

由 **Village Senior Services Corporation** 提供的
VillageCareMAX Medicare Health Advantage (HMO D-SNP)
(dba VillageCareMAX)

2022 年度變化通知書

您目前已作為 *VillageCareMAX Medicare Health Advantage (HMO D-SNP)* 計劃的一名會員註冊參保。明年，本計劃的費用和福利將有一些變化。本手冊提供關於這些變化的資訊。

現在要怎樣做

1. 問題：哪些變化適用於您

- 檢查我們福利和費用的變化，以查看其是否對您有影響。
 - 請務必立即查閱您的承保，以確保其明年符合您的需求。
 - 變化是否影響您所使用的服務？
 - 查閱第 1 部分和第 2 部分，獲取關於我們計劃的福利和費用變化的資訊。
- 檢查本手冊中我們處方藥承保的變化，以查看其是否對您有影響。
 - 您的藥物是否將獲承保？
 - 您的藥物是否屬於不同等級，擁有不同的費用分攤？
 - 您的任何藥物是否存在新的限制，例如您在領取處方藥之前需要獲得我們的批准？
 - 您是否可以繼續使用相同的藥房？使用本藥房的費用是否發生了變化？
 - 查閱 2021 年藥物清單，並在第 1.6 部分獲取關於我們處方藥承保變化的資訊。
 - 您的藥物費用可能自去年起已經上漲。與您的醫生談論可能適合您的較便宜替代品；這可能為您節省一整年的年度自付費用。獲取關於藥物價格的其他資訊，請造訪 [go.medicare.gov/drugprices](https://www.go.medicare.gov/drugprices)，並點按頁面底部第二個附註中間的「儀表板」連結。這些儀表板突出顯示了哪些製造商一直在提高其價格，也顯示了其他按年藥物價格資訊。謹記，您的計劃福利將決定您的藥物費用變化幅度。
- 查看您的醫生和其他服務提供者明年是否在我們的網絡中。
 - 您的醫生，包括經常看診的專科醫生是否在我們的網路內？
 - 您使用我們的網絡內醫院或其他服務提供者嗎？
 - 查閱第 1.3 部分獲取我們服務提供者目錄的資訊。

- 考慮您整體的醫療保健費用。
 - 您定期使用的服務和處方藥的自付額將是多少？
 - 您支付的保費和免賠額將是多少？
 - 相較於其他 Medicare 承保選項，您的總計劃費用如何？

考慮您是否對我們的計劃滿意。

2. 比較：瞭解其他計劃選擇

- 檢查您所在區域的計劃承保和費用。
 - 使用 www.medicare.gov/plan-compare 網站上的 Medicare Plan Finder（Medicare 計劃搜尋器）的個人化搜尋功能。
 - 查閱您的 2022 年「Medicare 與您」手冊背面的列表。
 - 查閱第 2.2 部分，瞭解關於您的選擇的更多資訊。
- 一旦您將選擇縮減至一項首選計劃，在該計劃的網址上確認您的費用和承保範圍。

3. 選擇：決定您是否想要變更您的計劃

- 如果截至 2021 年 12 月 7 日您未加入另一項計劃，您將留在 *VillageCareMAX Medicare Health Advantage*。
- 如果您想要變更為可能更符合您需求的另一項計劃，可於 10 月 15 日至 12 月 7 日期間轉變計劃。查閱第 14 頁的第 2.2 部分，瞭解關於您選擇的更多資訊。

4. 參保：若要變更計劃，請在 2020 年 10 月 15 日至 12 月 7 日期間加入一項計劃。

- 如果截至 2021 年 12 月 7 日您未加入另一項計劃，您將留在 *VillageCareMAX Medicare Health Advantage (HMO D-SNP)*。
- 如果您於 2021 年 10 月 15 日至 12 月 7 日期間加入另一項計畫，新的承保將從 2022 年 1 月 1 日開始。您將自動退保當前計劃。

