</p>
身心健康計劃		
<p>如果醫療上有必要由脊椎護理師或其他符合資格的服務提供者以人工矯治脊椎來矯正半脫位，需支付20%共同保險</p> <p>適用B部份自付扣除金</p> <p>傳統老人醫療保險不承保營養諮詢</p>		<p>脊椎護理*-對脊椎進行人工矯治以矯正半脫位(在您的脊椎有一節或多節脫位的情況下)\$20定額手續費。</p> <p>營養諮詢 - 最多六次預防性諮詢與/或每年風險因子降低門診\$0定額手續費，且諮詢必須由州政府發予執照或認證的臨床專業人士（意即醫生、護士、有照營養師或營養專家）提供。可以為個人諮詢或團體諮詢。</p>

傳統老人醫療保險福利	對比	在第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan您需要支付的費用
護士協助專線		
傳統老人醫療保險 不承保 護士協助專線		\$0定額手續費 護士協助專線 1-855-NURSE33 (1-855-687-7333) ，聽力語言殘障服務專線 (TTY 711) 是一項免費的電話服務，每天24小時獲取身心保健建議及幫助尋找醫生。
家庭健康機構的護理*		
獲得承保的家庭健康護理服務您無需支付任何費用	對比	\$0定額手續費 您如果想要獲得家庭健康護理服務，您的醫生必須證明您需要這些服務，並且需要由家庭健康護理機構提供。您必須是困居家中，就是說離開家對您來說十分困難。
老人醫療保險糖尿病預防計劃		
您無需為這些承保服務付費。	對比	\$0定額手續費 計劃包括透過健康飲食和體育鍛煉促進減肥的健康行為改變課程。
遠程醫療(Teladoc)		
傳統老人醫療保險 不承保 遠程醫療服務。	對比	\$0定額手續費 Teladoc(遠程醫療)能讓您透過您的智慧型手機、平板電腦或電腦與持有美國特考證書的醫生進行視訊或語音通話，服務時間每週七天，每天24小時。這些醫生能為各種非緊急醫療狀況進行診斷、治療甚至開具處方。然而，本計劃不能取代您的主治醫生。您必須到您的主治醫生處，對遠程醫療(Teladoc)所提供的治療進行後續跟進。

傳統老人醫療保險福利	對比	在第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan您需要支付的費用
餐食（出院後）*		
傳統老人醫療保險 不承保 餐食福利。	對比	\$0定額手續費 如果住院時間超過兩天，從您出院或從專業護理設施回家後，我們最多可將84份餐食送至您家中，送餐期長達28天。
SilverSneakers®		
傳統老人醫療保險 不承保 健身福利。	對比	\$0定額手續費 SilverSneakers(1-888-423-4632；聽力語言殘障服務專線TTY 711)不只是一項健身計劃而已。其讓您可以獲得受過老年人健身訓練的教練指導的直播課程與講習會、SilverSneakers On-Demand™線上圖書館的超過200支健身影片、線上健身及營養提示，以及提供數位健身計劃的行動應用程式。您也可以要求居家健身用品直接送到您府上以及其他好處—全部無需額外費用。



聯邦老人醫療保險處方配藥承保 (D部份)

您的藥物費用取決於三個因素：

1. **您計劃的藥物自付扣除金**
2. **您的藥物層級**
3. **您目前所處的D部分處方藥承保階段**

D部分處方藥承保有六個藥物層級和四個階段 (由聯邦老人醫療保險與醫療補助服務中心設定)。請參閱下一頁的圖表。

1. 首先，檢查您的計劃是否有年度D部分處方藥自付扣除金。這與您計劃的年度醫療自付扣除金不同。

您的加強福利保健計劃 (65 Plus Plan) 有每年\$295的D部分處方藥自付扣除金 (您在計劃開始支付之前為處方藥支付的金額)，因此您需要支付全額藥物費用，直到達到您的自付扣除金額度。之後，您的計劃開始支付部分藥物的費用。例如，由於您的計劃的藥物自付扣除金為\$295，您需要在計劃幫助支付您的藥物費用之前自掏腰包支付\$295。

2. 在 healthfirst.org/formularies/ 查看您的第一保健計劃的處方集 (批准藥物名單)，瞭解您的處方藥是否在承保範圍內，並找出它屬於哪個藥物層級。第一層級中的所有藥物 (學名藥) 不受藥物自付扣除金的限制，並且有\$0的定額手續費。

