

由MetroPlus Health Plan, Inc.提供的MetroPlus Platinum Plan (HMO)

2023 年年度變動通知

您現已成為 MetroPlus Platinum Plan (HMO)會員。我們對明年該計劃的費用和福利作出了變動。請參閱第 1 頁的「重要費用簡介」，包括保費。

本文件旨在說明您的計劃的變動內容。更多關於費用、福利或規則的資訊，請參閱我們網站上的《承保福利說明》：metroplusmedicare.org。您也可致電會員服務部，要求我們郵寄一份紙本《承保福利說明》給您。）

- 從 10 月 15 日至 12 月 7 日，您可完成對明年 Medicare 保險的變動。
-

現在該怎麼辦

1. 詢問：哪些變動適用於您

- 查看我們的福利與費用變動是否會對您造成影響。
 - 查看醫療保健費用的變動（醫生、醫院）
 - 查看我們的藥品保險的變動，包括授權要求和費用
 - 考慮您需要支付多少保險費、自負額和費用分攤
- 查看《2023 年藥品清單》的變動，確保您目前服用的藥物仍在保險範圍內。
- 查看您的主治醫生、專科醫師、醫院及其他醫生（包括藥房）明年是否仍在我們的網絡內。
- 思考您是否滿意我們的計劃。

2. 比較：瞭解其他可選的計劃

- 檢視在您所在地區的保險與費用。使用 medicare.gov/plan-compare 網站的 Medicare Plan Finder（Medicare 計劃搜尋器）或查看您的《Medicare 與您 2023》手冊背面的清單。
- 您將選擇範圍縮小至偏好的計劃之後，在該計劃的網站上確認您的費用與保險範圍。

3. 選擇：確認是否需要變更您的計劃

- 如果您在 2022 年 12 月 7 日之前沒有參保新計劃，您將繼續參保 MetroPlus Platinum Plan (HMO)。
- 要變更為**其他計劃**，您可在 10 月 15 日至 12 月 7 日之間變更計劃。您的新保險將於 **2023 年 1 月 1 日**起生效。這將使您從 MetroPlus Platinum Plan (HMO)退保。
- 如果您近期搬入、目前住在或最近已搬出設施（例如專業康復機構或長期護理醫院），您可隨時變更計劃或更換為 Original Medicare 計劃（無論是否含有單獨的 Medicare 處方藥計劃）。

其他資源

- 本文件免費提供西班牙文和中文版本。
- 其他資訊，請聯絡我們的會員服務部，電話：866.986.0356。（聽力障礙電傳使用者應致電 711。）該號碼每週 7 天，每天 24 小時開放。
- ATENCIÓN: si habla español, cuenta con servicios de asistencia lingüística sin cargo disponibles para usted. Llame al 866.986.0356 (TTY: 711).
- 我們還可以應請求為您提供盲文、大號印刷體或其他格式的資訊。
- 本計劃中的保險已被認證為合格健康保險(QHC)，並滿足《病患保護與平價醫療法案》(ACA)中的個人分攤責任要求。如需瞭解更多資訊，請瀏覽國稅局(IRS)網站：irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families。

關於 MetroPlus Platinum Plan (HMO)

- MetroPlus Health Plan是一家擁有Medicare合約的HMO、HMO SNP計劃。參加 MetroPlus Health Plan依照續約情況而定。
- 在本文件中，「我們」或「我們的」指代 MetroPlus Health Plan, Inc，而「計劃」或「我們的計劃」指代 MetroPlus Platinum Plan (HMO)。

H0423_MEM23_2757c_C Accepted 08212022

2023 年年度變動通知

目錄

2023 年重要費用簡介	1
1 部分 明年福利和費用變動	3
第 1.1 節 - 每月保費變動	3
第 1.2 節 - 您的最高自付金額變動	3
第 1.3 節 - 醫生和藥房網絡變動	4
第 1.4 節 - 醫療服務的福利和費用變動.....	4
第 1.5 節 - D 部分處方藥保險變動.....	6
第 2 部分 行政變動	7
第 3 部分 決定要選擇哪種計劃	8
第 3.1 節 - 如果您希望續保 MetroPlus Platinum Plan (HMO)	8
第 3.2 節 - 如果您希望變更計劃	8
第 4 部分 變更計劃截止日期	9
第 5 部分 提供 Medicare 免費諮詢的計劃	9
第 6 部分 協助支付處方藥費用的計劃	10
第 7 部分 問題?	10
第 7.1 節 - 從 MetroPlus Platinum Plan (HMO)獲得幫助	10
第 7.2 節 - 獲得 Medicare 幫助.....	11