其他資源

- 免費提供此文件的西班牙語和中文版本。
- 欲獲取其他資訊，請致電 1-800-469-6292 聯繫我們的會員服務部。（TTY 用戶應致電 711。）服務時間為上午 8:00 至晚上 8:00，全週無休。
- 您可以免費獲得本資訊的其他格式版本，例如大字體、盲文或音訊版本。請致電 1-800-469-6292，TTY 使用者請致電 711，服務時間為上午 8:00 至晚上 8:00，全週無休。此為免費電話。

- 本計劃規定的承保符合 **Qualifying Health Coverage (QHC, 合格健康承保)** 的資格，並滿足患者保護與平價醫療法案 (ACA) 個人分攤責任要求。請造訪美國國家稅務局 (IRS) 網站獲取更多資訊，網址為 www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families。

關於 **VillageCareMAX Medicare Health Advantage (HMO D-SNP)**

- VillageCareMAX 是一項與 Medicare 和紐約州 Medicaid 簽訂合約的 HMO 計劃。參保 VillageCareMAX 取決於續約狀態。該計劃還與紐約 Medicaid 計劃達成書面協議，以協調您的 Medicaid 福利。
 - 在此手冊中，「我們」或「我們的」是指 *Village Senior Services Corporation (VillageCareMAX)*。「計劃」或「我們的計劃」是指 *VillageCareMAX Medicare Health Advantage*。
-

2022 年重要費用摘要

下表比較了 *VillageCareMAX Medicare Health Advantage* 在若干重要領域的 2021 年費用和 2022 年費用。請注意這僅為變化的摘要。一份承保範圍證明副本可於我們的網站 www.villagecaremax.org 取得。您同時可以致電會員服務部要求郵寄承保範圍證明給您。

費用	2021 年（今年）	2022 年（明年）
計劃月保費* * 您的保費可能會高於或低於這個金額。詳情請參閱第 1.1 部分。	D 部分處方藥保費， \$0 至\$42.30	D 部分處方藥保費， \$0 至\$42.40
免賠額	一些網絡內健康服務為 \$0 到 \$203 如果您符合 Medicaid 規定的 Medicare 費用分攤援助的資格，則需支付 \$0。	一些網絡內健康服務為 \$0 到 \$203 如果您符合 Medicaid 規定的 Medicare 費用分攤援助的資格，則需支付 \$0。 這些是 2021 年的費用分攤額，2022 年可能變更。變更一發佈， <i>VillageCareMAX Medicare Health Advantage</i> 將提供最新價格。

費用	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
<p>醫生診所看診</p>	<p>初級護理看診：每次看診共保額為 0% 或 20%</p> <p>專科醫師看診：每次看診共保額為 0% 或 20%</p> <p>如果您符合 Medicaid 規定的 Medicare 費用分攤援助的資格，則需支付 \$0。</p>	<p>初級護理看診：每次看診共保額為 0% 或 20%</p> <p>專科醫師看診：每次看診共保額為 0% 或 20%</p> <p>如果您符合 Medicaid 規定的 Medicare 費用分攤援助的資格，則需支付 \$0。</p>
<p>住院病人住院天數</p> <p>包括住院病人緊急服務、住院病人復健、長期住院護理以及其他類型的住院病人住院服務。住院病人住院護理於遵循醫生醫囑您正式住進醫院之日起計。您出院的前一天是您最後的住院日。</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 每個福利期的免賠額為 \$1,484 • 1-60 天：每個福利期的共付額為 \$0 • 61-90 天：每個福利期的共付額為 \$371 • 91 天及以上：每個終身保留天數的共付額為 \$742 <p>如果您符合 Medicaid 規定的 Medicare 費用分攤援助的資格，則需支付 \$0。</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 每個福利期的免賠額為 \$1,484 • 1-60 天：每個福利期的共付額為 \$0 • 61-90 天：每個福利期的共付額為 \$371 • 91 天及以上：每個終身保留天數的共付額為 \$742 <p>如果您符合 Medicaid 規定的 Medicare 費用分攤援助的資格，則需支付 \$0</p>

