



VillageCareMAX 2027 Medicare Advantage 플랜 비교

VillageCareMAX Medicare Total Advantage Plan (HMO D-SNP)
VillageCareMAX Medicare Health Advantage Plan (HMO D-SNP)
VillageCareMAX Medicare Select Advantage Plan (HMO)

	VillageCareMAX Medicare Total Advantage Plan (HMO D-SNP)	VillageCareMAX Medicare Health Advantage Plan (HMO D-SNP)
월간 보험료	\$0	\$0
일반 의약품(OTC) 카드, 식료품, 가구 공과금 주유비 지원, 임대료/주택담보대출 지원, 해충 방제, 실내 공기질 개선 제품, 대중교통 이용 지원, 추가 피트니스 센터 회원권, 승인된 운동 기구, 승인된 디지털 인지 훈련 프로그램(기억력 향상용)	월 \$305 (연간 최대 \$3,660), 미사용 금액은 매달 이월되어 연말에 만료됨	월 \$200 (연간 최대 \$2,400), 미사용 금액은 매달 이월되어 연말에 만료됨
Flex 혜택	치과, 시력 및 청력 관련 추가 진료비로 매년 \$645 가 매월 지급됨(매달 이월).	보장되지 않음
치과 진료 서비스	\$0, 허용 한도 없음	\$0, 허용 한도 없음
시력 서비스	본인 부담금 \$0, 안경(연간 1쌍) 또는 콘택트렌즈 연간 구매 한도 \$350	본인 부담금 \$0, 안경(연간 1쌍) 또는 콘택트렌즈 연간 구매 한도 \$350
청력 서비스	연 1회 정기 청력 검사 및 연간 \$1,250(보청기 2개, 한쪽 귀당 최대 \$625)	연 1회 정기 청력 검사 및 연간 \$1,400(보청기 2개, 한쪽 귀당 최대 \$700) 지원
일차 진료 방문	본인 부담금 \$0	본인 부담금 \$0
전문의 방문		
예방 진료		
처방약 - 파트 D	본인 부담금 \$0	본인 부담금 최저 \$0
비용급 의료 및 비의료 운송	비의료 목적 여행 24회 (왕복 12회)	연간 36회의 편도 의료 여행, 의료 목적 이외의 여행에 대한 편도 여행은 연간 32회(왕복 여행 16회)까지 허용
응급 진료	본인 부담금 \$0	본인 부담금 \$0
응급 진료		
정신 건강 및 약물 남용 장애 서비스	예	예

VillageCareMAX Medicare Select Advantage Plan (HMO)
\$0~\$40.50
월 \$32.50 (연간 최대 \$390), 미사용 금액은 매달 이월되어 연말에 만료됨
보장되지 않음
연간 총 \$1,800 예방 및 종합 치과 진료, 6개월마다 \$900 한도
본인 부담금 \$0, 안경(연 1개) 또는 콘택트렌즈 연간 구매 한도 \$300
연 1회 정기 청력 검사 및 2년마다 보청기 2 개에 대해 \$750 지원(귀당 최대 \$375)
본인 부담금 \$0
본인 부담금 \$15
본인 부담금 \$0
복제약 본인 부담금은 최저 \$8.00이며 선호 브랜드 의약품의 경우 24%
보장되지 않음
본인 부담금 \$40
본인 부담금 \$115
예



VILLAGECAREMAX BRONX
COMMUNITY CENTER
798 Southern Blvd, Bronx, NY 10455

개인 맞춤형 의료 서비스가 제공하는
혜택을 확인해 보세요.