2023 年重要費用簡介

下表對比了 MetroPlus Platinum (HMO) 數個重要領域 2022 年與 2023 年的費用。請注意：該表格僅為費用概觀。

費用	2022 年 (今年)	2023 年 (明年)
每月計劃保費* * 您的保費可能高於或低於此金額。(詳情見第 1.1 節。)	\$149	\$142
最高自付金額 這是您投保的 A 部分和 B 部分服務將支付的最高自付金額。 (詳情見第 1.2 節。)	\$7,550	\$8,300
醫生診所就診	初級保健就診：每次就診 \$0 自付費用 專科醫師就診：每次就診 \$40 自付費用	初級保健就診：每次就診 \$0 自付費用 專科醫師就診：每次就診 \$40 自付費用
住院期間 包括急性病住院、住院復健、長期護理醫院和其他類型的住院服務。住院護理從您遵從醫囑正式入院當日開始。在您出院之前的一天為您的最後一天住院日。	每個福利期： • 第1-8天：每天的自付費用為\$225 • 第9-90天：每天的自付費用為\$0 • 60天終生額外天數：每天的自付費用為\$0	每個福利期： • 第1-8天：每天的自付費用為\$225 • 第9-90天：每天的自付費用為\$0 • 60天終生額外天數：每天的自付費用為\$0

費用	2022 年（今年）	2023 年（明年）
D 部分處方藥保險 （詳情見第 1.5 節。）	自負額：\$480 初始保險階段共同保險費： <ul style="list-style-type: none"> • 學名藥（包括作為學名藥的品牌藥物）：25%共同保險 • 所有其他藥物：25%共同保險 	自負額：\$505 初始保險階段共同保險費： <ul style="list-style-type: none"> • 學名藥（包括作為學名藥的品牌藥物）：25%共同保險 • 所有其他藥物：25%共同保險

1 部分 明年福利和費用變動

第 1.1 節 - 每月保費變動

費用	2022 年 (今年)	2023 年 (明年)
每月保費 (您還必須繼續支付您的 Medicare B 部分保費。)	\$149	\$142

- 如果您因連續 63 天或更長時間未加入至少與 Medicare 藥品保險（亦稱「可信的保險」）等效的其他藥品保險而被處以終身 D 部分延遲參保罰款，那麼您每月的計劃保費將增加。
- 如果您的收入較高，您可能需要每月為您的 Medicare 處方藥保險向政府直接支付額外的費用。
- 如果您的處方藥費用獲得「Extra Help」，則每月保費會減少。請參閱第 7 部分有關 Medicare「Extra Help」的內容。

第 1.2 節 - 您的最高自付金額變動

Medicare 要求所有醫療保險都必須限制您當年需支付的「自付金額」。該限制稱作「最高自付金額」。在您達到此金額後，您當年餘下時間一般不再需要為 A 部分和 B 部分的服

費用	2022 年 (今年)	2023 年 (明年)
最高自付金額 您的投保醫療服務費用（例如自付費用）以您的最高付現金額為限。您的計劃保費和處方藥費用不以最高自付金額為限。	\$7,550	\$8,300 在您為承保的 A 部分和 B 部分服務支付了 \$8,300 自付金額後，您在當日曆年的剩餘時間內不必再為承保的 A 部分和 B 部分服務

務付費。

第 1.3 節 - 醫生和藥房網絡變動

以下是我們對明年的醫生網路作出的變動。請查閱 2023 年《醫生名錄》，瞭解您使用的醫生（初級護理提供者、專科醫生、醫院等）是否已納入我們的網絡。

以下是我們對明年的藥房網絡作出的變動。請參閱 2023 年《藥房名錄》，瞭解哪些藥房已納入我們的網絡。

請瀏覽我們的網站查看更新的名錄 metroplusmedicare.org。您也可致電會員服務部瞭解更新的醫生和或藥房資訊，或要求我們郵寄一份名錄給您。

請您務必瞭解，我們可能對您當年保險計劃中涉及的醫院、醫生和專科醫師（醫療服務提供者）和藥房作出變動。如果年中我們的醫生的變動影響到您，請與會員服務部聯絡，以便我們提供協助。

