

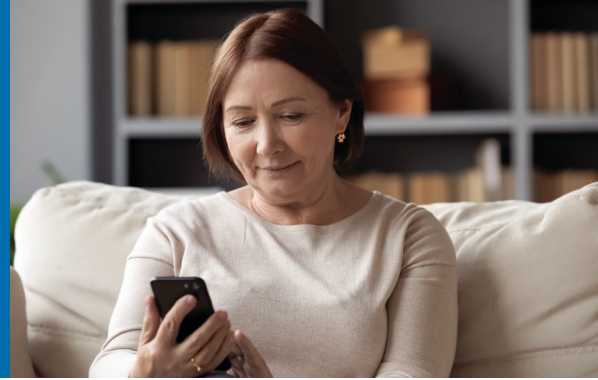


# Medicare 與您 2024

美國政府官方的 Medicare  
(聯邦醫療保險) 手冊



# 有什麼新的和重要的資訊？



Medicare致力於改善獲得負擔得起的治療的機會，以保持您的健康。查看今年有哪些新內容可幫助您管理健康。

## 節省處方藥費用

從2024年1月1日開始，如果您有Medicare藥物承保（D部分）並且您的藥物費用足夠高以達到災難性承保階段，則您無需支付自付款或共同保險。額外幫助（一項幫助支付D部分藥品費用的計劃）將擴大範圍，為某些資源和收入有限的人支付更多藥品費用。請參閱第 83 和 92 頁。

如果處方藥的價格漲幅高於通貨膨脹率，某些B部分承保藥物的共同保險金額可能會減少。請參閱第 40 頁。

## 降低胰島素和疫苗的費用

你的Medicare藥物計劃向您收取D部分承保的每種胰島素產品一個月用量的費用不得超過\$35，而且您無需為此支付免賠額。請參閱第 88 頁。

如果您通過Medicare耐用醫療設備福利承保的傳統泵服用胰島素，則該胰島素也受MedicareB部分承保。您每月的用量不會超過\$35，並且Medicare免賠額不再適用。請參閱第 39 和 88 頁。

現在您也可以免費獲得推薦的成人疫苗。請參閱第 50 頁。

## 遠程醫療覆蓋範圍的變化

到2024年底，您仍然可以在美國的任何地點（包括您的家裡）獲得遠程醫療服務。此後，您必須在位於鄉村地區的辦公室或醫療機構才能獲得大多數遠程醫療服務。但也有一些例外，例如心理健康服務。請參閱第 51 頁。

## 管理和治療慢性疼痛

如果您患有慢性疼痛超過3個月，Medicare現在承保每月治療慢性疼痛的服務。請參閱第 34 頁。

## 更好的心理健康護理

從2024年1月1日開始，如果您需要心理健康護理，Medicare將承保醫院、社區心理健康中心和其他地點提供的強化門診計劃服務。請參閱第 46-47 頁。

## 更多時機來加入Medicare

如果您最近失去（或即將失去）Medicaid，您可以投保Medicare或更改您當前的Medicare承保範圍。還有其他特殊情況允許您加入Medicare。請參閱第 18 頁。

## COVID-19護理

Medicare繼續承保COVID-19疫苗以及多項測試和治療，以確保您和他人的安全。請參閱第 37 頁。

# 目錄

有什麼新的和重要的資訊？	2
題目索引	4
Medicare 有哪幾個部分？	9
您的 Medicare 保險選項	10
速覽：原有的 Medicare 對比 Medicare 優勢計劃	11
開始瞭解 Medicare	13
獲取幫助尋找適合您的保險	14
第 1 節：登記參加 Medicare (聯邦醫療保險)	15
第 2 節：了解 Medicare 承保範圍	25
第 3 節：原有的 Medicare	57
第 4 節：Medicare 優勢計劃以及其他選項	61
第 5 節：Medicare 補充保險計劃 (差額保險)	75
第 6 節：Medicare 藥物保險 (D 部分)	79
第 7 節：獲得幫助支付您的醫療和藥物費用	91
第 8 節：您的 Medicare 權利和保障	97
第 9 節：獲得更多的訊息	107
第 10 節：定義	119

## 需要無障礙格式或其他語言的信息？

請參閱第 123 頁和 125-126 頁。

### 符號鍵

查找這些符號可以幫助您了解您的 Medicare 承保範圍。



**比較：**顯示原有的 Medicare 和 Medicare 優勢計劃兩者之間的比較。

**重要提示！**

**重要提示：**重點介紹需要查看的重要資訊。



**費用和承保範圍：**為您提供有關服務的費用和承保範圍的資訊。

**新內容！**

**新內容：**重點介紹今年版本的「Medicare 與您」中所新增的內容。



幫助您在 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) 上找尋重要資訊。



**預防性服務：**為您提供有關預防性服務的詳細資訊。

# 題目索引

## A

胸腹主動脈瘤篩查 30  
無障礙通信 123  
負責任的護理組織 (ACO) 29, 51, **110–111**, 119  
針灸 30, 87  
未承保的受益人預先通知 101  
預先護理規劃 30–31, 35, 54  
濫用酒精篩查和諮詢 31  
救護車服務 31, 53  
門診外科中心 31–32  
肌萎縮性側索硬化症 (ALS) 15  
申訴 28, 59, 65, 87, **97–101**, 108, 113  
義肢 49  
分配 29–43, 45, 47–48, 50, 54–55, 58, **59–60**, 65, 119

## B

平衡檢查 42  
鉬灌腸 35  
行為健康整合服務 32, 87  
受益人和以家庭為中心的護理品質改進組織 **100, 113**  
福利協調 27–29, 119  
賬單 22, 89, 90, 113  
賬單 23–24, **59, 82, 89, 99, 105**  
血液 26, 32–33, 35–36, 38–39, 43, 45, 76  
基於血液的生物標記測試 36  
藍色按鈕 59, 105, 109  
藍色按鈕 2.0® 59, 109  
支具 ( 手臂、腿部、背部、頸部 ) 49

## C

心臟康復 33  
災難性保險 81, 83  
宮頸癌和陰道癌篩查 33  
化療 **34, 65**  
脊椎按摩治療服務 34  
慢性病護理管理服務 34  
慢性疼痛管理和治療服務 34  
索賠 25, 58–59, 99–100, 102–105, 109  
臨床研究 27, **34, 61**  
COBRA ( 綜合預算協調法案 ) 18–19, 89  
認知評估 35, 55  
結腸鏡檢查 35–36  
持續氣道正壓通氣 (CPAP) 設備、配件和治療 36  
2019 年冠狀病毒疾病 (COVID-19) 37, 49, 50  
整容手術 55  
費用計劃。請參閱 Medicare 費用計劃。  
費用 ( 共付額、共同保險、免賠額和保費 )  
額外幫助支付 D 部分 92–94  
原有的 Medicare 64–65  
原有的 Medicare 58–59  
A 部分和 B 部分 **22–24, 25–56**  
D 部分推遲入保罰金 83–85  
預防菸草使用和菸草引起的疾病的諮詢 36  
承保範圍確定 ( D 部分 ) 99–100  
承保的服務 ( A 部分和 B 部分 ) 25–55  
信譽良好的處方藥物保險 64, 79, 81, 83–85, **89, 94, 119**



## D

除顫器 38  
 癡呆 35, 55, 70  
 示範 / 試點項目 74, 120, 121  
 牙科護理和假牙 10, 12, 55, 56, 62, 67, 75, 95  
 國防部 113  
 衛生和人類服務部。請參閱民權辦公室。  
 退伍軍人事務部 84, 90, 114  
 抑鬱症 32, 35, 38, 46, 54  
 糖尿病 34, 38–39, 42, 46, 70  
 洗腎 ( 腎透析 ) 16, 31, 44–45, 51, 65, 66, 98, 108  
 殘障 15–19, 21, 30, 54–56, 91, 96, 103, 124  
 藥物保險 ( D 部分 ) 79–90  
     申訴 97–101  
     A 部分的承保範圍 26–29  
     B 部分的承保範圍 39–40  
     參加·轉換或退保 80–81  
     Medicare 優勢計劃 61–65  
 藥物計劃  
     費用 81–85  
     登記參加 80–81  
     計劃種類 79  
     承保內容 85–88  
 藥物 ( 門診 ) 39–40  
 雙重資格 ( Medicare-Medicaid 計劃 ) 70, 95  
 耐用醫療設備 9, 26, 29, 39, 40, 44

## E

EKG/ECG ( 心電圖/心電圖 ) 41, 51  
 電子版手冊 14, 63  
 電子醫療記錄 111  
 電子 Medicare 摘要 (eMSN) 59, 109  
 電子處方 112  
 急診科服務 41  
     僱主團體健康計劃保險 A 部分的費用可能不同 26  
     藥物保險 80, 84, 88  
     它如何與 Medicare 配合使用 21  
     差額保險開放投保期 77

末期腎病 (ESRD) 16–17, 21, 31, 42, 44, 51–52, 64, 70, 74, 98  
 申請參加  
     Medicare 優勢計劃 (C 部分) 63–64  
     Medicare 藥物保險 (D 部分) 80–81  
 額外幫助 ( 幫助支付您的 Medicare 藥物費用 ) 79, 81, 83, 88, 92–94, 96, 113, 120  
 眼鏡 41, 55, 75

## F

大便潛血試驗 35–36  
 聯邦僱員醫療福利 (FEHB) 項目 89  
 聯邦認證的醫療中心服務 41, 46  
 柔性乙狀結腸鏡檢查 35–36  
 流感預防針 41, 50, 54  
 足科護理 42  
 處方列表 81, 85–86, 88, 99, 120  
 欺詐 86, 103, 105–106

