

# 第一保健特選專享計劃(管理式保健計劃) Healthfirst Signature (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(比如牙科福利、視覺福利、聽覺福利與遠程醫療福利等)。此外，計劃成員還可以選擇第一保健特選專享計劃附加選項(Healthfirst Signature Choice Extra)福利，以及經過專門培訓的會員服務部團隊，致力於使他們的醫療保健變得輕鬆。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。

紐約郡、國王郡、皇后區、布朗士、里奇蒙郡、羅克蘭郡、拿索郡、威徹斯特郡、橘郡與沙利文郡

2022年1月1日至2022年12月31日

H5989 011  
H1722 002  
Y0147\_MKT22 011 002 0474-21\_M

第一保健代表

電話

電子郵件

# 重要福利與特色聚焦

第一保健特選專享計劃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、專屬會員服務部團隊，以及許多讓您保持健康、節省金錢的計劃福利，還有更多好處。

**\$0** 每月保費以及年度醫療自付扣除金

**\$0** 主治醫生門診、24/7遠程醫療等定額手續費！

## 您的計劃福利和特色包括：



由您選擇以下其中一項第一保健特選專享計劃附加選項福利：

- 每季度\$35的自選藥物和用品(OTC)用款額度，或者
- 12趟前往醫生就診或藥房的單程交通服務\$0定額手續費
- \$0全面牙科自付扣除金



在您需要時獲得所需要的護理—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24/7護士協助熱線等



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\$250/年的眼鏡/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

- 低自付扣除金(僅\$250)、部份90天用量處方可以30天用量價格供應、承保勃起功能障礙藥物！

# 目錄

第一保健特選專享計劃（管理式保健計劃）Healthfirst Signature (HMO)概覽 . . . . .	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特選專享計劃（管理式保健計劃） Healthfirst Signature (HMO)承保醫療與住院福利(網絡內費用)對比 . . . . .	10
D部份處方配藥福利 . . . . .	23
關於您的第一保健特選專享計劃（管理式保健計劃） Healthfirst Signature (HMO)的常見問題解答 . . . . .	27
第一保健辦公地點 . . . . .	29
用語解釋 . . . . .	30

# 第一保健特選專享計劃(管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO)概覽

第一保健特選專享計劃(管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO)是一項老人醫療保險Medicare Advantage計劃，提供傳統老人醫療保險以及處方配藥承保、牙科、視覺和聽覺承保、助聽器、眼鏡、SilverSneakers®，以及使用24/7遠程醫療。此外，會員可透過選擇自身的第一保健特選專享計劃附加選項福利量身訂做其保險：

- 每季度\$35的自選藥物和用品(OTC)用款額度，或者
- 前往醫生和藥房的免費交通(每年12次單程)，或者
- \$0年度牙科自付扣除金

會員由經過特殊培訓的會員服務部的團隊支持，致力於為您提供便捷的醫療護理服務-從幫助您最大程度地發揮福利和支持您的健康需求，到回答您的查詢並為您提供正確的資源，而且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，也未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)**，該證書可以在網上查到，網址是**HFMedicareMaterials.org**，亦可撥打**1-855-771-1081** (聽力語言殘障服務專線 TTY 1-888-542-3821)要求郵寄一份副本。

## 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**布朗士、國王郡、拿索郡、紐約郡、橘郡、皇后區、里奇蒙郡、羅克蘭郡、沙利文郡或威徹斯特郡**
- 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HMO規定您從您的主治醫生處獲取轉介才能去看專科醫生 — 不過，註冊第一保健特選專享計劃（管理式保健計劃）Healthfirst Signature (HMO)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。但是，您的特選專享計劃並無每月計劃保費。