第 1.4 節 - 醫療服務的福利和費用變動

明年我們將對某些醫療服務的費用和福利作出變動。以下資訊介紹了這些變動。

重要訊息：

- 從 2023 年 4 月 1 日起，如果藥品價格的上漲速度高於通貨膨脹率，某些 B 部分可退款藥品的共同保險將減少。
- 從 2023 年 7 月 1 日起，B 部分承保的胰島素（例如，符合耐用醫療設備(DME)條件的胰島素泵）一個月供應量的總費用將不超過\$35，而 Medicare B 部分的自負額將不適用。

費用	2022 年（今年）	2023 年（明年）
住院護理	需要轉診。	不需要轉診。
住院病患心理健康護理	需要轉診。	不需要轉診。
專業康復機構(SNF)護理	需要轉診。	不需要轉診。

費用	2022 年（今年）	2023 年（明年）
急診護理	您需支付\$90的自付費 用。	您需支付\$95的自付費 用。

第 1.5 節 - D 部分處方藥保險變動

藥品清單變動

我們的參保藥品清單稱作「處方一覽表」或「藥品清單」。藥品清單副本提供電子版本。

我們對藥品清單作出了變動，包括對我們承保的藥品變動，以及對某些藥品承保限制的變動。請查閱藥品清單，確保您的藥品明年屬於我們的承保範圍，並瞭解是否存在任何限制。

藥品清單中的大多數變更在每年年初更新。但是，在參保當年，我們可能會根據 Medicare 規則進行其他變更。例如，我們可以立即移除 FDA 認為不安全的藥物或產品製造商下架的藥物。我們會更新線上藥品清單，以便於提供最新的藥品清單。

如果您在年初或年度內受到藥品保險範圍變化的影響，請閱讀《承保福利說明》第 9 章，並諮詢您的醫生，看看您有哪些選擇，例如要求臨時供應、申請特例處理和/或尋找新藥。您也可以聯絡會員服務部獲得更多資訊。

處方藥費用變動

注意：如果您參加了可幫助您支付藥費的計劃（「Extra Help」），則有關 D 部分處方藥費用的資訊可能對您不適用。我們給您寄送了稱作「獲得處方藥付款 Extra Help 者《承保福利說明》附加條款」（也稱作「低收入輔助水準附加條款」或「低收入補助(LIS)附加條款」）的單獨附加頁，透過該附加頁告知您有關處方藥費用的資訊。如果您獲得「Extra Help」，但在 2022 年 9 月 30 日前尚未收到這張附加頁，請致電會員服務部索取該「低收入補助(LIS)附加條款」。

我們規定了四個「藥品付款階段」。

以下資訊顯示了前兩個階段的變動——年度自負額階段和初始保險階段。（大多數會員不會涉及其他兩個階段——甜甜圈孔階段或重病保險階段。）

自負額階段變動

階段	2022 年（今年）	2023 年（明年）
第 1 階段：年度自負額階段 在該階段，您將為 D 部分藥品付全款，直至您達到年度自負額。	自負額為 \$480。	該自負額為 \$505。

初始保險階段分攤費用改動

階段	2022 年（今年）	2023 年（明年）
<p>第 2 階段：初始保險階段</p> <p>在您支付年度自負額之前，您將進入初始保險階段。在該階段，計劃將支付其承擔的您的藥品費用份額，而您將支付您承擔的費用份額。</p> <p>當您在推行標準費用分攤的網絡內藥房配處方藥時，該行中的費用將支付一個月（30 天）的供給量。有關長期供給或郵購處方藥的費用資訊，請參閱您的《承保福利說明》的第 6 章第 5 部分。</p>	<p>您在推行標準費用分攤的網絡內藥房配一個月用量的藥品時須支付的費用：</p> <p>學名藥（包括作為學名藥的品牌藥物）： 您支付總費用的25%。</p> <p>所有其他藥物： 您支付總費用的 25%。</p> <p>當您的總藥品費用達到 \$4,430時，您將進入下一個階段（甜甜圈孔階段）。</p>	<p>您在推行標準費用分攤的網絡內藥房配一個月用量的藥品時須支付的費用：</p> <p>學名藥（包括作為學名藥的品牌藥物）： 您支付總費用的25%。</p> <p>所有其他藥物： 您支付總費用的 25%。</p> <p>當您的總藥品費用達到 \$4,660時，您將進入下一個階段（甜甜圈孔階段）。</p>