3. 接下來，看看您的D部份處方配藥承保階段。您從自付扣除金階段開始，隨著藥物總支出的增加而向前推進。您的30天用量費用和承保範圍會隨您所處階段改變。

- **自付扣除金階段** - 您支付全額費用，直到達到自付扣除金為止 (第一層級藥物始終為\$0)
- **初始承保階段** - 計劃開始支付部份費用
- **承保缺口** - 您僅支付藥物費用的25%
- **災難承保階段** - 計劃開始支付大部份費用



聯邦老人醫療保險處方配藥承保 (D部份)

	自付扣除金 階段	初始承保階段	承保缺口	災難承保階段
藥物總支出金額 (您支付的費用， 加上計劃年初至今 支付的費用)	\$295	\$295.01 - \$4,430	\$4,430.01 - \$7,050	\$7,050.01+
您的30天供應費用，取決於藥物層級和D部分處方藥階段				
第一層級： 優惠副廠藥	\$0 定額手續費	\$0定額手續費	藥物費用的25% (共同保險)	大於藥物費用的5%或 \$3.95
第二層級： 副廠藥	\$10 定額手續費	\$10定額手續費	藥物費用的25% (共同保險)	大於藥物費用的5%或 \$3.95
第三層級： 優惠原廠藥和 副廠藥	藥物費用 全額	\$47定額手續費	藥物費用的25% (共同保險)	大於藥物費用的5% 或\$3.95(如果是副廠藥)/ \$9.85(如果是品牌藥)
第四層級： 非優惠藥物	藥物費用 全額	\$100定額手續費	藥物費用的25% (共同保險)	大於藥物費用的5% 或\$3.95(如果是副廠藥) /\$9.85(如果是品牌藥)
第五層級： 特殊藥物	藥物費用 全額	藥物費用的26% (共同保險)	藥物費用的25% (共同保險)	大於藥物費用的5% 或\$3.95(如果是副廠藥)/ \$9.85(如果是品牌藥)
第六層級： 補充藥物	\$10 定額手續費	\$10定額手續費	\$10定額手續費	\$10定額手續費
選擇胰島素	\$35 定額手續費	\$35定額手續費	\$35定額手續費	大於藥物費用的5% 或\$3.95(如果是副廠藥) /\$9.85(如果是品牌藥)

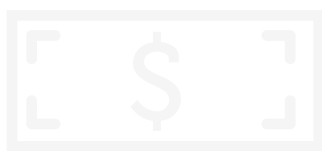
老人醫療保險D部份處方配藥福利

層級	30天供應量	90天供應量
第一層級 (優惠副廠藥)	\$0	\$0
第二層級 (副廠藥)	\$10定額手續費	\$10定額手續費
第三層級 (優惠原廠藥和副廠藥)	\$47定額手續費	\$47定額手續費
第四層級 (非優惠藥物)	\$100定額手續費	\$300定額手續費
第五層級 (特別層級)	費用的26%	費用的26%
第六層級 (補充藥物)	\$10	\$10
選擇胰島素	\$35	\$35

您可以透過在當地參與的藥局或透過CVS/Caremark的郵購獲得第1至3層級90天的處方藥，費用與30天的藥量相同，從而節省資金。

造訪Caremark.com 或者致電**1-800-552-8159**

根據您所選擇的藥房，以及您所進入D部份另一福利階段的時間，您的費用可能也不同。如要瞭解具體藥房的額外分攤費用與福利階段的詳細資訊，請致電我們要求郵寄一份，電話號碼是**1-855-771-1081**(聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-542-3821)，或者上網查看承保證書，網址是HFMedicareMaterials.org。