費用	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
住院病人住院天數 接上頁		這些是 2021 年的費用分攤額，2022 年可能變更。變更一發佈， <i>VillageCareMAX Medicare Health Advantage</i> 將提供最新價格。
D 部分處方藥承保 (詳情請參閱第 1.6 部分。)	根據您的「額外補助」級別，您需要支付： 免賠額：\$0 或最多 \$92 初始承保階段期間的共付額/共保額： <ul style="list-style-type: none"> • 第 1 級藥物 \$0 共付額或 \$1.30 共付額或 \$3.70 共付額，或最高為費用的 15% • 第 2 級藥物 \$0 共付額或 \$4.00 共付額或 \$9.20 共付額或 最高為費用的 15% 	根據您的「額外補助」級別，您需要支付： 免賠額：\$0 或最多 \$99 初始承保階段期間的共付額/共保額： <ul style="list-style-type: none"> • 第 1 級藥物 \$0 共付額或 \$1.35 共付額或 \$3.95 共付額或 最高為費用的 15% • 第 2 級藥物 \$0 共付額或 \$4.00 共付額或 \$9.85 共付額或 最高為費用的 15%
最高自付額 這是針對承保的 A 部分和 B 部分服務您要支付的最高自付額。 (詳情請參閱第 1.2 部分。)	\$6,700 如果您符合 Medicaid 規定的 Medicare 費用分攤援助，則您不需支付超出承保的 A 部分和 B 部分服務最高自付額的任何自付費用。	\$6,700 如果您符合 Medicaid 規定的 Medicare 費用分攤援助，則您不需支付超出承保的 A 部分和 B 部分服務最高自付額的任何自付費用。

2022 年度變化通知書 目錄

2022 年重要費用摘要	1
第 1 部分 明年福利和費用的變化	5
第 1.1 部分 – 月保費的變化.....	5
第 1.2 部分 – 您的最高自付額的變化	5
第 1.3 部分 – 服務提供者網絡的變化	6
第 1.4 部分 – 藥房網絡的變化.....	7
第 1.5 部分 – 醫療服務的福利和費用的變化.....	7
第 1.6 部分 – D 部分處方藥承保的變化	9
第 2 部分 決定選擇哪個計劃	12
第 2.1 部分 – 如果您想要留在 <i>VillageCareMAX Medicare Health Advantage</i>	12
第 2.2 部分 – 如果您想要變更計劃.....	12
第 3 部分 變更計劃	13
第 4 部分 提供 Medicare 及 Medicaid 免費諮詢服務的計劃	13
第 5 部分 幫助支付處方藥費用的計劃	14
第 6 部分 有疑問？	14
第 6.1 部分 – 從 <i>VillageCareMAX Medicare Health Advantage</i> 獲得幫助	14
第 6.2 部分 – 從 Medicare 獲得幫助.....	15
第 6.3 部分 – 從 Medicaid 獲得幫助.....	15

第 1 部分 明年福利和費用的變化

第 1.1 部分 – 月保費的變化

費用	2021 年（今年）	2022 年（明年）
月保費 （除非 Medicaid 為您支付，否則您還必須繼續支付 Medicare B 部分保費。）	D 部分處方藥保費， \$0 至 \$42.30	D 部分處方藥保費為 \$0 至 \$42.40

第 1.2 部分 – 您的最高自付額的變化

為了保護您，Medicare 要求所有的健康計劃限制您年度內支付「自付額」的金額。該限制被稱作「最高自付額」。一旦您達到這個金額，一般情況下您無需為本年度剩餘時間內承保的 A 部分和 B 部分服務支付任何費用。

費用	2021 年（今年）	2022 年（明年）
<p>最高自付額</p> <p>因為我們的會員也從 Medicaid 獲得援助，所以很少有會員曾達到這個最高自付額。</p> <p>如果您符合 A 部分和 B 部分共付額與免賠額的 Medicaid 援助資格，則您不需支付超出承保的 A 部分和 B 部分服務最高自付額的任何自付費用。</p> <p>您承保的醫療服務費用（如共付額以及免賠額）計入您的最高自付額中。</p> <p>您的計劃保費和處方藥費用不計入您的最高自付額中。</p>	\$6,700	<p>\$6,700</p> <p>一旦您為承保的 A 部分和 B 部分服務支付的自付額達到 \$6,700，您將無需為本日曆年度剩餘時間內承保的 A 部分和 B 部分服務支付任何費用。</p>