### 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20%）。您的保險公司支付其餘部份（80%）。

**如要瞭解更多有用的定義，請參閱第30頁。**



# 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

第一保健網站 <a href="http://healthfirst.org/medicare">healthfirst.org/medicare</a>	會員服務部團隊 <b>1-855-771-1081</b> (聽力語言殘障服務專線 TTY 1-888-542-3821)， 10月至3月的服務時間為每週 七天，每天上午8時至晚上8時， 4月至9月則是週一至週五， 上午8時至晚上8時。	第一保健老人醫療保險計劃 (非會員專用) <b>1-877-237-1303</b> 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
牙科福利 <b>1-800-508-6765</b> 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	視覺福利 <b>1-844-841-9580</b> 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	聽覺福利 <b>1-877-438-7251</b> 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
透過SilverSneakers提供的健身 福利 <b>1-888-423-4632</b> 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	交通 <b>1-888-260-1010</b> (聽力語言殘障服務專線 TTY 1-888-542-3821) 每週七天	線上OTC商店：NationsOTC (第一保健特選專享計劃附加選 項福利) <b>1-877-236-7027</b> 週一至週五，上午8時至晚上8時 <a href="http://nationsotc.com/healthfirst">nationsotc.com/healthfirst</a>
透過Teladoc提供的遠距醫療服務 <b>1-800-TELADOC</b> ( <b>1-800-835-2362</b> ) 聽力語言殘障服務專線 TTY 1-800-877-8973 每週七天，每天24小時	護士協助專線 <b>1-855-NURSE33</b> ( <b>1-855-687-7333</b> ) 聽力語言殘障服務專線 TTY 711 每週七天，每天24小時	
老人醫療保險 <b>1-800-MEDICARE</b> ( <b>1-800-633-4227</b> ) 聽力語言殘障服務專線 TTY 1-877-486-2048 每週七天，每天24小時 <a href="http://medicare.gov">medicare.gov</a>	社會安全局 <b>1-800-772-1213</b> 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	耆老配藥保險 (Elderly Pharmaceutical Insurance Coverage，簡稱EPIC) 計劃 <b>1-800-332-3742</b> 聽力語言殘障服務專線 TTY 1-800-290-9138 週一至週五， 上午8:30至下午5:00

# 有用的資訊

## 使用網絡內服務提供者與藥房

第一保健特選專享計劃（管理式保健計劃）Healthfirst Signature (HMO)有一個醫生、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](http://HFDocFinder.org)。您亦可光臨我們的任一方便的社區辦公室(具體地點請到[healthfirst.org](http://healthfirst.org)查詢)或者向會員服務部求助，電話號碼是**1-855-771-1081** (聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-542-3821)。

## 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](http://HFMedicareMaterials.org)。您亦可到第一保健社區辦公室索取。處方藥一覽表(Formulary)是您的健保計劃所承保的處方藥物(包括副廠藥與原廠藥)的目錄。

## 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](http://medicare.gov/medicare-and-you)在網上查看該手冊，亦可致電**1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**索取副本。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](http://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 (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：

- 存取您的數位會員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。
- 聯絡您的專屬會員服務部團隊，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、瞭解新的功能等。

### 第一保健會員網站



每週7天每天24小時從的電腦、手機或平板電腦獲得您的健康福利。

請造訪[MyHFNY.org](http://MyHFNY.org)設立您的第一保健安全帳戶，今天就可開始充分利用您的第一保健福利！無論何時您需要在附近找到您的計劃承保的醫生、專科醫生、藥房、牙醫、眼睛護理專科醫生、醫院、零售健康診所或緊急護理中心，您都可以簡單地在網上找到您需要的護理。

### 有了您的第一保健帳戶，您就可以每週七天每天24小時：

- 搜尋我們網絡內的醫生、藥房、緊急護理中心或診所
- 存取並列印您需要的眾多表格
- 查看或列印臨時會員ID卡
- 查看最近的醫療費用申報與授權
- 查閱您的計劃和藥房福利
- 更換您的主治醫生(PCP)
- 估算您的治療費用
- 追蹤您的自付扣除金開銷
- 填寫線上年健康評估調查
- 查看您的計劃承保處方藥物的完整目錄



## 保費、自付扣除金與自付費用

以下是與第一保健特選專享計劃（管理式保健計劃）Healthfirst Signature (HMO)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	您在網絡內服務提供者處接受的服務最高支付\$7,550
<b>重要資訊：</b>		
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。如果您為全面牙科服務的\$0自付額挑選了第一保健特選專享計劃附加選項，則這不適用於您。 第三層級、第四層級和第五層級處方藥的自付扣除金為\$250。	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，您將繼續接受獲得老人醫療保險承保的醫院與醫療服務，則**第一保健將支付該年度剩餘時間內的全額費用**。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特選專享計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO)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)。