VILLAGECAREMAX FLUSHING
COMMUNITY CENTER
41-80 Main Street, Flushing, NY 11355



	VillageCareMAX Medicare Total Advantage Plan (HMO D-SNP)	VillageCareMAX Medicare Health Advantage Plan (HMO D-SNP)
개인 관리	예	보장되지 않음
수요자 주도형 개인 지원 서비스(CDPAS)	예	보장되지 않음
소셜 데이 케어	예	보장되지 않음
성인 일일 건강 관리	예	보장되지 않음
집으로 배달되는 식사	예	예, 적격 의료 사건 발생 후
의료용품 및 장비	예	예
재활 치료	예	예
집과 욕실 안전 장치	예	연간 \$150 (보증 대상 기기에 한함), 연 1회 가정 방문 안전 평가 (안전 장치를 확보해야 함)
침 요법	본인 부담금 \$0, 연간 최대 40 회 방문, 월 최대 5회 방문 가능 (1회 방문당 \$80 한도)	보장되지 않음
피트니스 회원권	본인 부담금 \$0	본인 부담금 \$0
간호사 상담 전화	본인 부담금 \$0	본인 부담금 \$0

VillageCareMAX Medicare Select Advantage Plan (HMO)
보장되지 않음
보장되지 않음
보장되지 않음
보장되지 않음
보장되지 않음
예
예
보장되지 않음
본인 부담금 \$0, 연간 최대 12회 방문, 월 최대 4회 방문 가능(1회 방문당 \$80 한도)
본인 부담금 \$0
본인 부담금 \$0



VILLAGECAREMAX BROOKLYN
COMMUNITY CENTER
5315 8th Avenue, Brooklyn, NY 11220

당사에 대해 알아보고
당사에서 어떻게 가입자가 최고의 삶을 살도록 돕는지 알아보세요.

VillageCareMAX는 Medicare와 Medicaid 모두에 자격이 있는 개인을 위해 고안된 특수 요구 플랜인 Medicare Advantage 플랜을 제공합니다. 저희는 담당 의사와 긴밀히 협력하여 진료 예약을 도와드리고, 필요한 치료를 제공하며, 복용 중인 약물을 관리하고, 환자분과 가족분들이 최상의 의료 서비스를 받으실 수 있도록 안내해 드립니다.

또한, Medicare 가입자이시면서 재정적인 "추가 지원(Extra Help)"을 받으실 수도 있고 받지 않으실 수도 있는 분들을 위해 Medicare Advantage 처방약 플랜을 제공합니다.

1-855-296-8800(수신자 부담 전화: TTY 711, 연중무휴, 오전 8시부터 오후 8시까지 운영)
www.villagecaremax.org

멤버십 보상

가입자가 독감 예방 접종, 연례 건강 검진, 치과 검진 등 건강 유지에 도움이 되는 특정 예방 조치를 완료하면 OTC 카드에 보상이 적립됩니다. 보상 금액은 완료된 조치에 따라 다릅니다. 가입자 전용 포털을 통해 회원 보상 정보를 확인하고, 보상을 사용할 수 있는 가까운 매장을 찾고, 온라인으로 주문하고, 주문 상태를 확인하고, 자주 묻는 질문을 볼 수 있습니다.

-  **보상 혜택**
완료된 예방 진료 활동건당 \$15*
-  **OTC 모바일 앱**
OTC 및 리워드 잔액을 추적
-  **웰니스**
연간 건강 증진 활동을 완료하고 보상을 받으세요*

* 가입자는 보상 혜택을 받기 위한 자격 요건을 충족해야 합니다.



OTC 및 유연한 보장 범위 및 혜택

	VillageCareMAX Medicare Total Advantage Plan (HMO D-SNP)	VillageCareMAX Medicare Health Advantage Plan (HMO D-SNP)	VillageCareMAX Medicare Select Advantage Plan (HMO)
일반 의약품 (OTC) 금액	연간 \$3,660 (월 \$305)	연간 \$2,400 (월 \$200)	연간 \$390 (월 \$32.50)
Flex 혜택	연간 \$645 (월 \$53.75)	보장되지 않음	보장되지 않음

Flex 혜택

VillageCareMAX Medicare Total Advantage 가입자의 경우, Flex 혜택을 동일한 OTC 카드에서 이용할 수 있어 자금 사용이 간편합니다. Flex 펀드는 추가적인 치과, 시력 및 청력 혜택에 사용할 수 있습니다. 연간 \$645의 수당이 지급되며, 매달 \$53.75씩 분할 지급됩니다. 미사용 잔액은 매달 이월되며 연말에 소멸됩니다.