第 1.3 部分 – 服務提供者網絡的變化

我們明年的服務提供者網絡會發生一些變化。已更新的服務提供者目錄位於我們的網站上，網址為 www.villagecaremax.org。您也可以致電會員服務部獲取更新的服務提供者資訊，或者要求我們為您郵寄服務提供商目錄。請查閱 **2022 年服務提供者目錄**，瞭解您的服務提供者（主治醫生、專科醫生、醫院等）是否在我們的網絡中。

您務必要知道，我們可能會對年度內您計劃部分中的醫院、醫生和專科醫生（服務提供者）進行變更。您的服務提供者離開您的計劃有若干原因，但是如果您的醫生或專科醫生離開您的計劃，則您具有以下概述的特定權利和保護：

- 儘管本年度我們的服務提供者網絡會變化，我們必須為您提供不間斷獲得合格醫生和專科醫生服務的權利。
- 我們將做出真誠的努力，至少提前 30 天向您告知您的服務提供者將要離開我們的計劃，以便您有時間選擇一個新的服務提供者。
- 我們將幫助您選擇新的合格服務提供者，來繼續管理您的醫療保健需求。

- 如果您正在接受治療，您有權要求並且我們將與您合作，以確保您正在接受的這一醫療必要治療不會被中斷。
- 如果您認為我們未向您提供一個合格的服務提供者，來代替您之前的服務提供者或者您的醫療保健未被適當地管理，您有權對我們的決定提出上訴。
- 如果您發現您的醫生或專科醫生要離開您的計劃，請聯繫我們，以便我們可以幫助您查找新的服務提供者並管理您的護理。

第 1.4 部分 – 藥房網絡的變化

您所支付的處方藥金額可能取決於您使用的藥房。Medicare 藥物計劃擁有一個藥房網絡。在大多數情況下，僅在您的處方藥在我們的任一網絡藥房內領取時，您的處方藥才被承保。

我們明年的藥房網絡會發生一些變化。已更新的藥房目錄位於我們的網站上，網址為 www.villagecaremax.org。您也可以致電會員服務部獲取更新的服務提供者資訊，或者要求我們為您郵寄藥房目錄。請查閱 2022 年藥房目錄，瞭解哪些藥房在我們的網絡中。

第 1.5 部分 – 醫療服務的福利和費用的變化

請注意，年度變化通知書告知您關於 Medicare 福利和費用的變化。

我們正在變更明年特定醫療服務的承保。以下資訊說明這些變化。關於這些服務的承保和費用的詳情，請查看 2022 年承保證明中的第 4 章福利表（承保內容與您需支付的金額）。一份承保範圍證明副本可於我們的網站 www.villagecaremax.org 取得。您同時可以致電會員服務部要求郵寄承保範圍證明給您。

阿片類藥物治療計劃服務

我們計劃中患有 opioid use disorder（OUD，阿片類藥物使用障礙）的會員可以透過 Opioid Treatment Program（OTP，阿片類藥物治療計劃）獲得治療 OUD 的服務承保，其中包括以下服務：

- U.S. Food and Drug Administration（FDA，美國食品藥物管理局）批准的阿片類藥物激動劑和拮抗劑 medication-assisted treatment（MAT，藥物輔助治療）藥物。
- 配發及管理 MAT 藥物（如適用）
- 物質使用諮詢
- 個人和小組治療
- 毒理學測試
- 攝入量活動