第一保健特選專享計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO)是一項老人醫療保險Advantage計劃，可提供與傳統老人醫療保險相同的福利，以及其他福利，例如牙科、視覺、針灸、住院後餐膳、SilverSneakers<sup>®</sup>，每週七天每天24小時使用遠程醫療服務、一系列第一保健特選專享計劃附加選項的補充福利等。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 (依據2021年度費用與B部份自付扣除金\$203，另行標註者除外)	對比	在第一保健特選專享計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO)您需要支付多少(此處所列均為2022年度費用)
<b>醫院住院承保*</b>		
<p>在每一福利期達到傳統老人醫療保險A部份自付扣除金 (\$1,484) 之後：住院天數第1 - 60天 (每一福利期) 為\$0，住院天數第61-90天 (每一福利期) 每天為\$371</p> <p>每一福利期90天之後每「終身保留日」為\$742(您終身最多60天)。</p>	<b>對比</b>	<p>根據醫療上是否必需，計劃承保每次住院的天數沒有限制。</p> <p>(每次住院)</p> <p>第1至5天每天\$399定額手續費</p> <p>第6天及之後每天\$0</p>
<b>醫院門診服務*</b>		
<p>每項門診服務20%共同保險適用於B部份自付扣除金</p>	<b>對比</b>	<p>每項門診服務20%共同保險觀察服務\$90定額手續費</p>
<b>門診手術中心*</b>		
<p>門診手術中心服務20%共同保險適用於B部份自付扣除金</p>	<b>對比</b>	<p>門診手術每次\$240定額手續費</p>

傳統老人醫療保險福利（依據2021年度費用與B部份自付扣除金\$203，另行標註者除外）	對比	在第一保健特選專享計劃（管理式保健計劃）Healthfirst Signature (HMO)您需要支付多少(此處所列均為2022年度費用)
<b>醫生門診(主治醫生(PCP)與專科醫生)*</b>		
每項服務20%共同保險 適用於B部份自付扣除金	對比	<p>主治醫生門診\$0定額手續費 \$45美元專科醫生門診定額手續費</p> <p>重要的是您要到您的主治醫生及任何需要的專科醫生處就診。如要協助與您的主治醫生預約，請致電<b>1-855-771-1081</b> (聽力語言殘障服務專線 TTY 1-888-542-3821)。</p> <p>您在註冊期間選擇的主治醫生將是您需要主要醫療護理時必須求診的主治醫生，如此才能充分利用\$0醫療自付扣除金和\$0預防護理定額手續費，並且避免收到非預期的賬單。但是，您可以隨時致電會員服務部來更換主治醫生，電話是<b>1-855-771-1081</b> (TTY 1-888-542-3821)。</p>
<b>預防護理</b>		
<p>聯邦老人醫療保險承保的預防護理\$0定額手續費</p> <p>預防護理舉例如：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 腸鏡檢查</li> <li>■ 乳房X光造影</li> <li>■ 骨質測量</li> <li>■ 心血管疾病篩檢</li> <li>■ 糖尿病篩檢</li> <li>■ 及其他癌症篩檢</li> </ul>	對比	<p>聯邦老人醫療保險承保的預防護理\$0定額手續費</p> <p>預防護理還包括\$0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。</p> <p><b>請務必充份利用您每年符合資格享用的免費預防護理。</b></p> <p>如要瞭解承保預防護理服務的完整目錄，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<b>HFMedicareMaterials.org</b>，亦可撥打<b>1-855-771-1081</b>（聽力語言殘障服務專線 TTY 1-888-542-3821）要求郵寄一份。</p>

**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 (依據2021年度費用與B部份自付扣除金\$203, 另行標註者除外)	對比	在第一保健特選專享計劃(管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO) 您需要支付多少 (此處所列均為2022年度費用)
<b>急診護理</b>		
每項服務20%共同保險 適用於B部份自付扣除金 傳統老人醫療保險 <b>不提供</b> 全世界範圍的急診與緊急護理承保	<b>對比</b>	美國境內及全球急診護理均為\$90定額手續費。 <b>急診服務</b> 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(見下文)。 <b>全球急診承保</b> 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時作為其組成部份獲取的D部份處方藥物的費用。
<b>緊急護理服務</b>		
每項服務20%共同保險 適用於B部份自付扣除金 傳統老人醫療保險 <b>不提供</b> 全世界範圍的急診與緊急護理承保	<b>對比</b>	美國境內及全球的緊急護理服務均為\$65定額手續費 <b>緊急護理服務</b> 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。 <b>全世界範圍緊急承保</b> 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。 緊急護理中心的好處是： <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 無需提前預約</li> <li>■ 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</li> <li>■ 收費可能比前往急診室就診少</li> </ul>

