

# 福利摘要

## AARP® Medicare Advantage Mosaic Choice (PPO)

這是簡短的 2023 年計劃福利說明。如需完整資訊，請參閱福利概覽或承保證書。可能適用限制項目、不予承保項目和限制規定。

### 計劃費用

計劃月費	\$0
------	-----

### 醫療福利

您的計劃有特定醫療福利適用的自付扣除金規定。如需完整資訊，請參閱福利概覽或承保證書。

	網絡內	網絡外
年度醫療自付扣除金	無自付扣除金	\$1,000
年度自付費用上限 (您一年當中可為承保醫療護理支付的費用上限)	網絡內 \$6,900	網絡內和網絡外合計 \$10,000
醫生診所門診		
主治醫生 (Primary care provider, PCP)	第一層次：定額手續費 \$0   第二層次：定額手續費 \$25	共同保險 50%
專科醫生	第一層次：定額手續費 \$25   第二層次：定額手續費 \$50 (不須轉介)	共同保險 50% (不須轉介)
網路看診	透過即時音訊和視訊，在網上向網絡遠距保健醫療護理提供者諮詢，定額手續費 \$0	
預防護理服務	定額手續費 \$0	定額手續費 \$0 - 共同保險 50% (視服務而定)
住院護理	每天定額手續費 \$360： 第 1-5 天 每天定額手續費 \$0：第 6 天和之後	每次住院共同保險 50%，不限天數
專業護理設施 (Skilled nursing facility, SNF)	每天定額手續費 \$0： 第 1-20 天 每天定額手續費 \$196： 第 21-56 天 每天定額手續費 \$0： 第 57-100 天	每次住院共同保險 50%，最多 100 天
門診醫院，包括外科手術 (將收取額外計劃服務的分攤費用)	定額手續費 \$295	共同保險 50%

## 醫療福利

您的計劃有特定醫療福利適用的自付扣除金規定。如需完整資訊，請參閱福利概覽或承保證書。

	網絡內	網絡外
<b>門診精神健康</b>		
團體治療	定額手續費 \$15	定額手續費 \$30
單獨治療	定額手續費 \$25	定額手續費 \$40
網路看診	透過即時音訊和視訊，在網上向網絡遠距保健醫療護理提供者諮詢，定額手續費 \$0	
<b>糖尿病監測用品</b>	承保品牌定額手續費 \$0	共同保險 50%
<b>診斷放射服務 (例如核磁共振成像 (MRIs)、電腦斷層掃描 (CT))</b>	定額手續費 \$60	共同保險 50%
<b>診斷測試和程序 (非放射性)</b>	定額手續費 \$25	共同保險 50%
<b>化驗服務</b>	定額手續費 \$0	定額手續費 \$0
<b>門診 X 光</b>	定額手續費 \$25	定額手續費 \$30
<b>救護</b>	陸路或航空定額手續費 \$250	陸路或航空定額手續費 \$250
<b>急診護理</b>	每次定額手續費 \$90 (在美國境外的急診護理定額手續費 \$0)	
<b>緊急護理服務</b>	每次定額手續費 \$40 (在美國境外的緊急護理服務定額手續費 \$0)	

## 比傳統聯邦醫療保險 (Original Medicare) 更多的福利和服務

	網絡內	網絡外
<b>例行體檢</b>	定額手續費 \$0，每年 1 次*	共同保險 50%，每年 1 次*
<b>例行眼睛檢查</b>	定額手續費 \$0，每年 1 次*	共同保險 50%，每年 1 次*
<b>例行配鏡</b>	定額手續費 \$0 計劃每年最多為透過 UnitedHealthcare Vision 取得的鏡框或隱形眼鏡支付 \$150。標準單焦點、雙焦點、三焦點或多焦點鏡片全額承保。*  可透過 UnitedHealthcare Vision 提供全國遞送到府配鏡 (僅限特定產品)。	
<b>牙科 - 預防護理</b>	檢查、洗牙、X 光和塗氟治療 定額手續費 \$0*	檢查、洗牙、X 光和塗氟治療 定額手續費 \$0* 如果您選擇向網絡外牙醫求診，您可能被收取更多費用，即使是列為定額手續費 \$0 的服務也是如此
<b>聽覺護理 - 例行檢查</b>	定額手續費 \$0，每年 1 次*	共同保險 50%，每年 1 次*