## G

一般登記參加期 18, 23, 71, 80  
 青光眼檢驗 42

## H

健康保險 Marketplace® 18, 19, 20  
 健康維護組織 ( HMO ) 計劃 61, 64, 66,  
 健康風險評估 54  
 健康儲蓄賬戶 (HSA) 20  
 助聽器 42, 55, 75  
 B 型肝炎預防針 42, 50  
 C 型肝炎篩查 43  
 愛滋病病毒篩查 43  
 家居醫療保健/服務 9, 25–26, 29, 44, 100, 108  
 家居輸液治療服務及用品 40, 44  
 臨終安寧護理 9, 25, 26–27, 61, 76, 87, 100, 108  
 HSA ( 健康儲蓄賬戶 )。請參閱健康儲蓄賬戶 (HSAs)。

I

免疫抑製藥物保險 52–53, 64, 92  
收入相關的每月調整金額 (IRMAA) 23–24, 82  
印第安人健康服務 84, 90, 119  
初始投保期 17, 18, 20, 71, 80  
住院護理 27–28  
機構 70, 92  
胰島素 38, 88

J

參加  
Medicare 藥物計劃 79–80  
Medicare 健康計劃 63–64

K

腎臟疾病教育 45  
腎透析。請參閱 透析  
腎臟移植 16, 45, 46, 52–53, 64, 98

L

實驗室測試 37, 44, 45  
推遲入保罰金。請參閱 終身儲備日  
27, 120  
長期護理 55–56, 75  
遺失的 Medicare 卡。請參閱 更換 Medicare  
卡。  
肺癌篩查 45  
淋巴水腫壓縮治療項目 45

M

乳房 X 光檢查 45, 66, 70, 122  
Marketplace ( 健保商場 ) 請參閱 健康保險  
Marketplace®。  
Medicaid ( 州醫療補助 ) 10, 11, 18, 19, 21, 26,  
29, 34, 52, 55–59, 65, 70, 74, 88, 91–96, 103,  
120  
Medical identity theft 105  
醫學營養治療 38, 46  
醫療儲蓄賬戶 (MSA) 計劃 20, 61, 64–65, 67,  
79, 121

聯邦醫療保險 (Medicare)  
A 部份 ( 醫院保險 ) 25–29  
B 部份 ( 醫療保險 ) 29–56  
C 部分 ( Medicare 優勢計劃 ) 61–74  
D 部分 ( Medicare 藥物保險 ) 79–90  
Medicare 帳戶 14, 24, 59, 91, 105, 107, 109,  
111, 112  
Medicare 管理承包商 99, 103  
Medicare 優勢計劃開放投保期 13, 71–72, 80  
Medicare 優勢計劃 121  
它們如何和其他保險配合使用 64  
計劃類型 66–70  
Medicare 受益人監察員 106  
Medicare 卡 15, 24–25, 37, 61, 107, 109,  
113–114  
Medicare 費用計劃 55, 72, 79, 82, 121  
Medicare 藥物計劃 79–80  
Medicare-州醫療補助計劃 95  
聯邦醫療保險 (Medicare) (MSPs) 儲蓄計  
劃 91–92  
Medicare 摘要通知 (MSN) 59, 91, 99, 101,  
103, 105, 109  
聯邦醫療保險補充保險 ( 差額保險 ) 10–12,  
26, 29, 56–58, 64, 73, 75–78, 89, 98, 121  
藥物治療管理計劃 88  
差額保險。請參閱 Medicare 補充保險。  
心理保健 46–47  
MSN。( Medicare 摘要通知 ) 請參閱  
Medicare 摘要通知 (MSN)。

N

通知 28, 59, 62–63, 69, 81, 86, 91, 97, 99–101,  
103–105, 109, 111, 124  
年度變更通知 63, 69, 81  
Medicare 門診觀察通知 ( 也稱為  
「MOON」) 28  
Medicare 摘要通知 (MSN) 59, 91, 99, 101,  
103, 105, 109  
非歧視通知 124  
隱私做法通知 103–104  
執業護士 39, 41, 46, 48, 53  
養老院 26, 56, 70, 74–75, 93, 95, 108, 110  
營養治療服務。請參閱 醫學營養治療。

## O

觀察 28  
 營養治療服務 44, 47  
 民權辦公室 104, 124  
 人事管理局 24, 89, 114  
 開放投保期 13, 71–72, 77–78, 80, 84  
 阿片類藥物使用障礙治療服務 27, 40, 47, 54, 87  
 OPM。請參閱人事管理局。  
 選擇退出 ( 提供商 ) 56, 60  
 原有的 57–60  
 矯正用品 49  
 門診醫院服務 48  
 氧氣 40

## P

PACE。(老人全面護理計劃)。請參閱老人全面護理計劃。  
 付款選項 ( 保費 ) 23–24  
 骨盆檢查 33  
 罰金 ( 延遲投保 )  
     A 部份 ( 醫院保險 ) 17, 18, 22  
     B 部份 ( 醫療保險 ) 15–16, 17, 18, 23  
     D 部分 ( Medicare 藥物保險 ) 64, 79, 81, 82, 83–85, 89, 93–94  
 藥物援助計劃 95  
 物理治療服務 48  
 醫生助理 39, 41, 46, 48, 53  
 試點 / 示範項目 74, 95, 120, 121  
 肺炎鏈球菌預防針 48, 50, 54  
 預防性服務 9, 14, 29–33, 35–39, 41–43, 45–50, 54–55, 90, 108–109, 122  
 初級保健醫生 31, 33, 43, 47, 50, 57, 66–70, 111, 122  
 主要護理管理服務 49  
 隱私通知 103–104  
 私人付費服務 ( PFFS ) 計劃 61, 64, 69, 121  
 老人全面護理計劃 (PACE) 74, 95, 121  
 前列腺篩查 ( 前列腺特異性抗原 (PSA) 測試 ) 49  
 義肢/矯正用品 49

波多黎各 15, 16, 53, 92, 93, 96  
 肺康復計劃 49

## Q

護理品質 108, 110–113

## R

鐵路員工退休委員會 (RRB) 15–16, 20, 23–24, 59, 82, 114  
 轉介  
     定義 122  
     Medicare 優勢計劃 11, 62, 66–70  
     原有的 Medicare 11, 57, 63  
     B 部分承保的服務 30–56  
 宗教非醫療保健機構 28  
 更換 Medicare 卡 107, 113  
 臨時照料 27  
 退休人員健康保險 ( 承保範圍 ) 18, 19, 21–22, 26, 29, 57–58, 64, 88, 90  
 RRB ( 鐵路員工退休委員會 )。請參閱鐵路員工退休委員會。  
 鄉村急救醫院 31  
 鄉村衛生診所 46, 49

## S

篩檢。請參閱預防性服務。  
 聯邦耆老醫療巡邏計劃 105  
 服務區域 11, 63, 74, 79, 81, 122  
 性傳播感染篩查和諮詢 50  
 SHIP ( 州健康保險援助計劃 )。請參閱州健康保險援助計劃。  
 預防針 ( 疫苗接種 ) 9, 14, 37, 41–43, 48, 50, 54, 108, 122  
 乙狀結腸鏡 35–36  
 專業護理機構 (SNF) 看護 9, 25, 28, 65, 74, 76, 100, 101, 111, 122  
 SNF ( 專業護理機構 )。請參閱專業護理機構 (SNF) 看護。  
 SNP ( 特殊需要計劃 )。請參閱特殊需要計劃。

社會安全

- 更改 Medicare 摘要通知 (MSN) 上的地址 59
- 額外幫助支付 D 部分費用 94
- 其他有用的聯繫對象 113
- A 部分和 B 部分的保費 22-24
- D 部分的保費 82
- 申請參加 A 部分和 B 部分 15-19
- 社會安全補助金 (SSI)福利 93, 96
- SPAP (州藥物補助計劃)。**請參閱**州藥物補助計劃。
- 特別投保期
  - A 部分和 B 部分 17-18, 23
  - C 部分 (Medicare 優勢計劃) 71-73
  - D 部分 (Medicare 藥物計劃) 80, 89
- 特殊需要計劃 (SNP) 61, 70
- 言語 - 語言病理學 39, 41, 44, 50
- SSI(社會安全生活補助金)。**請參閱**社會安全生活補助金。
- 州健康保險援助計劃 (SHIP) 14, 16, 56, 60, 73, 77, 78, 80, 83, 89, 94, 95, 100, 105, 108, 110, 115-118
- 州醫療救助 (Medicaid) 辦公室 19, 56, 57, 70, 92, 94-96, 123
- 州藥物補助計劃 95
- 藥物使用障礙治療 40, 47, 51, 54, 55, 86-87
- 補充保險 (差額保險)
  - 藥物保險 89
  - 開放投保期 77
  - 原有的 Medicare 57
- 社會安全補助金 (SSI) 93, 96
- 供應品 (醫療) 27, 28, 36, 39-41, 44, 48, 49, 50, 58, 59, 75, 88, 90, 120
- 手術包紮服務 50

T

- 稅表 22-23
- 遠程醫療 51, 111
- 測試 (非實驗室) 51
- 級別 (藥物處方列表) 81-83, 85, 100
- 過渡性護理管理服務 52
- 器官移植服務 16, 33, 45, 46, 52-53
- 旅行 12, 53, 75-76
- TRICARE (軍方人員健保計劃) 19, 21, 52, 84, 90, 113, 119

U

- 工會
  - A 部分的費用可能不同 26
  - 藥物保險 79-80, 84, 88, 94
  - Medicare 優勢計劃 64
  - 登記參加 B 部分 19
  - 登記參加 B 部分 12, 53, 60

V

- VA (聯邦退伍軍人事務部) **請參閱**退伍軍人的福利。
- 疫苗接種。**請參閱**預防針。
- 退伍軍人的福利 (VA) 84, 90, 114
- 視力 (眼部護理) 41, 55

W

- 助行架 9, 28, 40, 44
- 「歡迎參加 Medicare」預防性問診 41, 54-55
- 健康問診 9, 14, 30-31, 35, 54-55, 108
- 輪椅 9, 40, 44

X

- X-光 28, 48, 51



# Medicare 有哪幾個部分？



## A 部份 ( 醫院保險 )

協助承保:

- 醫院住院護理
- 專業護理機構看護
- 臨終安寧護理
- 家居醫療保健

請參閱第 25–29 頁。



## B 部份 ( 醫療保險 )

協助承保:

- 醫生和其他醫療服務提供者所提供的服務
- 門診護理
- 家居醫療保健
- 耐用醫療設備 ( 如輪椅、助行器、病床以及其他設備 )
- 多項**預防性服務** ( 如篩查、注射或疫苗和年度「健康」門診 )

請參閱第 29–55 頁。



## D 部份 ( 藥物保險 )

幫助支付處方藥物 ( 包括許多推薦的注射劑或疫苗 ) 的費用。

提供 Medicare 藥物保險 ( D 部份 ) 的計劃由私人保險公司經營，並遵循 Medicare 設定的規則。

請參閱第 79–90 頁。

# 您的 Medicare 保險選項

當您首次登記參加 Medicare 時以及在一年中的某些時段，您可以選擇如何獲得 Medicare 的保險。有 2 種主要方式可獲得您的 Medicare 保險：

## 原有的 Medicare

- 原有的 Medicare 包括 Medicare A 部分（醫院保險）和 Medicare B 部分（醫療保險）。
- 您可以加入一個單獨的 Medicare 藥物計劃，獲得 Medicare 藥物保險（D 部分）。
- 您可以在美國任意地方選擇採用 Medicare 的任何醫生或醫院。
- 為了幫助支付原有 Medicare 的自付費用（如您的 20% 的**共同保險**），您還可以選購和購買補充保險。

A 部分



B 部分



您可增加：

D 部分



您也可增加：

補充保險



這包括 Medicare 補充保險（**差額保險**）。請參閱第 5 節（從第 75 頁開始）以更加瞭解關於差額保險。或者，您也可以使用之前僱主或工會或 **Medicaid**（州醫療補助）的保險。

請參閱第 3 節（從第 57 頁開始）以更加瞭解關於原有的 Medicare。

## Medicare 優勢計劃

（又稱為 C 部分）

- Medicare 優勢計劃是經 Medicare 核准由私營公司所提供的保險計劃，為您的健康和藥物保險提供原始的 Medicare 保險的替代方案。這些「捆綁的」計劃包括了 A 部分，B 部分，通常也包括 D 部分。
- 大多數情況下，您只能選擇處於計劃網絡中的醫生。
- 在許多情況下，您可能需要先獲得計劃的批准，然後才能承保某些藥物或服務。
- 計劃的自付費用可能比原始 Medicare 更低或更高。您可能還需要支付額外的**保費**。
- 計劃可能會提供原有的 Medicare 不承保的部分額外福利 - - 如視力、聽力和牙科等服務。

A 部分



B 部分



大多數的計劃包括：

D 部分



部分額外的福利

有些計劃還包括：

較低的自付費用

請參閱第 4 節（從第 61 頁開始）以更加瞭解關於 Medicare 優勢計劃。

## 速覽

# 原有的 Medicare 對比 Medicare 優勢計劃



## 醫生和醫院選擇

Original 原有的 Medicare	Medicare 優勢計劃 (C 部分)
您可以在美國任意地方選擇採用 Medicare 的任何醫生或醫院。	在許多情況下，您只需要使用計劃網絡和服務地區中的醫生和其他提供者（用於非緊急護理）。有一些計劃提供網絡外非緊急的保險，但通常費用比較高。
大多數情況下，您去看專科醫生是不需要轉介的。	您在去看專科醫生前可能需要轉介。



## 費用

原有的 Medicare	Medicare 優勢計劃 (C 部分)
對於 B 部分承保的服務，在付滿您的免賠額之後，通常您要支付 Medicare 承保金額的 20%。此金額稱之為您的共同保險。	自付費用各有不同——對於某些服務，計劃可能會提供較低或較高的自付費用。
您為 B 部分支付保費（按月支付），如果您選擇加入一個 Medicare 藥物計劃，您將為您的 Medicare 藥物計劃（D 部分）單獨支付保費。	您每個月支付 B 部分的保費，同時也可能需要支付該計劃的保費。一些計劃可能需要您支付 \$0 保費，並幫您支付所有或部分的 B 部分保費。大多數的計劃包括了 Medicare 藥物保險（D 部分）。
自付費用部分並無年度限額，除非您有補充保險，如 Medicare 補充保險（差額保險）。	計劃對您 Medicare A 部分和 B 部分承保服務的自付費用設有年度限額。一旦達到您的計劃限額，在該年度內，您就不需要再為 A 部分和 B 部分承保的服務支付任何費用。
您可以選擇購買 Medigap 來幫助支付剩餘的自付費用（例如 20% 的共同保險）。請參閱第 77 頁。或者，您可以使用現任或前任雇主、工會或 Medicaid（州醫療補助）計劃的保險。	您不能購買，也不需要購買差額保險。

## 承保範圍

原有的 Medicare	Medicare 優勢計劃 ( C 部分 )
原有的 Medicare 承保了醫院、醫生辦公室和其他健康醫療機構大部分 <b>醫療上必須的</b> 服務和用品。原醫療保險並不承保某些福利，例如驗眼、大部分牙科護理和例行檢查。請參閱第 55 頁。	計劃必須承保原有的 Medicare 所承保的所有醫療所需服務。計劃還可能會提供 <b>原有的 Medicare 不承保的部分額外福利</b> - 如視力、聽力和牙科等服務。
您可以加入一個 <b>單獨的 Medicare 藥物計劃</b> ，以獲得 Medicare 藥物保險 ( D 部分 )。	<b>Medicare 藥物保險 ( D 部分 ) 包含在大多數計劃當中</b> 。在大多數類型的 <b>Medicare 優勢計劃</b> 中，您不能投保一個單獨的 Medicare 藥物計劃。
在大多數情況下，您不需要原始 Medicare 的批准即可支付您的服務或用品。	在許多情況下，您可能需要獲得計劃的批准才能承保某些服務或用品。

## 國外旅行

原有的 Medicare	Medicare 優勢計劃 ( C 部分 )
原有的 Medicare 通常 <b>不承保美國境外的護理服務</b> ，您可以購買一份承保美國境外護理服務的 Medicare 補充保險 ( <b>差額保險</b> ) 的保單。	計劃通常 <b>不會承保美國境外的醫療護理</b> 。某些計劃可能會提供承保在美國境外旅行時的緊急和急需服務的補充福利。

本手冊更詳細地解釋了這些題目：

- **原有的 Medicare**：請參閱第 3 節 ( 從第 57 頁開始 )。
- **Medicare 優勢計劃**：請參閱第 4 節 ( 從第 61 頁開始 )。
- **Medicare 補充保險 ( 差額保險 )**：請參閱第 5 節 ( 從第 75 頁開始 )。
- **Medicare 藥物保險 ( D 部分 )**：請參閱第 6 節 ( 從第 79 頁開始 )。

2024 年的**保費**金額、藥品費用和收入限額在印刷時尚未公佈。今年秋季晚些時候請訪問 [Medicare.gov](https://www.medicare.gov) 以獲取最新信息。



# 開始瞭解 Medicare

## 對您來說重要的是：

- 瞭解您的 Medicare 保險選項。有兩個主要的方法來獲得您的 Medicare 保險-原有的 Medicare (A 部分和 B 部分) 以及 Medicare 優勢計劃。請參閱第 10–12 頁以瞭解更多。
- 瞭解您如何以及何時可以登記參加。如果您沒有 Medicare 的 A 部分或 B 部分，請參閱第 1 節 (從第 15 頁開始)。如果您有其他的健康保險，請參閱第 19–22 頁，以便瞭解您的其他保險如何與 Medicare 進行運作。

### 重要提示!

如果您沒有 Medicare 藥物保險 (D 部分)，請參閱第 6 節 (從第 79 頁) 開始。如果您在首次獲得資格時不登記參加，可能會受到處罰。

- 在您的日曆上標記好以下這些重要的日期! 這可能是您每年更改保險的唯一機會。



2023年10月1日	開始對您目前的保險和其他的選項進行比較。您可能可以省錢或得到額外的福利。請造訪：  <a href="https://www.Medicare.gov/plan-compare">Medicare.gov/plan-compare</a>
2023年10月15日至 12月7日	更改您 2024 年的 Medicare 醫療或藥物保險，如果您決定要改。可以在每年的開放投保期內加入、切換或放棄 Medicare 優勢計劃或 Medicare 藥物計劃，或切換至 Original Medicare。
2024年1月1日	如果您做了更改，新的保險開始生效。如果您保持現有的保險而您的計劃的費用或福利發生了變化，這些改變也將從此日期開始生效。
2024年1月1日至 3月31日	如果您參加了 Medicare 優勢計劃，您可以在此期間更改為不同的 Medicare 優勢計劃或轉換到原有的 Medicare (並參加單獨的 Medicare 藥物計劃) 一次。您所做的任何更改將在計劃收到您的請求之後的第一個月初生效。請參閱第 63 頁。

每年，重要的是審查您的 Medicare 健康和藥物保險，以確認其是否仍然可以滿足您的需要，並決定您是否需要作出改變。您不需要每年都登記參加 Medicare，但您仍應審查您的選項。

# 獲取幫助尋找適合您的保險


## 探索你承保選項

- 查找並比較醫療和藥物計劃，請造訪：

[Medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare)

- 請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障專線：1-877-486-2048。
- 如欲獲得免費的個性化醫療保險諮詢，請與所在州的醫療保險協助計劃 (SHIP) 聯絡。有關您當地 SHIP 的電話號碼，請參閱 115–118 頁。值得信賴的代經紀人或代理商也可以提供幫助。

## 充分利用您醫療保健的價值

我們希望確保您擁有對您的醫療保健做出最佳決定所需的資訊。在本手冊中查找  以瞭解關於服務的費用和承保範圍。

## 瞭解預防性服務

Medicare 免費為您承保了許多**預防性服務**。向您的醫生或其他醫療保健提供者查詢您需要哪些預防性服務（例如篩查、注射或接種疫苗，以及年度的「健康」門診）。請參閱第 30–55 頁並尋找  以更加瞭解關於 Medicare 承保哪些預防性的服務。