傳統老人醫療保險福利 (依據2021年度費用與B部份自付扣除金\$203, 另行標註者除外)	對比	在第一保健特選專享計劃(管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO) 您需要支付多少 (此處所列均為2022年度費用)
<b>診斷服務/化驗/成像服務*</b>		
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 診斷放射服務、門診X光與治療放射服務(比如癌症放射治療): 每項服務為20%共同保險 適用於B部份自付扣除金	對比	化驗服務\$0定額手續費 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 診斷程序與測試\$50定額手續費 診斷放射服務包括核磁共振成像(MRI)與電腦斷層掃描(CT Scan)。
<b>聽覺護理*</b>		
傳統老人醫療保險 <b>不承保</b> 任何 例行聽覺服務或助聽器	對比	為診斷聽覺與平衡問題而進行的檢查\$45定額手續費。 常規聽覺檢查(每年一次)\$0定額手續費。 每年最多一次助聽器適配評估, \$0定額手續費。 每副助聽器的定額手續費會隨您與醫療護理服務提供者選擇的技術等級而異: 初階 = \$0 基本款 = \$175 中階 = \$475 優惠 = \$775 高階 = \$1,075 高級 = \$1,475 每年限兩副助聽器 您必須從NationsHearing的服務提供者取得助聽器。 請致電 <b>1-877-438-7251</b> (聽力語言殘障服務專線 TTY 711)聯絡NationsHearing, 或至 <b>NationsHearing.com/Healthfirst</b> 上網預約。

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特選專享計劃(管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO) 的承保證書, 網址是 [HFMedicareMaterials.org](http://HFMedicareMaterials.org), 亦可致電1-855-771-1081(聽力語言殘障服務專線 TTY 1-888-542-3821) 要求郵寄一份副本。

傳統老人醫療保險福利 (依據2021年度費用與B部份自付扣除金\$203, 另行標註者除外)	對比	在第一保健特選專享計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO)您需要支付多少 (此處所列均為2022年度費用)
<b>牙科服務*</b>		
<p>傳統老人醫療保險<b>不承保</b>任何常規牙科服務、牙科預防護理或假牙。</p> <p>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>	<p><b>對比</b></p>	<p>牙科預防服務; \$0定額手續費</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 洗牙</li> <li>■ 牙科X光</li> <li>■ 口腔檢查</li> <li>■ 塗氟處理</li> </ul> <p>全面牙科服務; \$100自付扣除金, 在達到自付扣除金後\$0定額手續費*</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 診斷和非常規服務</li> <li>■ 修復服務(包括牙冠、恆齒銀汞補牙與複合材料補牙)</li> <li>■ 口腔手術</li> <li>■ 根管手術</li> <li>■ 牙周病治療(義齒/牙冠)</li> <li>■ 假牙, 包括調整與修理</li> </ul> <p>計劃每年為預防性和全面牙科服務加總共支付最高\$2,500。</p> <p><b>*如果您選擇了第一保健特選專享計劃附加選項牙科選項, 則此項不適用。</b></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特選專享計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO) 的承保證書, 網址是<a href="http://HFMedicareMaterials.org">HFMedicareMaterials.org</a>, 亦可致電<b>1-855-771-1081</b> (聽力語言殘障服務專線 TTY 1-888-542-3821) 要求郵寄一份。</p>





<p><b>傳統老人醫療保險福利</b> (依據2021年度費用與B部份自付扣除金\$203, 另行標註者除外)</p>	<p><b>對比</b></p>	<p>在第一保健特選專享計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO) 您需要支付多少 (此處所列均為2022年度費用)</p>
<p><b>視覺服務*</b></p>		
<p>傳統老人醫療保險<b>不承保</b>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><b>對比</b></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) 您支付\$45定額手續費</p> <p>眼鏡/隱形眼鏡與青光眼篩檢的例行眼睛檢查\$0定額手續費</p> <p>每兩年\$250福利用款額度用於購買一副鏡架 (含承保鏡片或隱形眼鏡, 即非醫療上所必需者)</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特選專享計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO) 的承保證書, 網址是 <a href="http://HFMedicareMaterials.org">HFMedicareMaterials.org</a>, 亦可致電<b>1-855-771-1081</b> (聽力語言殘障服務專線 TTY 1-888-542-3821) 要求郵寄一份。</p>