- 定期評估

福利	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
針灸治療	您可享受每年最多 48 次會診承保。	您可享受每月最多 4 次，每年最多 34 次會診承保（每次會診上限為\$80）。
就醫交通	您將享受每 6 個月 18 次單程交通承保，每年最多 36 次單程交通。	您將享受每年最多 36 次單程交通。
膳食（手術或住院後立即進行）	不承保	您可享受每天兩餐，最多 4 週，每年最多 56 餐的承保。
全球急診/緊急承保	在美國及其境外地方旅行時，每年可獲得最多\$50,000 的全球急診/緊急承保。	您的承保範圍現在包括全球緊急運輸。 在美國及其境外地方旅行時，每年可獲得最多\$50,000 的全球急診/緊急承保。
附加遠程醫療服務	在與 COVID-19 公共衛生緊急情況相關的有限情況下承保 您支付總費用的 0% 或 20%。 如果您有資格獲得 Medicaid 下的 Medicare 費用分攤援助，您支付總費用的 0%。	您的承保範圍不再限於 COVID-19 突發公共衛生事件。 您可以酌情通過遠程醫療方法獲得承保服務。 您支付總費用的 0% 或 20%。 如果您有資格獲得 Medicaid 下的 Medicare 費用分攤援助，您支付總費用的 0%。

第 1.6 部分 – D 部分處方藥承保的變化

我們藥物清單的變化

我們的承保藥物列表被稱為處方集或「藥物清單」。我們的藥物清單副本以電子方式提供。

我們已對我們的藥物清單進行變更，其中包括變更我們承保的藥物，以及變更適用於我們對某些藥物的承保限制。**查閱藥物清單，以確保您的藥物明年將獲承保，以及是否將有任何限制。**

如果您受到藥物承保變化的影響，您可以：

- **與您的醫生（或其他處方醫生）合作並要求計劃進行例外處理以承保該藥物。我們鼓勵當前會員在明年之前申請例外處理。**
 - 欲瞭解您申請例外處理必須採取的措施，請參閱**承保證明第 9 章（若您有問題或投訴（承保決定、上訴、投訴）須採取的措施）**，或者致電會員服務部。
- **與您的醫生（或其他處方醫生）合作，以查找我們承保的另一種藥物。**您可以致電會員服務部以申請治療同一病症的承保藥物清單。

在一些情況下，我們被要求在計劃年的首 90 天內或成為會員的首 90 天內承保臨時供應的非處方集內藥物，以避免中斷治療。（要瞭解您何時可獲得臨時藥品供給以及怎樣申請臨時供給，請參閱**承保福利說明**的第 5 章第 5.2 節。）在您獲得臨時藥品供給的期間，您應與醫生溝通，決定在您的臨時藥品供給用完後可採取的措施。您可轉而使用計劃承保的不同藥品，或申請計劃特例，承保您目前的藥品。

VillageCareMAX Medicare Health Advantage 明年將繼續承保當前的處方集例外處理，直至授權的終止日期。

藥物清單中的大多數變化在每年年初生效。然而，在這一年中，我們可能進行 Medicare 規則允許的其他變更。

當我們在這一年中對藥物清單進行這些變更時，您仍然可以與您的醫生（或其他處方醫生）合作，並要求我們進行例外處理以承保該藥物。我們還將繼續按計劃更新我們的在線藥物清單，並提供其他必要資訊以反映藥物變化。（欲瞭解關於我們可能對藥物清單所做變更的更多資訊，請參閱**承保證明第 5 章第 6 部分**。）

處方藥費用的變化

注意：如果您參保了幫助您支付藥物費用的計劃（「額外補助」），那麼關於 D 部分處方藥費用的資訊可能不適用於您。我們隨附了一個單獨的插頁，為「領取處方藥費用額外補助人士之承保證明附加條款」（亦稱「低收入補貼附加條款」或「LIS 附加條款」），告訴您關於您藥物費用事宜。因為獲得「額外補助」，但是在本文件包中未收到此插頁，請致電會員服務部以獲取「LIS 附加條款」。

有四個「藥物付款階段」。您為 D 部分藥物支付多少金額取決於您處於哪一藥物付款階段。（您可以查閱承保證明第 6 章第 2 部分，獲取關於階段的更多資訊。）

以下資訊顯示了明年最初兩個階段的變化 - 年度免賠額階段和初始承保階段。（大多數會員不會達到其他兩個階段 - 承保缺口階段或重大傷病承保階段。欲獲取關於您在這些階段的費用資訊，查閱您的福利摘要或者承保證明第 6 章第 6 部分和第 7 部分。）