## 獲得支付醫療護理費用方面的幫助

有多項計劃可以提供費用方面的幫助。許多投保 Medicare 的人們都有資格。有關這些計劃的資訊，請參閱 第 91–96 頁。

## 線上查閱您的手冊

轉換到本手冊的電子版以幫助 Medicare 節省支出。登入（或開設）您在 [Medicare.gov](https://www.medicare.gov) 的 Medicare 帳戶以轉換到電子版的手冊。我們會透過電子郵件向您發送 PDF 版本的連結，而並非每年秋季均透過郵件發送紙質副本。

## 需要可訪問格式或其他語言的信息？

您可以免費獲得易於訪問的“Medicare與您”手冊。請參閱第 123 頁。要獲得英語以外語言的免費幫助，請參閱第 125-126 頁。

**對本手冊有疑問或意見嗎？**

請發送電子郵件至 [medicareandyou@cms.hhs.gov](mailto:medicareandyou@cms.hhs.gov)。

## 第 1 節：

# 登記參加 Medicare ( 聯邦醫療保險 )

## 我會自動獲得 A 部分和 B 部分嗎？

如果您已經從社會安全局或鐵路員工退休委員會 ( RRB ) 獲得福利，您將在年滿 65 歲當月的第一天自動獲得 A 部分和 B 部分。( 如果您的生日剛好是在該月的第一天，則 A 部分和 B 部分則在前一個月的第一天開始。 )

如果您未滿 65 歲且身體有殘疾，則在獲得 24 個月的殘疾福利 ( 來自社會保障或來自 RRB 的某些殘疾福利 ) 後，您將自動獲得 A 部分和 B 部分。

如果您住在波多黎各，您不會自動獲得 B 部分。您必須登記參加。請參閱第 16 頁。

**ALS (如果您患有 ALS ( 肌萎縮側索硬化症，也稱為盧·賈里格症 )，您將在您的社會安全殘疾福利開始當月自動獲得 A 部分和 B 部分。**

如果您自動獲得了 Medicare，您將在您 65 歲生日或第 25 個月殘疾福利前 3 個月透過郵件收到您紅、白和藍色的 Medicare 卡，且您不需要為 A 部分支付保費 ( 有時被稱之為「無保費的 A 部分」 )。大多數人都選擇保留 B 部分。如果您不想要 B 部分，請在您的 Medicare 卡上的保險開始日期之前告知我們。如果您什麼都不做，您將保留 B 部分並通過您的社會保障或 RRB 福利支付 B 部分保費。如果您有其他承保並需要幫助決定是否應保留 B 部分，請參閱第 19 頁。如果您選擇不保留 B 部分但決定稍後需要，您可能會逾期獲得 Medicare B 部分承保，因為您可以只在特定時間投保。只要您有 B 部分，您可能還需要支付逾期投保罰款。請參閱第 23 頁。

## 我是否必須申請參加 A 部分和/或 B 部分？

如果您已年近 65 歲，但尚未獲得社會保障或 RRB 福利，您將需要登記參加 Medicare。請造訪 [SSA.gov/benefits/medicare](https://ssa.gov/benefits/medicare) 以便申請 A 部分和 B 部分。您也可以年滿 65 歲前 3 個月聯絡社會安全局來安排預約。如果您曾為鐵路工作過，請聯繫 RRB。

在大多數情況下，如果您在首次符合資格時沒有投保 B 部分，您將來獲得 Medicare B 部分承保可能會延遲，因為您只能在特定時間投保。只要您有 B 部分，您可能還需要支付逾期投保罰款。請參閱第 23 頁。

如果您患有末期腎臟病 (ESRD) 同時您想要，您將需要登記參加。聯絡社會安全局以查明何時以及如何登記參加 A 部分和 B 部分。有關更多的資訊，請造訪 [Medicare.gov/publications](https://www.medicare.gov/publications) 以查「Medicare 承保洗腎和腎臟移植服務的保險範圍」的小冊子。

**重要提示!**

如果您住在波多黎各並從社會安全或 RRB 獲得福利，您將在您年滿 65 歲的那一個月的第一天或在您獲得 24 個月的殘疾福利後自動獲得 A 部分。但是，如果您想要 B 部分，則需要透過填寫「申請投保 B 部分表」(CMS-40B) 來申請參加。請造訪 [Medicare.gov/basics/forms-publications-mailings/forms/enrollment](https://www.medicare.gov/basics/forms-publications-mailings/forms/enrollment)。如果您在首次符合資格時沒有投保 B 部分，則您以後獲得 B 部分承保可能會延遲，因為您只能在特定時間投保。只要您有 B 部分，您可能還需要支付逾期投保罰款。請參閱第 23 頁。

### 我到哪裡可以獲取更多的資訊？

請致電社會安全局 1-800-772-1213 以瞭解有關您的 Medicare 資格的更多資訊，並登記參加 A 部分和/或 B 部分。聽障專線使用者可致電 1-800-325-0778。如果您曾為鐵路工作過或獲得 RRB 的福利，請致電 1-877-772-5772 聯繫 RRB。聽障專線：1-312-751-4701。

您還可以從您的州健康保險援助計劃 (SHIP) 獲得免費的個別化健康保險諮詢。有關您當地 SHIP 的電話號碼，請參閱 115–118 頁。

在您已登記參加 Medicare A 部分和/或 B 部分後，則便到了看一下保險選項的時候了。人們以不同的方式獲得 Medicare 保險。想要充分利用您的保險，則請查看您的所有保險選項，並決定最能滿足您需求的選項。有關更多的詳情，請參閱第 11–13 頁。

### 如果我沒有自動獲得 A 部分和 B 部分，何時我可以申請參加？

如果您沒有自動獲得免保費的 A 部分（例如，因為您仍在工作並且尚未獲得社會保障或鐵路員工退休委員會 (RRB) 的福利），則您可以在首次符合 Medicare 資格後隨時登記參加。更多的資訊，請參閱第 22 頁。

在這個例子中，您的 A 部分保險將從您登記參加 A 部分或申請社會安全或 RRB 福利之日起倒回（追溯）6 個月，但不會早於您有資格參加 Medicare 的第一個月。根據您獲得 A 部分資格的方式，追溯期可能會有所不同。

您只能在下一頁列出的投保期內投保 B 部分。



**重要提示!**

請記住，在大多數情況下，如果您在首次符合條件時未登記參加 A 部分 ( 如果您必須購買的話 ) 以及 B 部分，您的投保可能會延遲，您可能需要支付推遲入保罰金。請參閱 第 22–23 頁。

## 什麼是 A 部分和 B 部分的投保期？

在這些投保期期間，您只能登記參加 B 部分 ( 和/或 A 部分，如果您必須購買的話 ) 。

### 初始投保期

一般來說，您可以在 65 歲前 3 個月開始，到 65 歲後 3 個月結束的 7 個月期間首先投保 A 部分和/或 B 部分。月份，您的 7 個月期間從您年滿 65 歲的月份之前 4 個月開始，到您年滿 65 月份之後的 2 個月結束。

**示例：**如果您在 6 月 2 日滿 65 歲，則您的 7 個月期限將從 3 月開始，到 9 月結束。如果您在 6 月 1 日滿 65 歲，則您的 7 個月期限將從 2 月開始，到 8 月結束。

如果您在初始投保期前 3 個月之內登記參加，在大多數的情況下，您的保險會在您生日所在月份的第一天開始生效。但是，如果您的生日是該月的第一天，您的保險則在前一個月的第一天開始生效。

如果您在 65 歲生日當月或在初始投保期的最後 3 個月內投保，您的承保範圍將從您投保後當月的第一天開始。

### 特別投保期

在您的初始投保期結束之後，您可能有機會在特殊投保期期間登記參加 Medicare。例如，如果您在首次符合資格時沒有登記參加 B 部分 ( 或者 A 部分，如果您必須購買的話 )，**因為您擁有基於當前就業的團體健康計劃保險** ( 您自己、配偶或家庭成員的—如果您有殘疾 )，您可以登記參加 A 部分和/或 B 部分：

- 任何時候您仍然為團體健康計劃所承保
- 在就業結束或保險結束後的月份開始算起的 8 個月期間，以先發生者為準

您的承保範圍從您投保後當月的第一天開始。通常，如果您在特殊投保期內投保，則無需支付逾期投保罰款。如果您因終末期腎病 (ESRD) 而符合 Medicare 資格，或者您仍處於初始投保期，則此期限不適用。

要投保 A 部分和/或 B 部分，請致電 1-800-772-1213 聯繫社會保障局。TTY 用戶應致電 1-800-325-0778。

**重要提示!**

COBRA(綜合預算調節法)保險，退休人員健康計劃、VA 保險和個人健康保險 ( 例如通過 Health Insurance Marketplace® 進行的保險範圍 ) 不被視為基於當前就業的保險範圍，也不算作特殊投保期的雇主承保範圍。出於某些原因，您應該選擇B部分來代替COBRA保險，或者在 COBRA 保險之外進行補充。無論您是否選擇 COBRA，在基於當前僱傭關係的保險結束後，您都有 8 個月的時間投保B部分，而不會受到處罰。但是，如果您有COBRA 並且您有資格享受Medicare，**COBRA 可能只支付您醫療費用的一小部分**。當 COBRA 承保結束時，您通常沒有資格在特殊投保期投保Medicare。有關 COBRA承保範圍的更多信息，請參閱第89頁。為了避免支付罰款，請確保在您首次符合資格時就加入Medicare。如果您有退休人員保險，但沒有同時擁有A部分和B部分，該保險**可能無法**支付您的醫療服務費用。