傳統老人醫療保險福利 (依據2021年度費用與B部份自付扣除金\$203, 另行標註者除外)	對比	在第一保健特選專享計劃(管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO)您需要支付多少(此處所列均為2022年度費用)
<b>精神健康服務(包括住院)*</b>		
<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(\$1,484)之後：住院天數第1-60天(每一福利期)為\$0, 住院天數第61-90天(每一福利期)每天為\$371</p> <p>每一福利期90天之後每「終身保留日」為\$742(您終身最多60天)。</p> <p>門診精神醫療保健和藥物濫用服務：每項服務為20%共同保險</p> <p>適用於B部份自付扣除金</p>	對比	<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特選專享計劃(管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO)之前已經使用190天老人醫療保險限制的部份天數, 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><b>住院服務(每次入院)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 第1至6天每天\$311定額手續費</li> <li>■ 第7天及之後每天\$0定額手續費</li> </ul> <p>作為精神病患入住綜合重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><b>門診服務</b></p> <p>精神健康門診(團體或個人)\$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>
<b>專業護理設施(SNF)*</b>		
<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\$185.50</p> <p>須已在醫院住院留醫三天</p>	對比	<p>專業護理設施住院適用於您需要在專業護理設施中接受專業護理及復健服務之時。</p> <p>每次住院計劃承保最多100天的專業護理設施住院。毋須之前在醫院住院留醫。</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>

傳統老人醫療保險福利 (依據2021年度費用與B部份自付扣除金\$203, 另行標註者除外)	對比	在第一保健特選專享計劃(管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO) 您需要支付多少 (此處所列均為2022年度費用)
<b>物理治療*</b>		
20%共同保險 物理治療受限於傳統老人醫療保險的上限 適用於B部份自付扣除金	<b>對比</b>	每次門診\$40定額手續費
<b>救護車*</b>		
每項服務20%共同保險 適用於B部份自付扣除金	<b>對比</b>	每次單程乘車為\$275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。
<b>交通(常規/非急診交通)</b>		
傳統老人醫療保險 <b>不承保</b> 常規交通接送服務	<b>對比</b>	每年最多12趟單程前往計劃批准的與健康相關的地點, 定額手續費為\$0(如果選擇作為第一保健特選專享計劃附加選項福利)。 您必須至少提前二(2)天致電第一保健。 致電會員服務部, 電話是 <b>1-855-771-1081</b> (聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-542-3821) 以安排交通。
<b>老人醫療保險B部份藥物*</b>		
每項服務20%共同保險 適用於B部份自付扣除金	<b>對比</b>	諸如化療藥物及其他藥物等B部份藥物費用的20%。 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。

<p><b>傳統老人醫療保險福利</b> (依據2021年度費用與B部份自付扣除金\$203，另行標註者除外)</p>	<p><b>對比</b></p>	<p><b>在第一保健特選專享計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO)您需要支付多少 (此處所列均為2022年度費用)</b></p>
<p><b>其他承保服務</b></p>		
<p><b>自選藥物和用品(Over-the-Counter)用款額度</b></p>		
<p>傳統老人醫療保險<b>不承保</b>自選藥物和用品(OTC)用款額度</p>	<p><b>對比</b></p>	<p>每季\$35的非處方藥(OTC)的用款額度，用於在參與提供者處 (零售地點和郵購) 的非處方藥和/或健康相關物品。必須將該福利選擇為您的第一保健特選專享計劃附加選項福利選項。</p> <p>該福利以非處方卡提供；它不是扣賬卡，也不是信用卡，而且不能折換成現金。此福利不得用於購買B部分或D部分處方藥。我們鼓勵您與您的醫療保健提供者談談哪些非處方項目可能對您最有幫助。</p> <p>未使用的餘額將在每個月底或從第一保健特選專享計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO)退保後到期。</p> <p>請瀏覽我們網站<a href="http://healthfirst.org/otc">healthfirst.org/otc</a>的第一保健特選專享計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO) 部份，瞭解我們所承保的非處方藥物與用品名單。</p> <p>您可以在線訂購非處方藥品和用品並將其送到您的家中，無需支付額外費用。</p> <p>瀏覽<a href="http://NationsOTC.com/Healthfirst">NationsOTC.com/Healthfirst</a> 並且在網上下訂單或致電<b>1-877-236-7027</b> (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，索取一份目錄並通過電話下訂單。如果您下訂單需要幫助，請聯絡NationsOTC，電話是<b>1-877-236-7027</b>並且提供您OTC卡的19位數號碼。</p>