無論您是第一次配取處方藥，或者您是續配處方藥，第一保健都提供您多種配要選項—您可以選擇最適合您的方式。而且我們讓整個過程的每一個步驟都輕鬆容易。

您有三(3)種配取處方藥的簡便方式：

1. 送貨到府（送到府上）

請與您目前的藥房確認，因為許多藥房目前提供免費配送。如果他們無法配送，下列藥房無需額外費用即可提供當天親送府上的服務：

Capsule Pharmacy—造訪[Capsule.com](https://www.capsule.com)或者致電**1-888-910-1808**

Medly Pharmacy—造訪[Medly.com](https://www.medly.com)或者致電**1-800-620-2561**

2. 郵寄

有兩間藥房無需額外費用即可將您的處方藥郵寄到府：

- 如果您每天服用超過六(6)種不同藥物
ExactCare，造訪
[exactcarepharmacy.com](https://www.exactcarepharmacy.com)或者致電
1-877-355-7225
- 如果您每天服用少於六(6)種藥物
Caremark—造訪[Caremark.com](https://www.caremark.com)或致電
1-800-378-5697

透過此種郵寄服務僅可配取90天用量，無法配取30天用量。

您可以獲得某些藥物的90天供應量，其費用與30天供應量相同。查看您的藥物是否合資格。請致電您會員ID卡背面的會員服務部電話號碼以瞭解更多。

3. 社區藥房

從您社區的當地藥房領取您的處方藥：

- 您可以前往**任何**第一保健網絡內的藥房
- 造訪[HFDocfinder.org](https://www.hfdocfinder.org)尋找您家附近的藥房

您附近的某些藥房可能可以提供額外服務，您無需支付額外費用。例如：

- 為您協調不同的藥物續配，讓您在同一天同一時間領取所有藥物
- 將您每天服用的藥物分裝小包，讓您每天更容易服用
- 提供健康指導

請致電**1-866-463-6743**，由我們為您尋找您附近這樣的藥房。

藥物續配提醒與90天用量處方

無論您選擇哪間藥房，請詢問藥房是否其可寄給您藥物續配提醒，這樣您就會知道甚麼時候該領取下一次續配的藥物，而且一直有足夠的藥物可以服用。務必繼續根據醫生的指示服用您的藥物。

身為第一保健老人醫療保險Medicare Advantage計劃的會員，您會收到提醒，協助您按時續配藥物。此外，我們的第一保健藥房團隊可以協助您克服任何領取處方藥方面的困難。請致電**1-844-347-2955**尋求協助。

90天份處方藥對您而言可能是個好選項，您一年只要領取四(4)次藥物，不用領取12次（每個月一次）。請詢問醫生您的藥物是否能開立90天用量處方。

常見問題解答 (FAQ)

關於第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan：

甚麼人可以參加第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan？

如要參加第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan，您必須享有老人醫療保險A部份、註冊老人醫療保險B部份並持續支付費用，同時居住在第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan服務地區之內。我們的服務地區包括紐約州的這些郡區：布朗士、國王郡、拿索郡、曼哈頓、皇后區、及里奇蒙郡。雖說人人均可參加第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan，但本計劃是專門為那些不符合額外補助或醫療補助等幫助支付老人醫療保險費用的計劃的人士設計的。如果您認為自己符合這些計劃中的任何一項，請給我們打電話，我們會幫助您找到一項適合於您的第一保健計劃。請每週七天，每天上午8時至晚上8時撥打**1-877-237-1303**(聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-542-3821)。

我可以使用哪些醫生、醫院與藥房？

第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan有一個包含醫生、醫院、藥房和其他醫療服務提供者的龐大網絡。如果您使用不在我們網絡的服務提供者取得照護和服務，本計劃可能不會支付這些費用。您可以在紐約第一保健行動應用程式或在我們的網站（HFDocFinder.org）上查看我們計劃的醫療服務提供者與藥房名冊。或者給我們來電，我們會給您寄一本醫療服務提供者與藥房名冊。

我們承保甚麼？

像所有老人醫療保險健保計劃一樣，凡是傳統老人醫療保險承保的，我們均予承保—還有更多。這裡是第一保健承保但是傳統老人醫療保險不予承保：

- 處方配藥
- 牙科護理（預防性與全面，包括假牙、根管及拔牙）
- 例行眼科檢查以及眼鏡或隱形眼鏡
- 聽覺檢查與助聽器
- 12次補充針灸門診



第一保健加強福利保健計劃 Healthfirst 65 Plus Plan與其他 保險選項比較：

第一保健加強福利保健計劃 Healthfirst 65 Plus Plan與傳統老人 醫療保險有甚麼不同？

本計劃在傳統老人醫療保險福利之外提供額外的福利(如牙科、視覺、聽覺與針灸等)，如果您不符合資格享用額外財務補助，本計劃即可能適合您。

第一保健加強福利保健計劃 Healthfirst 65 Plus Plan與其他老人醫 療保險管理式保健計劃有甚麼不同？

與其他管理式保健計劃不同，在第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan您去看專科醫生無需轉介。