**特殊投保期的特殊情況**

在其他情況下，您可以在特殊投保期期間登記參加 Medicare。如果您因某些特殊情況而錯過投保期，例如受到自然災害或緊急情況的影響、監禁、雇主或健康計劃錯誤、失去**Medicaid** 承保範圍或Medicare確定的其他您無法控制的情況，您可能還符合資格。如需更多信息，請訪問 [Medicare.gov](http://Medicare.gov) 或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。TTY用戶可以撥打 1-877-486-2048。

**重要提示!**

如果您最近失去了**Medicaid**，並且現在符合Medicare的資格，但在首次符合資格時並未投保Medicare，您也許可以投保A部分和B部分，而無需支付逾期投保罰款。如果您已經擁有Medicare但失去了 Medicaid，您還可以選擇承保。欲了解更多信息，請查看“失去醫療補助？”情況說明書請訪問 [go.Medicare.gov/losingmedicaid](http://go.Medicare.gov/losingmedicaid)。

**一般投保期**

如果您必須支付 A 部分但您在初始投保期之內並沒有登記參加該部分和/或 B 部分 ( 您必須要支付**保費** )，而且您不符合特殊投保期的資格，您可以在每年 1 月 1 日至 3 月 31 日的一般投保期期間登記參加。您可能需要為推遲入保支付更高的 A 部分和/或 B 部分保費。請參閱第 22–23 頁。

如果您在一般投保期內投保，您的承保範圍將從您投保後當月的第一天開始。

不確定您是否符合投保期資格？請造訪 [Medicare.gov](http://Medicare.gov) 的網站，或請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障專線：1-877-486-2048。

## 我有其他健康保險。我應該參加 B 部分嗎？

此訊息可幫助您根據您可能擁有的健康保險類型來決定是否應獲得 B 部分。

### 僱主或工會的保險

如果您或您的配偶 ( 或家庭成員，如果您有殘疾的話 ) 仍在工作，並且您透過該僱主或工會獲得健康保險，請參閱第 21 頁，以瞭解您的保險如何與 Medicare 配合使用。您還可以聯絡僱主或工會福利管理部門獲取相關資訊。這包括在聯邦或州政府就業和現役軍職。當您根據自己或您配偶的當前工作而仍然有健康保險，延遲參加 B 部分可能會對您有利。

根據當前工作的保險不包括：

- COBRA ( 或僱傭結束後類似的延續保險 ) )
- 退休人員保險
- 退伍軍人保險
- 個人健康保險 ( 例如通過健康保險 Marketplace® )

### TRICARE

如果您有 TRICARE ( 現役和退休軍職人員及其家屬的醫療保健計劃 )，您通常必須在您首次有資格時登記參加 A 部分和 B 部分以保留您的 TRICARE 保險。但是，如果您是現役軍人或現役的家屬，您不必參加 B 部分即可保留您的 TRICARE 保險。有關更多的資訊，請聯絡 TRICARE 承包商。請參閱第 90 頁。

如果您有 CHAMPVA 保險，您必須登記參加 A 部分和 B 部分才能保留它。關於 CHAMPVA 的更多資訊，請致電 1-800-733-8387。

### Medicaid (州醫療補助)

如果您有 Medicaid 而沒有 B 部分，Medicaid 可能會幫助您投保。Medicare 將首先支付，Medicaid 將其次支付。Medicaid 可能能夠幫助支付您的 Medicare 的自付費用 (例如，**保費**、**免賠額**、**共同保險**和**共付額**)。

致電您的州政府醫療補助 (Medicaid) 辦公室，以獲取更多的訊息並看看您是否符合資格。請造訪 [Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu](https://www.Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu)，或者致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 獲得您所在州 Medicaid 辦公室的電話號碼。聽障專線：1-877-486-2048。

## 健康保險 Health Insurance Marketplace®

即使您有 Marketplace 保險 ( 或不基於當前就業的其他個人健康保險 )，您通常也應該在首次符合資格時投保 Medicare，以避免 Medicare 承保延遲的風險以及可能發生 Medicare 逾期投保罰款的情況。

如果您有 Marketplace 的保險，以下是一些需要考慮的要點：

- 當您有資格獲得 Medicare 時，您需要及時終止您的 Marketplace 保險，以避免保險重疊。
- 一旦您被認為有資格獲得免保費 A 部分，或者已經擁有保費 A 部分，您將沒有資格從 Marketplace 獲得幫助來支付您的 Marketplace 計劃保費或其他醫療費用。如果在此之後您繼續獲得支付 Marketplace 計劃保費的幫助，您可能需要償還您在提交聯邦所得稅時獲得的部分或全部幫助。

請造訪 [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) 以連接到您所在州的 Marketplace 並瞭解更多的資訊。想要瞭解如何在您的 Medicare 保險開始時終止您的 Marketplace 計劃或 Marketplace 儲蓄，請造訪 [HealthCare.gov/medicare/changing-from-marketplace-to-medicare](https://www.healthcare.gov/medicare/changing-from-marketplace-to-medicare)。您也可以致電 Marketplace 電話服務中心 ( 1-800-318-2596 )。聽障專線：1-855-889-4325。

## 健康儲蓄賬戶 (HSA)

在您擁有 Medicare 之後，您就沒有資格再向 HSA 繳款。為了避免罰稅，您應該在 A 部分保險開始前一個月對 HSA 進行最後一次繳款。免保費 A 部分承保將在您投保 A 部分或申請社會保障或鐵路退休委員會 (RRB) 福利之日起 6 個月內 ( 追溯 ) 追溯，但不得早於您有資格享受的第一個月醫療保險。根據您如何獲得 A 部分資格，追溯期可能會有所不同。查看下表，幫助決定何時停止 HSA 供款是最佳選擇。

如果您登記參加 Medicare：	在您的初始投保期間	您可以透過在年滿 65 歲之前的一個月進行最後一次 HSA 繳款的方式來避免罰稅。
	初始投保期結束後 2 個月	
如果您等待登記參加 Medicare：	您年滿 65 歲之後不到 6 個月	您可以透過在年滿 65 歲之前的一個月停止 HSA 繳款的方式來避免罰稅。
	您年滿 65 歲之後 6 個月或更長時間	您可以透過在您申請 Medicare 的當月前 6 個月停止 HSA 繳款的方式來避免罰稅。

**請注意：** 醫療儲蓄賬戶 (MSA) 計劃與 HAS 計劃類似。請參閱第 67 頁。

## 我的其他保險如何與 Medicare 配合使用？

當您有其他保險 ( 如團體健康計劃、退休人員健康或 **Medicaid** 保險 ) 和 Medicare 時，有規定來決定是 Medicare 還是您的其他保險要先付款。

如果您有 <b>退休人員</b> 保險 ( 例如您或您配偶以前工作的保險 ) .....	Medicare 首先支付。
如果您年滿 65 歲或以上，根據您或您配偶 <b>目前</b> 的工作情況投保團體健康計劃，並且僱主擁有 <b>20 名或更多員工</b> .....	您的團體健康計劃首先支付。
如果您年滿 65 歲或以上，根據您或您配偶 <b>目前</b> 的工作情況購買團體健康計劃，並且僱主的 <b>員工人數少於 20 人</b> .....	Medicare 首先支付。
如果您年齡不滿 65 歲並有殘疾，根據您或您家庭成員 <b>目前</b> 的工作情況投保了團體健康計劃，並且僱主擁有 <b>100 名或更多的員工</b> .....	您的團體健康計劃首先支付。
如果您年齡不滿 65 歲並有殘疾，根據您或您家庭成員 <b>目前</b> 的工作情況投保了團體健康計劃，並且僱主的 <b>員工人數少於 100 人</b> .....	Medicare 首先支付。
如果您有根據您或家庭成員的工作或以前工作的團體健康計劃保險，並且您因末期腎臟疾病 (ESRD) 而有資格獲得 Medicare.....	在您有資格參加 Medicare 之後的頭 30 個月，您的團體健康計劃將首先支付。在這 30 個月的時段之後，Medicare 將首先支付。
如果您有 TRICARE...	Medicare 首先支付，除非您正在服役，或者從軍隊醫院、診所或其他聯邦醫療保健服務提供者那裡獲得物品或服務。
如果您有州醫療補助 ( Medicaid ) ...	Medicare 首先支付。

### 重要提示!

如果您仍在工作並通過工作獲得僱主保險，請聯繫您的僱主以了解您的僱主的保險如何與 Medicare 配合使用。



以下是有關其他保險如何與 Medicare 所承保的服務配合使用的一些重要事實：

- 先付款的保險 ( 主要付款方 ) 最多在其保險範圍之內支付。
- 第二個支付 ( 次要付款方 ) 的保險僅在有主要付款方未承保的費用時才會支付。
- 次要付款方 ( 可能是 Medicare ) 可能不會支付所有未承保的費用。
- 如果您的團體健康計劃或退休人員健康保險是第二付款人，您可能需要在保險支付之前簽署 B 部分。

請造訪 [Medicare.gov/publications](https://www.medicare.gov/publications) 來查看小冊子，「Medicare 和其他健康福利：誰先付款的指南」。您也可以致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 以瞭解更多的資訊。聽障專線：1-877-486-2048。TTY 用戶可以撥打 1-877-486-2048。

### 重要提示!

如果您有其他保險或保險方面的變更，您需要致電 1-855-798-2627 聯繫 Medicare 的福利協調與恢復中心，讓 Medicare 知曉。聽障專線：1-855-797-2627。TTY 用戶可以撥打 1-855-797-2627。

如果您有 A 部分，您可能會從 Medicare 獲得「健康保險」表格 ( IRS 1095-B 表格 )。此表格證明您在過去一年中是否有健康保險。保留該表格以作為記錄。不是每個人都會收到這個表格。如果您沒有收到 1095-B 表格，請不要擔心。您不需要它來報稅。

## 我要支付 A 部分的費用嗎？

如果您或您的配偶在工作一定時間期間繳納了 Medicare 的稅，您通常不需要為 A 部分保險支付每月的 **保費**。這就是有時被稱為免保費的 A 部分。如果您沒有資格獲得免保費的 A 部分，您可以購買 A 部分。有關如何支付您的 A 部分保費的更多資訊，請參閱第 24 頁。