<b>傳統老人醫療保險福利 (依據2021年度費用與B部份自付扣除金\$203，另行標註者除外)</b>	<b>對比</b>	<b>在第一保健特選專享計劃(管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO) 您需要支付多少 (此處所列均為2022年度費用)</b>
<b>針灸</b>		
<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次針灸治療。</p> <p>如果沒有發現改善或消退，則必須停止治療。</p>	<b>對比</b>	<p>\$0定額手續費</p> <p>計劃承保慢性下背部疼痛的針灸治療，在特定情況下每年最多20次門診。</p> <p>本計劃還涵蓋了每年針對其他疾病(包括慢性下背痛)的額外12次就診。</p>
<b>復健服務*</b>		
<p>每項服務20%共同保險</p> <p>職能治療與語言治療全部受限於傳統老人醫療保險的上限</p> <p>適用於B部份自付扣除金</p>	<b>對比</b>	<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>職能治療與語言治療門診\$40定額手續費。</p> <p>腎臟透析(洗腎)20%共同保險。</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>

傳統老人醫療保險福利 (依據2021年度費用與B部份自付扣除金\$203，另行標註者除外)	對比	在第一保健特選專享計劃(管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO) 您需要支付多少 (此處所列均為2022年度費用)
<b>零售醫療診所</b>		
每項服務20%共同保險	對比	\$15定額手續費 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。 承保服務包括但不限於： <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 輕度急症的診斷及治療</li> <li>■ 老人醫療保險承保的疫苗</li> </ul>
<b>腳科(足部護理)*</b>		
傳統老人醫療保險 <b>不承保</b> 常規足部護理 醫療所必需的足部傷害與疾病的診療20%共同保險 適用於B部份自付扣除金	對比	\$40定額手續費用於 <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 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</li> <li>■ 例行足部護理</li> </ul> 本計劃每年承保12次例行足部護理就診。
<b>醫療器材/用品*</b>		
每項服務20%共同保險 適用於B部份自付扣除金	對比	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。 長期使用的醫療器材20%共同保險。 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。 義具裝置(支架、假肢等)與相關用品費用為20%共同保險。



傳統老人醫療保險福利 (依據2021年度費用與B部份自付扣除金\$203, 另行標註者除外)	對比	在第一保健特選專享計劃(管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO) 您需要支付多少 (此處所列均為2022年度費用)
<b>護士協助專線</b>		
傳統老人醫療保險 <b>不承保</b> 護士協助專線	對比	\$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, 幫助尋找醫生。
<b>身心健康計劃</b>		
如果是醫療上所必需, 由脊椎護理師或其他符合資質的服務提供者以人工矯治脊椎來矯正半脫位, 20%共同保險 傳統老人醫療保險 <b>不承保</b> 營養諮詢 適用於B部份自付扣除金	對比	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。 營養諮詢 - 每年最多6次預防諮詢及/或風險因素減少門診\$0定額手續費, 必須由州發給執照或證書的臨床醫療護理從業者(即醫生、護士、註冊營養師或營養師) 所提供。可以為個人諮詢或團體諮詢。
<b>家庭健康機構的護理*</b>		
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。
<b>老人醫療保險糖尿病預防計劃</b>		
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。