免賠額階段變化

階段	2021 年（今年）	2022 年（明年）
階段 1：年度免賠額階段 在此階段，您支付 D 部分藥物的全部費用，直至您已達到年度免賠額。	您的自負額以您獲得的「額外補助」等級而定 - 為 \$0 或 \$92。請參閱單獨插頁「LIS 附文」，瞭解您的自負額。	您的免賠額為 \$0 或 \$99，取決於您獲得的「額外補助」級別。（查看單獨插頁「LIS 附加條款」，瞭解您的免賠額。）

初始承保階段期間您費用分攤的變化

欲瞭解共付額和共保額如何運作，查閱承保證明第 6 章第 1.2 部分您可能為承保藥物支付的自付額類型。

階段	2021 年（今年）	2022 年（明年）
<p>階段 2：初始承保階段</p> <p>一旦您支付年度免賠額，您就會進入初始承保階段。在此階段，本計劃支付您藥物費用中所承擔的份額，同時您支付費用中您所承擔的份額。</p> <p>當您在提供標準費用分攤的網絡藥房領取您的處方藥時，本行中的費用是針對一個月（30 天）供應量。欲獲取關於長期供應或郵購處方藥費用的資訊，請參閱承保證明第 6 章第 5 部分。</p>	<p>在提供標準費用分攤的網絡藥房內領取一個月供應量，您的費用為：</p> <p>學名藥： 每個處方您支付 \$0 共付額或 \$1.30 共付額或 \$3.70 共付額或 最高為總費用的 15%</p> <p>品牌藥： 每個處方您支付 \$0 共付額或 \$4.00 共付額或 \$9.20 共付額或 最高為總費用的 15%</p> <hr/> <p>一旦您為 D 部分藥物已支付 \$6,550 自付額，您就將進入下一階段（重大傷病承保階段）。</p>	<p>在提供標準費用分攤的網絡藥房內領取一個月供應量，您的費用為：</p> <p>學名藥： 每個處方您支付 \$0 共付額或 \$1.35 共付額或 \$3.95 共付額或 最高為總費用的 15%</p> <p>品牌藥： 每個處方您支付 \$0 共付額或 \$4.00 共付額或 \$9.85 共付額或 最高為總費用的 15%</p> <hr/> <p>一旦您為 D 部分藥物已支付 \$7,050 自付額，您就將進入下一階段（重大傷病承保階段）。</p>

承保缺口以及重大傷病承保階段的變化

承保缺口階段和重大傷病承保階段是針對高藥物費用人士的其他兩個藥物承保階段。大多數成員不會達到這兩個階段。

欲獲取關於您在這些階段的費用的資訊，查閱您的福利摘要或者承保證明第 6 章第 6 部分和第 7 部分。

第 2 部分 決定選擇哪個計劃

第 2.1 部分 – 如果您想要留在 **VillageCareMAX Medicare Health Advantage**

要續保我們的計劃，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為 Original Medicare，您將自動續保，成為我們 *VillageCareMAX Medicare Health Advantage plan* 的會員。

第 2.2 部分 – 如果您想要變更計劃

我們希望明年您仍是我們的會員，但是如果您想要為 2022 年做出變更，請依循以下各步驟：

步驟 1：瞭解並比較您的選擇

- 您可以加入另一項 Medicare 健康計劃；
- -- 或者- 您可以變更為 Original Medicare。如果您變更為 Original Medicare，則您將需要決定是否加入一項 Medicare 藥物計劃。

欲瞭解關於 Original Medicare 及不同類型 Medicare 計劃的更多資訊，請閱讀 *2022 年 Medicare 與您*，致電您的州健康保險援助計劃（請參閱第 4 部分），或者致電 Medicare（請參閱第 6.2 部分）。

您還可以透過使用 Medicare 網站上的 Medicare Plan Finder（Medicare 計劃搜尋器），查找您所在區域計劃的資訊。請前往 www.medicare.gov/plan-compare。在此，您可以查找關於 Medicare 計劃的費用、承保範圍和品質評級的資訊。