如果您購買 A 部分，您將在 2023 年\*每個月支付 \$278 或高達 \$506 的保費，具體依他們或他們的配偶工作和支付 Medicare 稅的時間長短而定。如果您需要幫助來支付 A 部分的保費，請參閱第 91-92 頁。若您對支付 A 部分有任何疑問，請造訪 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) 或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。

在大多數情況下，如果您選擇**購買** A 部分，您必須同時購買 B 部分並為兩者支付每月的保費。如果您選擇**不購買** A 部分，您仍然可以購買 B 部分，如果您有資格的話。

請於今年秋季早些時候訪問 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) 了解 2024 年的金額。

## A 部分的推遲入保罰金是什麼？

如果您沒有資格參加免費的 A 部分保險，您在首次符合免費資格時卻沒有購買這部分保險，則您每個月的保費可能會上漲 10%。您需要支付更高的費用補繳應購卻未購保險年限的兩倍保費。例如，如果您過去 2 年有資格參加 A 部分但沒有登記參加，則您必須支付 10% 更高的保費長達 4 年。

## B 部分保險的費用是多少？

2023 年\* B 部分的標準 保費金額為 \$164.90。大多數人每月支付 B 部分標準保費。

如果您修改後的調整後總收入超過一定金額 ( 2023 年：如果您單獨報稅，則為 \$97,000；如果您已婚並聯合報稅，則為 \$194,000 )，您可以支付收入相關每月調整金額 (IRMAA)。IRMAA 是添加到您的保費中的額外費用。

為了確定您是否要支付 IRMAA，Medicare 使用您 2 年前 IRS 納稅申報表上報告的修改後的調整後總收入。請訪問 [Medicare.gov](https://www.medicare.gov) 了解有關 IRMAA 的更多信息。

請於今年秋季早些時候訪問 [Medicare.gov](https://www.medicare.gov) 了解 2024 年保費金額和收入限額。

**請注意：** 如果您修改後的調整後總收入高於特定金額，您還可能要為您的 Medicare 藥物保險 ( D 部分 ) 保費支付額外的費用。請參閱第 82 頁。

如果您必須支付額外的費用而您並不同意 ( 例如，您的收入因生活上的大事而降低 )，請造訪 [SSA.gov](https://www.ssa.gov) 或致電社會安全局 1-800-772-1213。聽障專線：1-800-325-0778。

## B 部分的推遲入保罰金是什麼？

### 重要提示!

如果您在首次符合資格時未參加 B 部分，只要您有 B 部分，您可能就必須支付推遲入保的罰金。您的 B 部分每個月的保費可能每 12 個月上漲 10% —— 您本可以有 B 部分，但卻沒有登記參加的時期。如果您被允許在特殊投保期登記參加 B 部分，您通常不會支付推遲入保罰金。請參閱第 17–18 頁。

**範例：** 史密斯先生的初始投保期於 2020 年 12 月截止。他等到 2023 年 3 月 ( 在一般投保期期間 ) 才登記參加 B 部分。他的 B 部分保費罰金是 20%，只要他有 B 部分，他就必須在標準 B 部分保費之外支付這筆罰金。( 儘管史密斯先生有總共 27 個月的時間沒有保險，但其中僅包括 2 個完整的 12 個月期間。 )



**費用和承保範圍：** 想要瞭解如何獲得 Medicare 費用方面的幫助，請參閱第 7 節 ( 從第 91 頁開始 )。

## 我如何支付 B 部分的保費？

如果您獲得社會安全或鐵路員工退休委員會 (RRB) 的福利，您的 B 部分保費將從您的每月福利付款中扣除。

**注意：** 如果您收到 RRB 的賬單，請將您的保費郵寄至：

RRB Medicare Premium Payments  
PO Box 979024  
St. Louis, MO 63197-9000

如果您的賬單來自 RRB，請致電 1-877-772-5772。聽障專線：1-312-751-4701。

如果您是從聯邦人事管理局領取年金的聯邦退休人員，且無權領取社會安全或 RRB 的福利，您可以要求從您的年金中扣除 B 部分保費。致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 提出您的請求。聽障專線：1-877-486-2048。

如果您沒有得到這些福利金，您將收到 B 部分保費賬單。通常，B 部分保費按季度 ( 每 3 個月 ) 計費。如果您還支付 A 部分或 D 部分 IRMAA，或使用 Medicare Easy Pay ( 輕鬆支付 ) 以支付保費，您將收到月賬單 ( 請參閱第 22 和 82 頁 )。有 4 種方式來支付您的保費賬單：

1. 通過信用卡、借記卡、儲蓄或支票賬戶在線支付。要這樣做，請在 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) 登錄 ( 或開設 ) 您的安全 Medicare 帳戶。在線支付是一種更安全、更快捷的付款方式，不必通過郵件發送您的個人資料。當您完成付款時，您會收到一個確認號碼。
2. 透過銀行的在線賬單支付服務直接從您的儲蓄或支票賬戶中支付。詢問您的銀行是否允許客戶在線支付賬單——並非所有的銀行都提供這項服務，有些銀行可能會收費。您的銀行將需要以下的資料：
  - 您的 Medicare 號碼：請務必使用紅、白和藍色 Medicare 卡上的確切數字，但不要使用破折號。
  - 收款人姓名：CMS Medicare Insurance
  - 收款人地址：  
Medicare Premium Collection Center  
PO Box 790355  
St. Louis, MO 63179-0355
3. 登記參加 Medicare Easy Pay ( 輕鬆支付)。這是一項免費服務，每月自動從您的儲蓄或支票賬戶中扣除您的保費。請訪問 [Medicare.gov/medicare-easy-pay](https://www.Medicare.gov/medicare-easy-pay)，或致電 1-800-MEDICARE 了解如何投保。
4. 將您的付款郵寄到 Medicare。您可以通過支票、匯票、信用卡或借記卡來付款。在您的付款上寫下您的 Medicare 號碼，並填寫好您的付款單。將您的付款和付款單郵寄至：  
Medicare Premium Collection Center  
PO Box 790355  
St. Louis, MO 63179-0355

如果您對您的保費有疑問，請致電 1-800-MEDICARE 或造訪 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov)。

如果您需要更改在您的賬單上的地址，請致電 1-800-772-1213 給社會安全局。聽障專線：1-800-325-0778。

您也許可以從您所在州獲得幫助，通過 Medicare 儲蓄計劃支付 A 部分和 B 部分的保費。參閱第 91–92 頁。

## 第 2 節：

# 了解 Medicare 承保範圍

## Medicare 承保哪些服務？

在此部分中，您將找到有關原始 Medicare (A 部分和 B 部分) 在醫院、醫生辦公室和其他醫療保健機構承保的項目、檢查和服務的信息。如果您同時擁有 A 部分和 B 部分，您可能有資格獲得本節中的 Medicare 承保服務。

如果您有原始 Medicare，您將使用紅、白、藍 Medicare 卡來獲得 Medicare 承保的服務。您的 Medicare 卡會顯示您是否擁有 A 部分 (列為“醫院”)、B 部分 (列為“醫療”) 或兩者，以及您的承保開始日期。

### 重要提示!

如果您加入 **Medicare 優勢計劃** 或其他 **Medicare 健康計劃**，在大多數情況下，您將使用您的計劃的卡來獲得 Medicare 承保的服務。

**請注意：**如果您在美國不是合法居住，Medicare 將不會支付您 A 部分和 B 部分的索賠，並且您不能登記參加 Medicare 優勢計劃或 Medicare 藥物計劃。

## A 部分承保了什麼？

A 部分 (醫院保險) 會承保以下的服務：

- 醫院的住院護理
- **專業護理機構看護**
- 臨終安寧護理
- 家居醫療保健

有關 A 部分承保的公共服務列表和一般說明，請參閱第 26–29 頁。

有關 A 部分所承保服務的更多資訊，請造訪 [Medicare.gov/coverage](https://www.Medicare.gov/coverage)。



**費用和承保範圍：**使用您的移動設備來查明哪些是承保的。

想要獲取 Medicare 承保範圍的資訊，請在您的智慧手機或平板電腦上下載 Medicare 免費的「哪些是承保的」移動應用程式。在蘋果的 App Store 和谷歌的 Google Play 上可以取得。

## 我要為 A 部分所承保的服務支付什麼費用嗎？

**共付額**、**共同保險**或**免賠額**可能適用在以下幾頁中所列出的每項服務。

如果您參加了**Medicare 優勢計劃**或有其他保險（如**差額保險**、**Medicaid**或僱主或工會保險），您的**共付額**、**共同保險**或**免賠額**可能會有所不同。有關費用的更多資訊，請聯絡您的計劃或造訪



[Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare)

您亦可致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障專線：  
1-877-486-2048。

## A 部分承保的服務

### 血液

如果醫院從血庫免費獲取血液，您將不必支付費用或更換血液。如果該醫院必須為您購買血液，您必須為您一個日曆年內獲得的前 3 個單位的血液支付費用給該醫院，或者讓其他人捐血。

### 家居醫療護理服務

A 部分和/或 B 部分承保家居醫療護理福利。請參閱第 44 頁。

### 臨終安寧護理

要獲得臨終安寧護理的資格，臨終安寧護理醫生和您的醫生（如果您有的話）必須證明您身患絕症，這表示您的預期壽命為 6 個月或更短。當您同意臨終安寧護理時，您同意舒適護理（紓緩護理）而不是治愈您絕症的護理。您還必須簽署一份聲明，為您的絕症和相關病症選擇臨終安寧護理，而不是其他 Medicare 承保的治療。

承保的範圍包括：

- 緩解疼痛和症狀管理所需的所有物品和服務
- 醫療、護理和社會福利服務
- 用於疼痛和症狀管理的藥物
- 用於緩解疼痛和症狀管理的耐用醫療設備
- 助手和料理家務服務
- 您控制疼痛和其他症狀所需的其他承保服務，以及為您和您的家人提供的精神和悲傷諮詢。