傳統老人醫療保險福利 (依據2021年度費用與B部份自付扣除金\$203, 另行標註者除外)	對比	在第一保健特選專享計劃(管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO)您需要支付多少 (此處所列均為2022年度費用)
<b>Teladoc</b>		
傳統老人醫療保險 <b>不承保</b> 遠程醫療服務。	對比	主治醫生門診\$0定額手續費 專科醫生門診\$0定額手續費 遠程醫療(Teladoc)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。
<b>餐食(出院後)*</b>		
傳統老人醫療保險 <b>不承保</b> 餐食福利。	對比	\$0定額手續費 如果住院時間超過2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。
<b>SilverSneakers®</b>		
傳統老人醫療保險 <b>不承保</b> 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獲得其他好處—全部無需額外費用。

# 老人醫療保險D部份處方配藥承保

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部分處方配藥承保階段**

D 部分處方配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（Centers for Medicare & Medicaid Services，簡稱CMS）制定）。請參閱下一頁的圖表。

1. 如果您的特選專享計劃有每年\$250的D部份處方藥自付扣除金（您在計劃開始支付之前為處方配藥支付的金額），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為止。之後，您的計劃會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\$250，在計劃幫助支付您的藥物費用之前您需要自付\$250。
2. 在 [healthfirst.org/formularies/](https://www.healthfirst.org/formularies/) 查看您的第一保健計劃的處方藥一覽表（核准藥物目錄），瞭解您的處方配藥是否在承保範圍內，並找出其屬於哪個藥物層級。第一層級中的所有藥物（副廠藥）不受藥物自付扣除金限制，並且為\$0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，隨著藥物總支出金額增加而向前邁進。您的30天用量藥物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



## 老人醫療保險D部份處方配藥承保

	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)	\$250	\$250.01 - \$4,430	\$4,430.01 - \$7,050	\$7,050.01+
您的30天用量費用，取決於藥物層級和D部份處方配藥階段				
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 (若為副廠) /\$9.85 (若為原廠)
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 (若為副廠) /\$9.85 (若為原廠)
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 (若為副廠) /\$9.85 (若為原廠)
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
特定胰島素	\$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 (若為副廠) /\$9.85 (若為原廠)

## 老人醫療保險D部份處方配藥福利

在初始承保階段，您可以用30天用量相同的費用獲得90天用量的第一至第三層級處方藥，藉此省錢，在當地的參與藥房或透過郵購皆可領取。

層級	30天用量	90天用量
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 (特殊藥物)	費用的26%	費用的26%
第六層級 (補充藥物)	\$10	\$30
特定胰島素	\$35	\$35

根據您所選擇藥房的不同，以及您所進入D部份福利階段的不同，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副本，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**。

除了C部份福利和D部份福利外，計劃可能提供補充品福利。

**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。**

## 加入第一保健可以讓您輕鬆獲得處方藥

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）

您目前的藥房可能提供免費配送。或者，下列藥房提供免費當天送貨到府的服務：

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

Medly Pharmacy—造訪[Medly.com](http://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](http://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](http://Caremark.com)或者  
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。

您可以用與30天用量相同的費用獲得90天用量的某些藥物。請在[healthfirst.org/formularies](http://healthfirst.org/formularies)查看您的計劃核准的藥物目錄，瞭解是否您的藥物符合資格。

#### 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](http://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

依照下列提示按時配取您的藥物：

- 請您的藥房在續配藥物可以領取時寄送提醒通知給您
- 致電第一保健藥房團隊詢問費用節省提示、提醒和藥房選項，電話是**1-844-347-2955**，服務時間週一至週四，上午9:00至下午7:30(或週五至週六，上午9:00至下午5:30)
- 請您的醫生開立90天用量，這樣您一年只要領取四次藥物，不用領取12次。



# 常見問題解答 (FAQ)

## 關於第一保健特選專享計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO):

### 誰可以加入第一保健特選專享計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO)?

如要參加第一保健特選專享計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO)，您必須享有老人醫療保險A部份、註冊並繼續支付老人醫療保險B部份，同時居住在第一保健特選專享計劃 (管理式保健計劃) 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、紐約、橘郡、皇后區、里奇蒙郡、羅克蘭郡、沙利文郡與威徹斯特郡。雖說人人均可參加第一保健特選專享計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO)，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)。