在此提醒您，*Village Senior Services Corporation* (VillageCareMAX) 提供其他 Medicare 健康計劃。這些其他計劃在承保範圍、月保費以及費用分攤金額上可能有所不同。

步驟 2：變更您的承保

- 欲變更為另一項 Medicare 健康計劃，請參保新計劃。您將自動從 *VillageCareMAX Medicare Health Advantage* 中退保。
- 欲變更為提供處方藥計劃的 Original Medicare，請參保新藥物計劃。您將自動從 *VillageCareMAX Medicare Health Advantage* 中退保。

- 欲變更為不提供處方藥計劃的 **Original Medicare**，您必須：
 - 向我們發送書面退保申請。如果您需要關於具體流程的更多資訊，請聯繫會員服務部（電話號碼列於本手冊的第 6.1 部分）。
 - - 或者 - 致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 聯繫 **Medicare**，全天候提供服務，全週無休，並要求退保。TTY 用戶應致電 1-877-486-2048。

如果您轉至 **Original Medicare** 但未另外參保 Medicare 處方藥計劃，則 Medicare 可能會讓您參保一項藥物計劃，除非您已選擇退出自動參保。

第 3 部分 變更計劃

如果您想要在明年變更為另一項計劃或者 **Original Medicare**，您可以從 10 月 15 日直至 12 月 7 日期間完成此變更。變更將於 2021 年 1 月 1 日生效。

今年的其他時間是否可以進行變更？

在某些情況下，允許在今年的其他時間進行變更。例如擁有 Medicaid、獲得「額外補助」支付其藥物、擁有或捨棄雇主承保、以及搬離本服務區的人士可能獲允許在今年的其他時間進行變更。

如果您參保了 2022 年 1 月 1 日的 Medicare Advantage 計劃，並且不喜歡您的計劃選擇，您可以於 2022 年 1 月 1 日至 3 月 31 日期間轉至另一項 Medicare 健康計劃（提供或者不提供 Medicare 處方藥承保），或者轉至 **Original Medicare**（提供或者不提供 Medicare 處方藥承保）。欲獲取更多資訊，請參閱承保證明的第 10 章第 2.3 部分。

第 4 部分 提供 Medicare 及 Medicaid 免費諮詢服務的計劃

州健康保險援助計劃 (SHIP) 是一項政府計劃，在每個州均提供受過培訓的顧問。在紐約州，SHIP 被稱為健康保險資訊、諮詢及援助計劃 (HIICAP)。

健康保險資訊、諮詢及援助計劃 (HIICAP) 是與任何保險公司或健康計劃都無關的獨立計劃。它是一項州計劃，由聯邦政府給予資金，以便向 Medicare 受保人提供免費的當地健康保險諮詢服務。HIICAP 顧問可以幫助您解決您的 Medicare 疑問或問題。他們可以幫助您瞭解您的 Medicare 計劃選擇，並回答關於轉變計劃的疑問。您可以致電 1-800-701-0501 聯繫 HIICAP (TTY: 711)。您可以透過造訪其網站，瞭解關於 HIICAP 的更多資訊 (www.aging.ny.gov/healthbenefits/)。

針對關於您的 Medicaid 福利的疑問，請致電 1-888-692-6116 聯繫人力資源管理局/社會服務部 (HRA/DSS) (TTY: 711)，週一至週五上午 8:00 至下午 5:00 提供服務。詢問加入另一項計劃或者返回 **Original Medicare** 對您獲得 Medicaid 承保的方式有何影響。