Medicare 認證的臨終安寧護理通常在您的家中或您居住的其他設施中提供，例如養老院。對於不屬於您的絕症和相關病症的任何健康問題，原有的 Medicare 仍將支付承保的福利，但臨終安寧護理應承保您的大部分護理。

除非臨終安寧護理醫療團隊決定您需要短期住院護理來控制疼痛和其他症狀，否則 Medicare 不會為您設施中的護理支付食宿費用。這種護理必須在 Medicare 批准的設施中進行，例如臨終安寧護理設施、醫院或簽訂臨終安寧護理契約的**專業護理機構**。



Medicare 還承保住院臨時照料，即您在 Medicare 批准的設施中獲得的護理，以便您通常的照顧人員（家人或朋友）可以休息。每次獲得臨時照料時，您最多可以停留 5 天。

6 個月之後，只要臨終安寧護理醫療主任或臨終安寧護理醫生（在面對面的會議上）重新證明您仍然身患絕症，您就可以繼續接受臨終安寧護理護理。

#### 您支付：

- 不需支付臨終安寧護理的費用。
- 用於疼痛和症狀管理的門診藥物每張處方的**共付額**最高為 \$5。
- **Medicare-批准金額**的 5% 用於住院臨時照料。

即使您加入了**Medicare 優勢計劃**，原始 Medicare 仍將支付您的臨終關懷費用。當您獲得臨終關懷護理時，您的 Medicare 優勢計劃仍然可以承保不屬於您的絕症或與您的絕症相關的任何病症的服務。有關臨終關懷的更多信息以及查找 Medicare 批准的提供者，請聯繫您的計劃或訪問 [Medicare.gov/care-compare](https://www.medicare.gov/care-compare)。

## 住院護理

Medicare 承保半私人病房、膳食、一般護理、藥物（包括治療阿片類藥物使用障礙的美沙酮）以及作為住院治療一部分的其他醫院服務和用品。這包括您在急症護理醫院、**重症監護醫院**、**住院康復設施**、**長期護理醫院**、院精神病院的精神科護理以及符合條件的臨床研究的住院護理。這不包括私人護理、房間內的電視或電話（如果這些物品需要單獨收費）、個人護理用品（剃須刀或拖鞋襪），或私人房間，除非**有醫療必要**。

如果您也有 B 部分，它通常承保您在醫院期間所獲得的醫生服務的 Medicare 批准金額的 80%。

在每個**受益期間**，你需支付：

- **第1–60天**（每個福利周期）：達到A部分**免賠額**後，\$0。
- **第61–90天**（每個福利周期）：每天\$400的**共同保險**金額。
- **第90天之後**（每個福利周期）：每天\$800的共同保險金額，同時使用您的60個**終身儲備日**。

在您使用完您的終生儲備天數後，您需要支付所有費用。

A部分僅支付您一生中在獨立精神病院提供的最多190天的住院精神病院護理費用。

**注意：**醫院現在需要在公共網站上列出其所有項目和服務的標準費用（包括 Medicare 優勢計劃協商的標準費用），以幫助您就您的護理做出更明智的決定。

## 我是住院病人還是門診病人？

您是住院病人還是門診病人會影響您為醫院服務支付的費用以及您是否有資格獲得 A 部分**專業護理機構的看護**。

- 當醫院根據醫囑正式接納您時，您就是住院病人。
- 如果您正在接受急診或觀察服務（可能包括在醫院過夜或在門診診所接受服務）、實驗室檢查或 X 光檢查，而沒有正式入院（即使您在醫院過夜），那麼您就是門診病人。

您必須住院的每一天，您或您的看護人都應始終詢問醫院和/或您的醫生、醫院社會工作者或患者權益倡導者，您是住院病人還是門診病人。

### 重要提示!

有時，醫生會讓您作為門診病人接受觀察服務，同時他們會決定是讓您住院還是讓您出院（出院）。如果您接受觀察超過 24 小時，您必須獲得「Medicare 門診觀察通知」（也稱為「MOON」）。該通知會告訴您為什麼您是門診病人（在醫院或**偏遠地區急救醫院**）接受觀察服務，以及它如何影響您在醫院支付的費用以及您離開後的護理費用。

## 宗教非醫療保健機構（住院病人）

如果您有資格在這些設施中獲得醫院住院或專業護理機構的護理，Medicare 將僅承保住院、非宗教、非醫療用品以及服務，例如食宿和不需要醫囑或處方的用品或服務（例如未加藥的傷口敷料或使用簡單的助行器）。Medicare 不承保此類護理的宗教部分。

## 專業護理機構看護

Medicare 僅涵蓋因與住院相關的疾病或受傷而至少 3 天有**醫療必要的住院**（不包括您出院當天）後的專業護理機構護理\*。Medicare 涵蓋半隱私房間、膳食、熟練護理和治療服務以及在**專業護理機構**中的其他醫療必要服務和用品。

要獲得專業護理機構護理的資格，您的醫生必須證明您需要日專業護理（例如靜脈輸液/藥物或物理治療），而實際上，您只能作為熟練護理機構住院患者才能獲得這些護理。醫療保險不承保非醫療長期護理。請參閱第 56 頁。

如果有必要改善或維持您目前的狀況，您可能會得到專業的護理或治療。如果您不同意出院，您可以提出申訴。例如，如果您出院只是因為病情沒有好轉，但您仍然需要專業的護理或治療來防止病情惡化，您可以提出申訴。

在每個**福利周期**內，您需支付：

- **第1-20天**：\$0**共付額**。注意：如果您加入了**Medicare優勢計劃**，則可能會在前20天內向您收取自付費用。
- **第21-100天**：每天共付\$200。
- **第101天及之後**：您支付全部費用。

\***注意**：如果您的醫生參加**責任醫療組織 (ACO)**，或參加經批准獲得專業護理機構3天規則豁免的其他類型Medicare計劃的實體，您可能不需要至少3天住院時間。如果您的提供者參加了ACO (第110-111頁)，請與他們聯繫以了解可能提供哪些福利。Medicare優勢計劃也可能免除3天的最低期限。請聯繫您的計劃以獲取更多信息。

## B 部分承保了什麼？

Medicare B 部分 (醫療保險) 幫助承保**醫療必需**的醫生服務、門診護理、家庭健康服務、耐用醫療設備、心理健康服務和其他醫療服務。B 部分還承保許多**預防性服務**。有關 B 部分承保的常見服務和一般說明的列表，請參閱第 30-55 頁。如果需要診斷或治療某種疾病，Medicare 可能會比列出的時間範圍更頻繁地承保某些服務和測試。如欲瞭解 Medicare 是否承保不在此清單中的服務或瞭解有關 B 部分承保服務的更多資訊，請造訪



[Medicare.gov/coverage](https://www.medicare.gov/coverage)

或，請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障專線：  
1-877-486-2048。

## 我為 B 部分承保的服務支付什麼費用？

承保服務清單 (按字母順序顯示在以下幾頁中) 提供了關於如果您擁有原有的 Medicare 並看醫生或其他接受**分配**的醫療保健提供者 (請參閱第 59-60 頁) 您要支付費用的一般資訊。如果您看到不接受分配的醫生或提供者，您將支付更多的費用。**如果您參加了 Medicare 優勢計劃 或有其他保險 (如差額保險、Medicaid 僱主、退休人員或工會保險)**，您的**共付額、共同保險或免賠額**可能會有所不同。欲瞭解更多訊息，請聯繫您的計劃。

在原有的 Medicare 之下，如果 B 部分的免賠額要付，您必須支付所有費用 (最高為**Medicare 批准的金額**)，直到您達到 B 部分的年度免賠額。在您達到自付額後，Medicare 將支付其份額，您通常支付這個 Medicare 批准金額的 20% (如果醫生或其他醫療保健提供者接受分配)。**如果您擁有原有的 Medicare，則自付費用部分並無年度限額**。您通過您可能擁有的補充保險，如差額保險、Medicaid 或僱主或工會的保險，來支付費用可能會有限制。

如果您從接受分配的醫生或其他合格的醫療保健提供者那裡獲得服務，則您不需為大多數承保的預防服務支付任何費用。但是，對於某些預防性服務，您可能需要支付免賠額、共同保險費或兩者都有。如果您在一次非預防性服務的問診中獲得預防性服務，這些費用也可能要付。

## B 部分承保的服務

您會在第 30–55 頁的**預防服務**旁邊看到這個蘋果 。



### 預防性服務

#### 胸腹主動脈瘤篩查

如果您有風險，Medicare 承保一次性腹主動脈瘤篩查超音波檢查（僅在您的醫生或其他合格醫療保健提供者**轉介**的情況下）。如果您有腹主動脈瘤家族史，或者您是一位65歲至75歲的男性，並且一生中至少吸過100支煙，那麼您就被認為處於危險之中。如果您的醫生或其他合格的醫療保健提供者接受**指派**，您無需支付篩查費用。

#### 針灸

Medicare 險僅承保治療慢性腰痛**的針灸**（包括幹針療法）。Medicare 承保90天內最多12次針灸就診的慢性腰痛，定義為：

- 持續有 12 週或更長的時間
- 沒有可識別的病因（例如，沒有可識別的疾病，如已擴散的癌症，或傳染性或炎症性疾病）
- 與手術或懷孕無關的疼痛

如果您表現有所改善，Medicare 會額外承保8次療程。您在12個月內最多可以接受 20 次針灸治療。B部分**免賠額**和**共同保險**申請。如果您沒有表現出改善，Medicare 將不會承保8種額外治療。

並非所有提供者都可以提供針灸服務，Medicare 也不能直接向有執照的針灸師支付服務費用。

#### 預先護理規劃

作為您的年度「健康」問診的一部分，Medicare 承保自願提前護理計劃（請參閱第 54–55 頁）。作為預先護理規劃的一部分，您可以選擇完成預先指示。這是一份重要的法律文件，如果您無法就自己的護理做出決定，它會記錄您對未來醫療的願望。您可以與您的醫療保健提供者討論預先醫療指示，如果您願意，他們可以幫助您填寫表格。