計劃費用：

我如何確定我的配藥費用？

我們的計劃將每一種藥物都歸類為六個「層級」之一。請到第24頁查看您的藥物費用的概略說明。要了解您的藥物屬於哪個層級並確定您需要多少費用，請在 healthfirst.org/formularies 查看您的計劃批准的藥物列表。您需要支付多少費用取決於藥物所屬層次以及您所到達的福利階段。在本文件上文中，我們討論了發生的福利階段：自付扣除金、初始承保階段、承保缺口階段和災難承保階段。

我是否需要支付每月保費或自付扣除金？

第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan的保費是\$0，大部份醫療和住院服務的自付扣除金也是\$0。全面牙科服務的年度自付扣除金為\$100，第3至5級處方藥的年度自付扣除金為\$295。對於第一層級、第二層級和第六層級的藥物，沒有自付扣除金。

如果我需要幫助支付醫療護理費用應該跟誰聯絡？

請聯絡您的會員服務部。電話號碼可以在第6頁找到。

第一保健辦公地點

聯絡我們很容易，可以透過電話、寄電子郵件，還有親自到訪。請造訪我們便利的社區辦公室、我們的線上虛擬社區辦公室和社交媒體。

您附近的社區辦公室

布朗士

福丹

412 East Fordham Road
(東福丹路412號，入口位於
Webster大道)

布碌崙

班森賀

2236 86th Street
(86街2236號，海灣31街與
碑32街之間)

布萊頓海灘

314 Brighton Beach Avenue
(布萊頓海灘大道314號，位於
Brighton 3街和Brighton 4街之間)

夫拉特布希

2166 Nostrand Avenue
(諾斯特蘭大道2166號，H大道與
Hillel Place之間)

日落公園

5324 7th Avenue
(7大道5324號，53街與54街之間)

5202 5th Avenue

(五大道5202號，位於五大道和52街
街角)

曼哈頓

華埠

128 Mott Street, Room 407
(勿街128號407室，格蘭街與
喜士打街之間)

28 E. Broadway

(華埠東百老匯東28號，加薩
林街與市場街之間)

曼哈頓 (續)

華盛頓高地

1467 St. Nicholas Avenue
(聖尼古拉斯大道1467號，
西183街與西184街之間)

皇后區

艾姆赫斯特

40-08 81st Street
(81街40-08號，羅斯福大道與
41大道之間)

法拉盛

41-60 Main Street Rooms
201 & 311
(緬街41-60號201室與311
室，Sanford大道與Maple大道
之間)

緬街商場 (Main Plaza Mall)
37-02 Main Street
(緬街37-02號，37大道與38
大道之間)

傑克森高地

93-14 Roosevelt Avenue
(羅斯福大道93-14號，
Whitney大道與94街之間)

里奇蒙小丘

122-01 Liberty Avenue
(自由大道122-01號，122街與
123街之間)

里奇伍德

56-29 Myrtle Avenue
(默特爾大街 56-29 號，
入口位於Catalpa大道)

長島

拿索郡

漢普斯台德

242 Fulton Avenue

(富爾頓大道242號，北Franklin街
與緬街之間)

薩佛郡

灣岸

西野南岸購物中心
(Westfield South Shore
Mall)1701 Sunrise Highway
(日出公路1701號，在JCPenney側)

湖林(Lake Grove)

Smith Haven Mall 313 Smith
Haven Mall
(Smith Haven購物中心313 Smith
Haven購物中心，在Sears側)

帕喬格

西緬街99號
(99 West Main Street，West大道
與Havens大道之間)

威徹斯特郡

揚克斯

13 Main Street
(緬街13號，Warburton大道與北
Broadway之間)



如需瞭解服務時間，請瀏覽healthfirst.org/locations，並造訪HFVirtualCommunityOffice.org與您所在地區的第一保健代表聯絡。

用語解釋

門診手術 (Ambulatory Surgery)

在專門為不需要住院並且留置時間不超過24小時的病人提供門診手術服務的中心施行。

福利期 (Benefit Period)