### 我可以使用的醫生、醫院與藥房？

第一保健特選專享計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO) 有一個醫生、醫院、藥房和其他醫療服務提供者的網絡。如果您使用不在我們網絡的服務提供者，本計劃可能不會為這些服務支付費用。一般來說，您必須到網絡藥房調劑D部份承保藥物。您可在我們的網站 ([HFDocFinder.org](http://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。這裡是第一保健有承保但是傳統老人醫療保險不予承保的醫療費用項目：

- 年度自付扣除金
- 常規眼睛檢查與眼鏡
- 處方藥物費用
- 聽覺檢查與助聽器
- 牙科護理



## **第一保健特選專享計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO)與其他保險選 項比較：**

### **第一保健特選專享計劃 (管理式保健 計劃) Healthfirst Signature (HMO) 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比如牙科、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。

### **第一保健特選專享計劃 (管理式保健 計劃) Healthfirst Signature (HMO) 與其他老人醫療保險管理式保健機構 有甚麼不同？**

與其他管理式保健計劃不同，在第一保健特選專享計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO)您去看專科醫生無需轉介。在註冊時，您還可以選擇第一保健特選專享計劃附加選項補充福利，而且受過專門訓練的第一保健會員服務部團隊可為您解說您的健康福利。

## **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。您將需要使用您的處方藥一覽表來查清您的藥物屬於哪一個層次，才能確定您要付多少費用。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？**

第一保健特選專享計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO)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 (如果您選擇\$0牙科自付扣除金的第一保健特選專享計劃附加選項福利，則不適用於您)，而第三至五層級處方藥的年度自付扣除金為\$250。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團隊。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 E. 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](http://healthfirst.org/locations)，並造訪[HFVirtualCommunityOffice.org](http://HFVirtualCommunityOffice.org)與您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)

您的計劃承保的醫院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)

在您達到年度自付扣除金數額之後您須付給醫生的醫療護理費用。您應該支付的數額是您的護理費用的部份。您的保險公司支付其餘部份。

*例如：*常見的共同保險是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，有了第一保健特選專享計劃(管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO)，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\$20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\$20。

## 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)

數字控制的斷層掃描，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HMO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HMO會員需為專科醫生護理獲取轉介。)

### **所屬醫院(Hospital Affiliation)**

顯示醫生/服務提供者可治療患者的醫院。

### **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，則您的大部份健康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)**

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(也稱為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，該計劃則可能不支付您的護理服務的費用。

參加第一保健特選專享計劃(管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO)，您可以無需從您的醫生處獲取轉介直接去看專科醫生。

### **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。

### **特殊需要計劃 (Special Needs Plan，簡稱SNP)**

老人醫療保險特殊需要計劃是一種類別的老人醫療保險Medicare Advantage計劃，專門為享有老人醫療保險的某些類別的人士設計。有些特殊需要計劃專為某些患有慢性疾病與病況的人士提供，有些則為同時享有老人醫療保險與醫療補助的人士提供，還有的為住在安養院等機構的人士提供。



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。

第一保健特選專享計劃 (管理式保健計劃) Healthfirst Signature (HMO) 的服務地區為紐約郡、國王郡、皇后區、布朗士、里奇蒙郡和拿索郡 (H5989), 以及橘郡、羅克蘭郡、沙利文郡和威徹斯特郡 (H1722)。

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。

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 1-855-771-1081, TTY number 1-888-542-3821, 7 days a week, from 8am to 8pm.

Esta información está disponible de forma gratuita en otros idiomas. Por favor, llame a nuestro número de Servicios a los Miembros al 1-855-771-1081, 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, 服務時間每週七天, 每天上午8時至晚上8時, 電話號碼是1-855-771-1081, 聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-542-3821。

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 1-855-771-1081.

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 1-855-771-1081.

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1-855-771-1081。

## 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  
投訴表格可以到<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>下載。
- 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**2023年1月1日**可能會更動。
- 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。









## 對您的計劃有疑問？

如需解答，請造訪 [HFVirtualCommunityOffice.org](https://HFVirtualCommunityOffice.org)，  
在 [MyHFNY.org](https://MyHFNY.org) 登入您的第一保健賬戶，  
或致電您的專屬會員服務部團隊，  
電話號碼是 **1-855-771-1081**  
(聽力語言殘障服務專線 TTY 1-888-542-3821)，  
10月至3月的服務時間為每週七天，每天上午8時至晚上8時，  
4月至9月則是週一至週五上午8時至晚上8時。