	網絡內	網絡外
助聽器	透過 UnitedHealthcare Hearing 取得的助聽器每副定額手續費 \$175 - \$1,225，每年最多 2 副。*	
	包括直接遞送給您的助聽器，搭配網路追蹤護理 (特定型號)。	
健身計劃	Renew Active (包括免費健身機構會籍、外加網上健身課程、健腦挑戰和 1 個 Fitbit® 裝置) 定額手續費 \$0。	
足部護理 - 例行	定額手續費 \$25，每年 6 次*	共同保險 50%，每年 6 次*
例行針灸護理	定額手續費 \$5，每年 12 次*	定額手續費 \$10，每年 12 次*
非處方 (Over-the-counter, OTC) 資助額	每季資助額 \$40，用來購買承保的非處方 (OTC) 產品	
膳食福利	緊接在醫院或專業護理設施 (skilled nursing facility, SNF) 出院後提供 28 餐遞送到府，定額手續費 \$0。	
護士專線 NurseLine	每週 7 天，每天 24 小時均可諮詢註冊護士 (registered nurse, RN)。	

\*網絡內和網絡外福利合併計算

## 處方配藥

	您的費用	
年度處方配藥 (D 部份) 自付扣除金	第一層次和第二層次 \$0；第三層次、第四層次和第五層次 \$250	
初始承保階段	標準零售 (30 天)	優先郵購 (100 天)
第一層次：優惠副廠藥	定額手續費 \$0	定額手續費 \$0
第二層次：副廠藥 <sup>1</sup>	定額手續費 \$12	定額手續費 \$0
第三層次：優惠原廠藥	定額手續費 \$47	定額手續費 \$131
特定胰島素藥物 <sup>2</sup>	定額手續費 \$35	定額手續費 \$95
第四層次：非優惠藥物	定額手續費 \$100	定額手續費 \$290
第五層次：特殊層次	共同保險 29%	不適用 <sup>3</sup>
承保缺口階段	第一層次的藥物在缺口階段屬於承保範圍。對於其他層次的承保藥物，當您的藥物總費用達到 \$4,660 之後，您在承保缺口期間支付副廠藥共同保險 25% 以及原廠藥共同保險 25%	
重額承保階段	當您的自付費用總額達到 \$7,400 之後，您支付以下兩者中金額較高者：副廠藥定額手續費 \$4.15 (包括當作副廠藥的原廠藥)，所有其他藥物定額手續費 \$10.35，或共同保險 5%	

<sup>1</sup> 層次包括加強配藥承保

<sup>2</sup> 本計劃在 2023 年參加 D 部份長者節費模式，在不同的 D 部份福利承保階段為承保胰島素提供較低廉、穩定且可預測的自付費用。在您的自付扣除金、初始承保和承保缺口 (也稱為「甜甜圈洞」) 福利階段中，您最多將為 1 個月藥量的特定 D 部份胰島素藥物支付 \$35。在重額承保階段中，您將支付胰島素費用的 5%。此分攤費用僅適用不符合資格取得藥費付款補助方案 (「額外補助」 (Extra Help)) 的會員。

<sup>3</sup>以 30 天藥量為限  
可提供自選附約 - 詳情請參閱福利概覽或承保證書

**AARP** | Medicare Advantage  
from  **UnitedHealthcare**<sup>®</sup>

本資訊並非完整的福利說明。請聯絡本計劃查詢詳情。  
Y0066\_MABH\_2023\_CT\_M H3418001000

AANY23LP0074268\_000