

## **MetroPlus Health Plan**

### **每月計劃保費，專為從Medicare得到「Extra Help」以協助支付處方藥物費用的人士提供**

如您擁有從Medicare獲得的處方藥費用「Extra Help」，您的每月計劃保費將比沒有Medicare「Extra Help」的人群費用要低。您獲得「Extra Help」的金額將決定您作為我們計劃會員每月應支付的保費總額。

本表顯示的是當您擁有「Extra Help」時每月的計劃保費。

您的額「Extra Help」的等級	MetroPlus Advantage Plan (HMO-DSNP)*的每月保費	MetroPlus Platinum Plan (HMO)*的每月保費	MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)*的每月保費
100%	\$0.00	\$103.10	\$0.00
75%	\$9.70	\$112.80	\$9.70
50%	\$19.40	\$122.50	\$19.40
25%	\$29.20	\$132.30	\$29.20

\*這不包括任何您可能需要支付的Medicare B部分費用。

MetroPlus Advantage Plan (HMO-DSNP)、MetroPlus Platinum Plan (HMO)和MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)的保費包括醫療服務保險和處方藥保險。

如果您沒有獲得任何「Extra Help」，您透過致電以下號碼來確認您是否有資格獲得該補助：

- 800-Medicare，或聽力障礙電傳使用者致電877.486.2048（每天24小時，每週7天開放），
- 您所在州Medicaid辦公室，或
- Social Security Administration：800.772.1213。聽力障礙電傳使用者可致電：800.325.0778，週一至週五，早7點至晚7點。

如果您有任何疑問，請致電會員服務部：866.986.0356（聽力障礙電傳使用者應致電711），每天24小時，每週7天開放。

MetroPlus Health Plan是一家擁有Medicare合約的HMO、HMO SNP計劃。MetroPlus Health Plan與New York State Medicaid for MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)簽有合約，且與紐約州衛生廳簽有MetroPlus Advantage Plan (HMO-DSNP)的福利協調協議。參加MetroPlus Health Plan依照續約情況而定。

MetroPlus Health Plan遵守適用的聯邦民權法律，沒有種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別方面的歧視。

**ATENCIÓN:** si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 866.986.0356 (TTY: 711).

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 866.986.0356 (TTY: 711)。