第 5 部分 幫助支付處方藥費用的計劃

您可能符合資格獲得處方藥支付援助。我們在下方列出了各種不同類型的援助：

- 來自 **Medicare** 的「額外補助」。因為您擁有 **Medicaid**，所以您已經參保「額外補助」，也稱為低收入補貼。額外補助支付您的一部分處方藥保險費、年度免賠額和共付額。因為您符合資格，所以您不會出現承保缺口或逾期註冊處罰。如果您對額外補助有疑問，請致電：
 - 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。TTY 用戶應致電 1-877-486-2048，全天候提供服務，全週無休；
 - 社會安全辦公室電話為 1-800-772-1213，週一至週五上午 7 時至下午 7 時提供服務。TTY 用戶應致電 1-800-325-0778（申請）；或
 - 您所在州 **Medicaid** 辦公室（申請）。
- 來自您所在州醫藥援助計劃的幫助。紐約有一項被稱為老年人醫藥保險承保 (EPIC) 的計劃，根據經濟需求、年齡或醫療狀況幫助人們支付處方藥費用。欲瞭解關於該計劃的更多資訊，請核查您的州健康保險援助計劃（此組織的名稱和電話號碼列於本手冊的第 4 部分）。
- 愛滋病病毒/愛滋病 (HIV/AIDS) 患者的處方藥費用分攤援助。AIDS 藥物援助計劃 (ADAP) 幫助確保符合 ADAP 資格的 HIV/AIDS 患者可以獲得保命的 HIV 藥物。患者必須滿足特定條件，包括本州居住證明、HIV 病況、屬於本州所定義的低收入以及未投保/投保不足的狀態。ADAP 承保的 Medicare D 部分的處方藥有資格透過老年人醫藥保險承保 (EPIC) 獲得處方藥費用分攤援助。欲獲取關於資格標準、承保藥物，或如何參保該計劃的資訊，請致電 1-800-332-3742（TTY：1-800-290-9138）。

第 6 部分 有疑問？

第 6.1 部分 – 從 **VillageCareMAX Medicare Health Advantage** 獲得幫助

有疑問？我們會為您提供幫助。請致電 1-800-469-6292 聯繫會員服務部。（僅限 TTY 用戶，請致電 711。）我們上午 8:00 至晚上 8:00 為您提供電話服務，全週無休。撥打這些號碼是免費的。

閱覽您的 **2022 年承保證明**（其中包含關於明年的福利和費用詳情）

本年度變化通知書為您提供了 2022 年您的福利和費用變化的摘要。查閱 2022 年承保證明獲取 **VillageCareMAX Medicare Health Advantage** 的詳情。承保證明是計劃福利的詳細法律說明。當中說明了您的權利以及為獲得承保服務與處方藥需要遵守的規則。一份承保範

圍證明通知書副本可於我們的網站 www.villagecaremax.org 取得。您同時可以致電會員服務部要求郵寄承保範圍證明給您。

造訪我們的網站

您也可以造訪我們的網站 www.villagecaremax.org。在此提醒您，我們的網站提供關於我們服務提供者網絡（服務提供者目錄）和我們承保藥物列表（處方集/藥物清單）的最新資訊。

第 6.2 部分 – 從 Medicare 獲得幫助

想要從 Medicare 直接獲取資訊：

致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)

您可以致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，全天候提供服務，全週無休。TTY 使用者應撥打 1-877-486-2048。

造訪 Medicare 網站

您可以造訪 Medicare 網站 (www.medicare.gov)。網站提供關於費用、承保範圍和品質評級的資訊，幫助您比較各 Medicare 健康計劃。您可以透過使用 Medicare 網站上的 Medicare Plan Finder（Medicare 計劃搜尋器），查找您所在區域計劃的資訊。（欲查看關於計劃的資訊，請前往 www.medicare.gov/plan-compare。）

閱覽 2022 年 Medicare 與您

您可以閱覽 2022 年 Medicare 與您手冊。每年秋季，Medicare 投保人都會收到本手冊。手冊總結 Medicare 的福利、權利和保障，並且回答關於 Medicare 的常見問題。如果您未收到本手冊，則可以從 Medicare 網站 (www.medicare.gov) 或者透過致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，全天候提供服務，全週無休，以獲取一份副本。TTY 用戶應致電 1-877-486-2048。

第 6.3 部分 – 從 Medicaid 獲得幫助

想要從 Medicaid 獲取資訊，您可以致電 1-888-692-6116 聯繫紐約市人力資源管理局/社會服務部 (HRA/DSS)，週一至週五上午 8:00 至下午 5:00 提供服務。TTY 用戶應致電 711。