第 2 部分 行政變動

說明	2022 年（今年）	2023 年（明年）
牙科供應商	您的牙科福利由 HealthPlex 管理。	您的牙科福利由 DentaQuest 管理。

第 3 部分 決定要選擇哪種計劃

第 3.1 節 – 如果您希望續保 MetroPlus Platinum Plan (HMO)

續保我們的計劃您無需再做任何事。如果您在 12 月 7 日前沒有註冊其他計劃或變更至 Original Medicare，您將自動續保，成為我們 MetroPlus Platinum Plan (HMO) 的會員。

第 3.2 節 - 如果您希望變更計劃

我們希望您明年繼續成為我們的會員，但如果您想在 2023 年作出改動，請遵循以下步驟完成：

步驟 1：瞭解並對比您的選擇

- 您可加入其他 Medicare 醫療保險，
- 或者--，您也可變更為 Original Medicare 計劃。若您變更為 Original Medicare 計劃，您需要決定是否加入一個 Medicare 藥物計劃。如果您未加入 Medicare 藥物計劃，請參閱第 1.1 節，瞭解 D 部分延遲參保罰款的潛在風險。

要詳細瞭解有關 Original Medicare 計劃和不同類型的 Medicare 計劃，請使用 Medicare Plan Finder (Medicare 計劃搜尋器) ([medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare))，閱讀《Medicare 與您 2023》手冊，致電 State Health Insurance Assistance Program (見第 6 部分)，或致電 Medicare (見第 7.2 節)。提示：MetroPlus Health Plan, Inc. 提供其他 Medicare 醫療保險。這些計劃在保險範疇、每月保費和分攤費用金額上各有不同。

步驟 2：變更您的保險

- 要變更為其他 Medicare 醫療保險，請參保新計劃。您將自動退保 MetroPlus Platinum Plan (HMO)。
- 要變更為帶處方藥計劃的 Original Medicare 計劃，請參保新藥品計劃。您將自動退保 MetroPlus Platinum Plan (HMO)。
- 要變更為無處方藥計劃的 Original Medicare 計劃，您必須滿足以下任一條件：
 - 寄給我們書面退保申請。如果您對怎樣操作還有任何疑問，請聯絡會員服務部。
 - – 或者– 請致電 Medicare：1-800-MEDICARE (800.633.4227) 來要求退保，該號碼每週 7 天，每天 24 小時開放。聽力障礙電傳使用者應致電 877.486.2048。

第 4 部分 變更計劃截止日期

如果您希望明年變更為不同的計劃或 Original Medicare 計劃，您可在 **10 月 15 日至 12 月 7 日** 期間完成此操作。變更將於 2023 年 1 月 1 日生效。

一年中還有其他哪些時間可變更計劃？

在某些情況下，一年中的其他時間也可進行變更。例如，參加 Medicaid 的人員，獲得「Extra Help」支付藥品費用的人員，享有或結束雇主提供的保險的人員，以及搬出服務區域的人員。

如果您參加了在 2023 年 1 月 1 日生效的 Medicare Advantage 計劃，但不滿意您選擇的計劃，您可在 2023 年 1 月 1 日至 3 月 31 日期間變更為其他 Medicare 醫療保險（承保或不承保 Medicare 處方藥），或變更為 Original Medicare（承保或不承保 Medicare 處方藥）。

如果您近期搬入、目前住在或最近已搬出設施（例如專業康復機構或長期護理醫院），您可**隨時**變更您的 Medicare 保險。您可隨時變更為其他任何 Medicare 醫療保險（含有或不含有 Medicare 處方藥保險），或更換為 Original Medicare 計劃（含有或不含有單獨的 Medicare 處方藥計劃）。

第 5 部分 提供 Medicare 免費諮詢的計劃

State Health Insurance Assistance Program (SHIP) 是一項在每個州由經過訓練的諮詢師展開的獨立政府計劃。在紐約，SHIP 被稱為 Health Insurance Information, Counseling, and Assistance Program (HIICAP)。

這是由 Federal Government 出資的州立計劃，旨在向參加 Medicare 的人員提供**免費**的當地健康保險諮詢。HIICAP 諮詢師可為您解答與 Medicare 計劃有關的問題或疑問。他們幫助您瞭解各種 Medicare 計劃選擇，並回答有關更換計劃的問題。您可以致電 HIICAP：800.701.0501。您可透過瀏覽 HIICAP 網站(nyconnects.ny.gov/services/health-insurance-information-counseling-assistance-program-hiicap-791)瞭解關於 HIICAP 的更多資訊。