您的計劃承保的住院或專業護理設施(SNF)護理日數。

骨質測量 (Bone mass measurement)

對骨質密度進行測量來確定病人是否患有骨質疏鬆(骨質病變)。

心血管篩檢 (Cardiovascular screening)

測試心臟疾病。

共同保險(Coinsurance)

在您支付您的自付扣除金後，您支付的承保醫療保健服務費用的百分比。您的保險公司支付其餘部份。

*例如：*常見的共同保險為20%。在此情況下在您滿足了您的自付扣除金之後，第一保健將支付剩餘費用的80%。您將支付剩餘費用的20%。

在傳統老人醫療保險，大多數門診服務您將支付20%的共同保險。但是，在第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan，這些同樣的服務，您只要支付較低的定額手續費。

腸鏡檢查(Colonoscopy)

一種醫療程序，以一根長長的軟管插入人體直腸(大腸)與結腸，對其全部內壁進行檢查。

定額手續費Copayment(或copay)

是您每次去看醫生、配處方藥或者接受其他服務時由您支付的費用。

*例如：*如果您的健保計劃有\$10的主治醫生定額手續費，您檢查的時候就需要向主治醫生支付\$10。

分攤費用(Cost Sharing)

用於指稱您包括自付扣除金、共同保險與定額手續費在內的保健費用的通用術語。

承保服務(Covered Service)

您有權接受，而您的計劃會根據您的計劃的條款予以承保的服務。

電腦斷層掃描 (CT)

電腦斷層掃描是一種醫用三維成像技術。

自付扣除金 (Deductible)

每一年在計劃或項目為某些人支付某些承保服務的任何費用之前，他們必須為承保服務支付的金額。並非所有服務都需要支付自付扣除金。

*例如：*如果您的自付扣除金是\$500，一年之內在您的計劃或項目開始為您的醫療服務支付費用之前，您需要先為承保醫療護理服務支付\$500。自付扣除金每年重新設定一次。

糖尿病篩檢(Diabetes screening)

高血糖水平測試。

生效日期(Effective Date)

您的計劃承保開始的日期。

福利解說(Explanation of Benefits , 簡稱EOB)

您將會收到的一種表格，其中對您與/或附屬受保人所接受的治療、在您的計劃下獲得承保費用的部份、及剩餘您可能必須支付或者已經直接向您的服務提供者支付的數額等作出說明。

承保證書(Evidence of Coverage , 簡稱EOC)

承保證書對您的計劃承保甚麼、您要支付多少費用等有詳細說明。

額外補助(Extra Help)

又稱為「低收入補貼(Low-Income Subsidy)」。符合此項計劃的人士獲得補助來支付他們計劃的月費以及年度自付扣除金和他們的處方配藥定額手續費。

處方藥一覽表 (Formulary)

是您的健保計劃所承保處方藥物(包括副廠藥與原廠藥)的目錄。它亦可稱為D部份處方藥物或藥物目錄。

管理式保健機構(Health Maintenance Organization , 簡稱HMO)

醫療保險計劃的一個類別。在大多數管理式保健機構，除了急診之外，您只能到與該計劃簽有合約的醫院、醫生與其他醫療護理服務提供者處求診。某些管理式保健機構規定您從您的主治醫生處獲取轉介才能去看專科醫生。(第一保健未規定任何管理式保健機構會員需為專科醫生護理獲取轉介。)

網絡內服務提供者(In-Network Provider)

屬於第一保健的網絡，為我們的會員提供醫療護理服務的醫生與醫院。

住院病人 (Inpatient)

醫院住院是指一名醫生將您收進醫院進行治療。

乳房X光照影 (Mammogram)

對乳房進行X光診斷。

自付費用最高限額 (簡稱MOOP)

您每年必須為您的計劃所承保開銷所支付的最高限額，(即自付扣除金、定額手續費與共同保險相加的總額)。您達到這一數額之後，大多數服務您無需再支付任何費用。這並不包括您的每月保費、網絡外醫療護理服務提供者的任何收費、處方配藥、或本計劃不予承保的服務。

請記住，傳統老人醫療保險沒有自付費用最高限額或者給任何開銷設定上限，因此一年下來您的醫療護理開銷有可能會很高很高。

醫療補助(Medicaid)