OTC 카드 사용 방법

모든 플랜에는 적격 품목에 사용할 수 있는 OTC 지원금이 포함되어 있습니다.



대상 품목에는 다음이 포함되지만
이에 국한되지 않습니다:

건강 관련 품목

- 알레르기와 부비동염
- 기침, 감기, 독감
- 의치/치과/구강 관리(치실, 칫솔, 치약, 의치 관리)
- 일상생활 보조기구(혈압계, 약통, 맥박산소측정기)
- 통증 완화(아세트아미노펜, 이부프로펜, 온열 찜질팩)

건강에 좋은 식료품

- 유제품(우유, 치즈, 버터)
- 건조 식품(콩, 과일, 파스타)
- 신선 농산물(과일과 채소)
- 육류(가금류, 소고기, 소시지, 가공육)
- 쌀, 통곡물, 수프

더 많은 선택사항

- 주유비 지원
- 가구 공과금(가스/석유, 수도, 전기, 인터넷/전기통신)
- 임대료/주택담보대출 지원
- 해충 방제
- 실내 공기질 관리 제품(공기 필터, 공기 청정기, 선풍기)
- 대중교통(지하철/버스 교통비)
- 확장된 피트니스 옵션(추가 피트니스 센터 회원권, 승인된 운동 기구, 기억력 향상을 위한 승인된 디지털 인지 훈련 프로그램)

VILLAGECAREMAX

1-855-296-8800 수신자 부담 전화
TTY 711

주 7일, 오전 8시부터 오후 8시까지 운영

www.villagecaremax.org



본인 부담금과 공제액은 수혜자가 받는 Medicaid 및 추가 지원("Extra Help") 수준에 따라 달라질 수 있습니다. 식품 및 농산물(식료품), 주유비, 공공금, 임대료/주택담보대출 지원, 해충 방제, 실내 공기질 개선 제품, 대중교통, 비의료적 목적의 교통비는 만성 질환자를 위한 특별 보충 혜택(SSBCI)에 포함됩니다. 가입자가 SSBCI 혜택을 받기 위해서는 만성 질환자(예: 당뇨병, 만성 심부전, 심혈관 질환, 만성 및 장애를 유발하는 정신 건강 질환, 뇌졸중 또는 기타 적격 질환)로 판정받아야 하며, 보장 기준을 충족해야 합니다. VillageCareMAX Medicare Health Advantage 또는 Medicare Select Advantage 플랜에 가입한 모든 가입자가 자격을 갖추는 것은 아닙니다. VillageCareMAX Medicare Total Advantage 플랜에 가입하신 회원은 자격이 있습니다. 일부 치과 진료에는 제한 사항이 있으며 사전 승인 요건이 적용됩니다. VillageCareMAX는 Medicare 및 New York State Medicaid와 계약을 체결한 HMO 플랜입니다. VillageCareMAX 가입은 계약 갱신 여부에 따라 결정됩니다. 회의 참석 시 특별한 도움이 필요한 분들을 위해 1-855-296-8800번(TTY: 711번)으로 연락 주시기 바랍니다. VillageCareMAX는 연방 시민권법을 준수하며 인종, 피부색, 출신 국가, 나이, 장애 또는 성별을 이유로 차별하지 않습니다. 주의: 영어를 구사하시는 분들을 위해 무료 언어 지원 서비스가 제공됩니다. 접근 가능한 형식으로 정보를 제공하기 위한 적절한 보조 장비 및 서비스도 무료로 제공됩니다. 1-855-296-8800(TTY: 711) 으로 전화하시거나 담당 서비스 제공업체에 문의하십시오. ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-296-8800 (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 1-855-296-8800 (TTY: 711). New York Medicaid Choice는 뉴욕주의 관리형 의료 등록 프로그램입니다. 더 자세한 정보를 원하시면 1-800-505-5678번(TTY: 1-888-329-1541번)으로 전화하십시오.