第 6 部分 協助支付處方藥費用的計劃

您可能有資格享受幫助支付處方藥費用的計劃。以下我們列出了不同類型的幫助：

- **Medicare 的「Extra Help」**。收入有限者可能有資格可享受「Extra Help」，以支付他們的處方藥費用。如您符合資格，Medicare 可承擔 75% 或以上的藥品費用，包括每月處方藥保費、年度自負額和共同保險費。此外，合資格者不存在保障缺口，也不會面臨延遲參保罰款。要確定您是否有資格，請聯絡：
 - 1-800-MEDICARE (800.633.4227)。聽力障礙電傳使用者請致電 877.486.2048，該號碼每週 7 天，每天 24 小時開放；
 - 週一至週五早 8 點至晚 7 點聯絡 Social Security 辦公室代表，電話：800.772.1213。我們可為您提供全天 24 小時的自動應答服務。聽力障礙電傳使用者應致電：800.325.0778；或
 - 您所在州的 Medicaid 辦公室（申請）。
- **您所在州的州藥品輔助計劃提供的幫助**。紐約制訂了一項 Elderly Pharmaceutical Insurance Coverage (EPIC)，可根據長者的經濟需求、年齡或疾病情況來協助他們支付處方藥的費用。如需詳細瞭解該計劃，請聯絡您所在州的 State Health Insurance Assistance Program。
- **HIV/AIDS 病患處方藥費用分攤援助 AIDS Drug Assistance Program (ADAP)** 幫助患有 HIV/AIDS 的 ADAP 合格個體獲得 HIV 救命藥物。個人必須符合特定標準，包括州居住證明和 HIV 狀態證明、州規定的低收入證明以及未參保/不足額參保狀態證明。同時由 ADAP 承保的 Medicare D 部分處方藥參加 HIV Uninsured Care Program，ADAP，符合處方藥分攤費用援助資格。如需瞭解有關合格標準、承保藥品或參保方式的相關資訊，請致電 800.542.2437，工作時間為週一至週五，早 8 點至下午 5 點。

第 7 部分 問題？

第 7.1 節 – 從 MetroPlus Platinum Plan (HMO) 獲得幫助

有疑問嗎？我們隨時為您提供協助。請致電會員服務部，電話號碼為：866.986.0356。（僅限聽力障礙電傳，請致電 711。）每週 7 天，每天 24 小時，我們隨時接聽您的來電。

請閱讀您的 2023 年《承保福利說明》（該說明書詳細列出明年的福利和費用資訊）

本《年度變動通知》概述了 2023 年的福利和費用變更。有關詳情，請參閱 2023 年《承保福利說明》，瞭解 MetroPlus Platinum Plan (HMO)。《承保福利說明》是對您保險計劃福利的合法詳細說明。該說明書解釋了您的權利及為獲得保險服務和處方藥所需遵循的規則。

您可在我們的網站 metroplusmedicare.org 上看到一份《承保福利說明》。您也可致電會員服務部，要求我們郵寄一份紙本《承保福利說明》給您。

可造訪我們的網站

您也可瀏覽我們的網站：metroplusmedicare.org。提示：我們的網站上列出了有關醫生網絡（《醫生名錄》）的最新資訊，以及我們的承保藥品清單（處方一覽表/藥品清單）。

第 7.2 節 – 獲得 Medicare 幫助

如需從 Medicare 直接獲得資訊：

致電 1-800-MEDICARE (800.633.4227)

您可致電 1-800-MEDICARE (800.633.4227)，該號碼每週 7 天，每天 24 小時開放。聽力障礙電傳使用者應致電 877.486.2048。

瀏覽 Medicare 網站

瀏覽 Medicare 網站(medicare.gov)。該網站上提供了有關費用、保險範疇、品質星級評級等資訊，可協助您對所在區域的各種 Medicare 醫療保險進行比較。要瀏覽有關各計劃的資訊，請前往 medicare.gov/plan-compare。

閱讀《Medicare 與您 2023》

閱讀《Medicare 與您 2023》手冊。每年秋季，我們都會向參加 Medicare 計劃的會員郵寄該手冊。該手冊總結了 Medicare 的福利，會員的權利和受到的保護，以及 Medicare 各種最常見問題的答案。如果您沒有拿到該文件，可瀏覽 Medicare 網站 (medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf)或致電 1-800-MEDICARE (800.633.4227)獲得，該號碼每週 7 天，每天 24 小時開放。聽力障礙電傳使用者應致電 877.486.2048。