聯邦與州的聯合計劃，旨在幫助某些收入與經濟來源有限的人士解決醫療費用問題。各州的醫療補助計劃不盡相同，但是如果您同時符合老人醫療保險與醫療補助的資格，則您的大部份醫療護理費用都會獲得承保。

老人醫療保險保費減免計劃 (Medicare Savings Program)

幫助收入與經濟來源有限的人們支付其某些或所有老人醫療保險保費、自付扣除金與共同保險的醫療補助計劃。

核磁共振成像 (MRI)

核磁共振成像(Magnetic resonance imaging)使用強磁場來形成您的器官與人體組織的詳細圖像。

網絡(Network)

簽有合約，為一家健保計劃的會員提供醫療護理服務的一群醫生與醫院。

傳統老人醫療保險(Original Medicare)

按服務收費的承保，在該計劃下政府為您的A部份(醫院)與/或B部份(醫療)福利直接向您的醫療護理服務提供者付款。

網絡外服務提供者 (Out-of-Network Provider)

不屬於一項計劃的網絡的醫療護理服務提供者(醫生或醫院)。如果您使用不在我們網絡內的服務提供者，您一般會支付更多。

門診病人(Outpatient)

無需在醫院過夜的醫療服務。

B部份(Part B)

承保預防與醫療上必需的服務的聯邦老人醫療保險承保。

D部份(Part D)

在傳統老人醫療保險、某些老人醫療保險費用節約計劃、某些老人醫療保險私營按服務收費計劃與老人醫療保險醫療儲蓄賬戶計劃之上增加處方配藥承保。這些計劃由得到聯邦老人醫療保險核准的保險公司及其他私營公司提供。老人醫療保險Medicare Advantage計劃也可能按照老人醫療保險處方配藥計劃同樣的規定提供處方配藥承保。

事前授權／事前核准 (Preauthorization/Precertification) (又稱為事前授權Prior Authorization)

某些醫療護理計劃，包括第一保健，規定某些服務您必須先徵得他們同意。這樣可以讓您在接受這些服務之前確認這些醫療護理服務為醫療上所必需，並且能夠得到承保，讓您不至於自己負責支付全部費用。許多服務均需事前授權，但是急診不需要。

保費 (Premium)

部分會員必須按月、按季度或每年兩次支付方可得到一項醫療保險計劃或項目承保的金額。

預防護理服務(Preventive Care Services)

您從您的醫生處接受的服務，幫助預防疾病或在相對容易治療的時候確診疾病。根據醫療護理改革，這些服務大多數是100%得到您的保險計劃的承保，就是說您無需為它們支付費用。

主治醫生(PCP)

您的主治醫生(Primary Care Provider或PCP)是為您提供基本醫療護理與預防服務，幫助確保您的健康的醫生。您的主治醫生協調您的大部份護理服務，授權治療，並可能將您轉介給專科醫生。您去看您的主治醫生時您的主要醫療護理才獲得承保，但您可以隨時致電會員服務部更換您的主治醫生。

轉介(Referral)

您的主治醫生出具的書面醫囑，讓您可以去看一名專科醫生或獲取某些服務。在大部份管理式護理計劃(HMO)，除了您的主治醫生之外，您需要獲取轉介才能到任何醫生處接受護理。如果您不先取得轉介，本計劃則可能不支付您的診療護理服務費用。

參加第一保健加強福利保健計劃Healthfirst 65 Plus Plan，您可以無需從您的醫生處獲取轉介而直接去看專科醫生。

補貼(Subsidy)

幫助支付醫療保險開銷的財務補助，以退稅額度的形式提供。



承保由第一保健健保計劃公司 (Healthfirst Health Plan, Inc.) 提供。

第一保健健保計劃公司 (Healthfirst Health Plan, Inc.) 提供與聯邦政府簽有合約的管理式保健計劃。能否註冊參加第一保健老人醫療保險計劃取決於政府合約是否續延。

計劃含有不予承保和限制事項。

第一保健遵守適用的聯邦民權法律規定，不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而歧視任何人。

牙科服務必須為醫療上所必需才能獲得承保 (有承保限制)。

遠程醫療 (Teladoc) 不能取代您的主治醫生 (Primary Care Provider, 簡稱PCP)。您的主治醫生應該永遠是您的醫療護理 (當面門診與遠程門診) 的首選。

處方藥一覽表、藥房網絡與／或服務提供者網絡可能會隨時更動。必要時您會收到通知。

福利、保費與／或定額手續費／共同保險每年1月1日可能會更動。

您必須繼續支付您的聯邦老人醫療保險B部份的保費。

第一保健老人醫療保險計劃的服務地區包括布朗士、布碌崙、曼哈頓、皇后區、史丹頓島及拿索郡、威徹斯特郡、奧蘭治、橙縣及沙利文等郡。各郡區的計劃可能不同。

SilverSneakers是Tivity Health, Inc.的註冊商標。© 2022 Tivity Health, Inc.保留全部權利。

本福利概覽概要說明我們承保的服務以及您需要支付的費用。本福利概覽沒有列出我們承保的每一項服務，也沒有列出每一種限制或不予承保的情況。如果需要獲得承保服務的完整目錄，請給我們來電索取「承保證書」(Evidence of Coverage)。

如果您想要將我們的計劃與其他老人醫療保險健保計劃進行比較，請向其他計劃索取他們的「福利概覽」手冊。或者到聯邦老人醫療保險的網站medicare.gov上利用Medicare Plan Finder (老人醫療保險計劃搜尋) 進行比較。

如果您想要瞭解傳統老人醫療保險的承保與費用的更多資訊，請查閱您最新版的「老人醫療保險與您」(Medicare & You) 手冊。您亦可上網查看該手冊，網址是medicare.gov，或每週七天每天24小時隨時致電1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)索取。聽力語言殘障用戶請致電1-877-486-2048。

This information is available for free in other languages. Please call our Member Services number at 1-888-260-1010 (TTY 1-888-542-3821), 7 days a week, from 8am to 8pm.

Esta información está disponible en forma gratuita en otros idiomas. Por favor, llame a nuestro número de Servicios a los Miembros al 1-888-260-1010, o al 1-888-867-4132 para los usuarios de TTY, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.

本資訊有其他語言版本供免費索取。請致電我們的會員服務部，電話號碼是1-888-260-1010，聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-542-3821，服務時間每週七天，每天上午8時至晚上8時。

This document is available in other formats, such as braille and large print. This document may be available in a non-English language. For additional information, call us at 1-888-260-1010.

Este documento puede estar disponible en otros formatos como Braille y en letra grande. Este documento puede estar disponible en otros idiomas además del inglés. Para más información, llámenos al 1-888-260-1010.

本文件可以其他形式提供，例如盲文及大字印本。本文件可能有英語之外的其他語言文本。如需更多資訊，請給我們來電，電話號碼是1-888-260-1010。

反歧視通知

第一保健遵守聯邦民權法律規定。第一保健不會因為人種、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而拒人於門外或對他們區別對待。

第一保健提供下列各項：

- 免費的協助與服務，讓殘障人士能有效地與我們溝通，例如：
 - 符合資格的手語翻譯員
 - 其他形式的書面資訊(大字印本、音頻、可獲取的電子形式與其他形式)
- 為主要語言不是英語的人士提供免費的語言服務，例如：
 - 符合資格的口譯員
 - 以其他語言書寫的資訊

如果您需要這些服務，請給第一保健來電，電話號碼是**1-866-305-0408**。聽力語言殘障(TTY)服務，請致電**1-888-542-3821**。

如果您認為第一保健並未為您提供這些服務或因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而對您有差別待遇，您可以下列方式向第一保健提出申訴：

- 郵寄: Healthfirst Member Services, P.O. Box 5165, New York, NY, 10274-5165
- 電話:1-866-305-0408(如需聽力語言殘障(TTY)服務，請致電1-888-542-3821)
- 傳真號碼: 1-212-801-3250
- 親自前來: 100 Church Street, New York, NY 10007
- 電子郵件: <http://healthfirst.org/members/contact/>

您也可以透過下列方式向美國衛生部 (U.S. Department of Health and Human Services) 的民權辦公室 (Office for Civil Rights) 提出民權投訴：

- 網站: 民權辦公室投訴網站(Office for Civil Rights Complaint Portal)，網址是 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>
- 郵寄:U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
投訴表格可在<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>取得
- 電話號碼：1-800-368-1019(聽力語言殘障服務專線(TTY)800-537-7697)

ATTENTION: Language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-305-0408 (TTY 1-888-542-3821).	English
ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-305-0408 (TTY: 1-888-867-4132).	Spanish
注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-866-305-0408 (TTY: 1-888-542-3821)。	Chinese
ملحوظة: إذا كنت تتحدث العربية، فسوف تتوفر خدمات المساعدة اللغوية لك بالمجان. اتصل برقم 1-866-305-0408 (TTY: 1-888-542-3821).	Arabic
주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다 1-866-305-0408 (TTY: 1-888-542-3821).번으로 전화해 주십시오.	Korean
ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-866-305-0408 (TTY: 1-888-542-3821).	Russian
ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-866-305-0408 (TTY: 1-888-542-3821).	Italian
ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-866-305-0408 (TTY: 1-888-542-3821).	French
ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-866-305-0408 (TTY: 1-888-542-3821).	French Creole
אויפמערקזאם: אויב איר רעדט אידיש, זענען פארהאן פאר אייך שפראך הילף סערוויסעס פריי פון אפצאל. רופט 1-866-305-0408 (TTY: 1-888-542-3821).	Yiddish
UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-866-305-0408 (TTY: 1-888-542-3821).	Polish
PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-866-305-0408 (TTY: 1-888-542-3821).	Tagalog
লক্ষ্য করুন: যদি আপনি বাংলা, কথা বলতে পারেন, তাহলে নি:খরচায় ভাষা সহায়তা পরিষেবা উপলব্ধ আছে। ফোন করুন ১-৮৬৬-৩০৫-০৪০৮ (TTY: 1-888-542-3821)।	Bengali
KUJDES: Nëse flitni shqip, për ju ka në dispozicion shërbime të asistencës gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në 1-866-305-0408 (TTY: 1-888-542-3821).	Albanian
ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε 1-866-305-0408 (TTY: 1-888-542-3821).	Greek
خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں 1-866-305-0408 (TTY: 1-888-542-3821)۔	Urdu

第一保健老人醫療保險 Medicare Advantage計劃 註冊前檢查清單



在您決定註冊參保之前，充分瞭解我們的福利和規定是很重要的。如果您有任何疑問，您可以打電話與我們的客戶服務代表談談，電話號碼是**1-877-237-1303**(聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-542-3821)，服務時間每週七天，每天上午8時至晚上8時。

瞭解福利

- 請查看「承保證書」(Evidence of Coverage, 簡稱EOC)中的福利完整列表，特別是您經常需要看醫生接受的服務。請瀏覽[HFMedicareMaterials.org](https://www.hfmedicarematerials.org)或致電**1-877-237-1303**(聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-542-3821)查看「承保證書」複本。
- 查看我們的醫療服務提供者名錄(或詢問您的醫生)，確保您所見的醫生現在在第一保健的網絡內。如果他們不在名錄內，則表示您可能必須要選擇新的醫生。
- 查看我們的藥房名錄，確保您用於配取任何處方藥物的藥房在第一保健的網絡內。如果藥房不在名錄內，您可能必須要選擇新的藥房來配取您的處方藥物。

瞭解重要規定

- 您必須繼續支付您的聯邦老人醫療保險B部份的保費。這項保費通常從您每月的社會安全支票中扣除。
- 福利、保費與/或定額手續費/共同保險可能於**2023年1月1日**會變更。
- 除了急診或緊急情況外，我們不承保網絡外服務提供者(未列入我們的醫療服務提供者名錄內的醫生)所提供的服務。
- 如果本計劃是雙重資格特殊需要計劃(dual-eligible special needs plan, 簡稱D-SNP)，您能否註冊參加計劃取決於能否確認您符合資格獲得老人醫療保險以及州政府醫療補助計劃下提供的醫療協助計劃。

備註

備註



對您的計劃有疑問？

如需解答，請造訪 HFVirtualCommunityOffice.org，
在 MyHFNY.org 登入您的第一保健賬戶，
或致電會員服務部，電話號碼是 **1-888-260-1010**
(聽力語言殘障服務專線 TTY 1-888-542-3821)，
服務時間每週七天，上午8時至晚上8時(10月至3月)和
週一至週五，上午8時至晚上8時(4月至9月)。