請仔細考慮您想要誰為您說話以及您想要給出什麼指示。您有權按照自己的選擇來執行您的計劃，而不會因您的年齡或殘疾而受到歧視。您可以隨時更新您的預先醫療指示。如果它是每年「健康」訪問的一部分，並且您的醫生或其他合格的醫療保健提供者接受了任務，您無需支付任何費用。

作為您醫療的一部分，Medicare也可能承保此項服務。如果預先護理規劃不是您每年“健康”就診的一部分，則適用B部分**自付額**和**共同保險**。

有關您的預先醫療指示需要幫助嗎？請造訪在[eldercare.acl.gov](http://eldercare.acl.gov)的老年健康指南，以在您的社區尋求幫助。



### 預防性服務

#### 濫用酒精篩查和諮詢

Medicare 為使用酒精但不符合酒精依賴醫療標準的成年人（包括孕婦）承保一次酒精濫用篩查。如果您的**初級保健醫生**或其他醫療保健提供者確定您濫用酒精，您可以獲得最多4次簡短的面對面諮詢課程（如果您在諮詢過程中能力強且警覺）。您必須在初級保健機構（例如醫生辦公室）獲得諮詢。如果您的初級保健醫生或其他醫療保健提供者接受**分配**，您無需支付任何費用。

#### 救護車服務

Medicare承保當乘坐任何其他車輛旅行可能危及您的健康時，請參閱醫院情況**危重病醫院**、**鄉村急救醫院**或**專業護理機構**出的地面救護車運輸，以獲取**醫療必要**的醫療服務。如果您需要地面交通無法提供的即時、快速的救護車運輸，Medicare可能會支付飛機或直升機的緊急救護車運輸費用。

在某些情況下，如果您有醫生的書面命令說明救護車運輸是醫療必要的，則 Medicare 可能會支付有限的、醫療上必要的非緊急救護車運輸費用。例如，患有終末期腎病 (ESRD) 的人可能需要醫療上必要的的救護車運送到提供透析的機構。

Medicare 將只承保前往最近且能夠為您提供所需護理的適當醫療機構的救護車服務。

您支付**Medicare 批准金額**的 20%。還要付 B 部分的**免賠額**。

#### 門診外科中心

Medicare承保與在門診手術中心（進行外科手術的門診機構，預計患者將在24小時內出院）進行的經批准的外科手術相關的設施服務費。除了某些**預防性服務**（如果醫生或其他醫療保健提供者接受分配，您不必為此付費），您通常向門診外科中心和治療您的醫生支付 Medicare 批准金額的 20%。還要付 B 部分的免賠額。您要支付 Medicare 不承保的門診外科中心的所有設施服務費。





**費用和承保範圍：**如欲獲取門診外科中心門診手術的費用估算，請造訪



[Medicare.gov/procedure-price-lookup](https://www.Medicare.gov/procedure-price-lookup)

## 減肥手術

當您達到與病態肥胖相關的某些情況時，Medicare 會承保一些減肥手術，例如胃繞道手術和腹腔鏡束帶手術。有關費用信息，請訪問 [Medicare.gov/coverage/bariatric-surgery](https://www.Medicare.gov/coverage/bariatric-surgery)。

## 行為健康整合服務

如果您有行為健康的狀況（如抑鬱、焦慮或其他心理健康狀況），Medicare 可能會向您的提供者支付費用以幫助管理該狀況。一些管理行為健康狀況的提供者可能會提供綜合護理服務，比如精神科協作護理模式。此模式是一套綜合行為健康服務，包括護理管理支持，其中可能包括：

- 行為健康狀況的護理規劃
- 持續評估您的病情
- 藥物支持
- 諮詢
- 您的提供者所推薦的其他治療

您的醫療保健提供者會要求您簽署一份協議，讓您每個月接受這組服務。您的 B 部分 **免賠額**和**共同保險**將適用於每月服務費。

## 血液

如果醫院從血庫免費獲取血液，您將不必支付費用或更換血液。但是，您將要為獲得的每單位血液支付血液處理和處理服務的**共付額**。還要付 B 部分的免賠額。如果該醫院必須為您購買血液，您必須為您一個日曆年內獲得的前 3 個單位的血液支付費用給該醫院，或者讓其他人捐血。



### 預防性服務

#### 骨質測量

這項檢查有助於診斷您是否有骨折的風險。Medicare 每 24 個月為患有某些疾病或符合某些標準的人承保一次（如果**醫療上有必要**，則更頻繁）。如果您的醫生或其他合格的醫療保健提供者接受**分配**，您不必為此測試支付任何費用。

## 心臟康復

Medicare 承保包括鍛煉、教育和諮詢的綜合計劃，如果您已經有至少以下的情況之一：

- 在過去 12 個月之內心臟病發作
- 冠狀動脈搭橋手術
- 目前穩定型心絞痛（胸痛）
- 心臟瓣膜修復或更換
- 冠狀動脈成形術（用於打開阻塞動脈的醫療程序）或冠狀動脈支架術（用於保持動脈打開的程序）
- 心臟或心肺移植
- 穩定的慢性心力衰竭

醫療保險涵蓋定期和強化心臟康復計劃。醫療保險承保醫生辦公室或醫院門診的服務。如果您在醫生辦公室獲得服務，您需要支付 **Medicare 批准金額** 的 20%，如果您在醫院門診接受服務，則需要支付自付費用還要付 B 部分的 **免賠額**。



### 預防性服務

#### 心血管疾病行為療法

Medicare 將承保每年一次與您的**初級保健醫生**或其他合格的初級保健提供者在初級保健機構（如醫生辦公室）中進行的心血管行為治療問診，以幫助您降低患心血管疾病的風險。在此次問診期間，您的醫生可能會討論阿司匹林的使用（如果合適的話），檢查您的血壓，並為您提供幫助您吃得好的提示。如果您的初級保健醫生或其他醫療保健提供者接受**分配**您無需支付任何費用。



### 預防性服務

#### 心血管疾病篩查

這些篩查包括膽固醇、脂質和甘油三酯水平的血液檢測，有助於檢測可能導致心臟病發作或中風的疾病。Medicare 每 5 年承保一次這些篩查性血液測試。如果該醫生或其他合格的醫療保健提供者接受分配，您不必為此測試支付任何費用。



### 預防性服務

#### 宮頸癌和陰道癌篩查

Medicare 承保用於檢查宮頸癌和陰道癌的巴氏試驗和盆腔檢查。作為盆腔檢查的一部分，Medicare 還承保用於檢查乳腺癌的臨床乳房檢查。大多數情況下，Medicare 每 24 個月承保一次這些篩查測試。Medicare 每 12 個月承保一次這些篩查測試，如果您有患宮頸癌或陰道癌的高風險，或者您處於育齡期並且在過去 36 個月內巴氏試驗異常。

如果您的年齡在 30–65 歲之間並且沒有出現人類乳頭瘤病毒 (HPV) 的症狀，Medicare 也承保每 5 年一次的 HPV 檢查（作為子宮頸抹片檢查的一部分）。

如果您的醫生或其他合格的醫療保健提供者接受分配，您不必為實驗室巴氏試驗、實驗室 HPV 與巴氏試驗、巴氏試驗標本採集以及骨盆和乳房檢查支付任何費用。

## 化療

如果您患有癌症，Medicare 會承保在醫生辦公室、獨立診所或醫院門診進行的化療。您需要支付醫院門診化療的**共同保險**。

您為在醫生辦公室或獨立診所做的化療支付 **Medicare 批准金額** 的 20%。還要付 B 部分的**免賠額**。

對於 A 部分承保的住院醫院環境中的化療，請參閱第 27–28 頁的住院醫院護理。

## 脊椎按摩治療服務

Medicare 承保的脊椎按摩師訂購的唯一服務是操縱脊柱以糾正半脫位（當脊柱關節無法正常移動，但關節之間的接觸保持完整時）。您支付 **Medicare 批准金額** 的 20%。還要付 B 部分的**免賠額**。

## 慢性病護理管理服務

如果您患有 2 種或更多嚴重的慢性病（如關節炎和糖尿病），並且您預計至少會持續一年，Medicare 可能會支付醫療服務提供者幫助管理這些疾病的費用。這包括一個綜合的護理計劃，其中列出了您的健康問題和目標、其他提供者、藥物、您所有和需要的社區服務以及其他健康資訊。它還解釋了您需要的護理以及如何進行協調。

如果您同意獲得這項服務，您的提供者將為您或您的護理人員準備護理計劃，幫助您進行藥物管理，為緊急護理管理需求提供 24/7 訪問，當您從一個醫療機構請參閱另一個醫療機構時為您提供支持 另一個，並幫助您滿足其他慢性病護理需求。

您支付月費，還要付 B 部分的免賠額和**共同保險**。如果您有補充保險，包括 **Medicaid**，其可能有助於支付月費。

## **新內容!** 慢性疼痛管理和治療服務

Medicare 為慢性疼痛（持續時間超過 3 個月的持續性或複發性疼痛）患者提供每月服務。服務可能包括疼痛評估、藥物管理以及護理協調和規劃。B 部分自付額和共同保險適用。

## 臨床研究

臨床研究測試不同類型醫療保健的效果如何以及它們是否安全，例如癌症藥物的效果如何。Medicare 會承保一些費用，例如某些符合條件的臨床研究中的辦公室問診和測試。根據您所接受的治療，您可能要付 Medicare 批准金額的 20%。可能要付 B 部分的免賠額。

**請注意：**如果您參加 **Medicare 優勢計劃**，原有的 Medicare 可能會與您的 Medicare 優勢計劃一起支付一些費用。請聯繫您的計劃了解詳細信息。

## 認知評估和護理規劃服務

當您去看您的提供者時（包括您每年的「健康」問診），他們可能會進行認知評估以尋找癡呆症的跡象，包括阿爾茨海默病。認知障礙的跡象包括難以記住、學習新的事物、注意力不集中、管理財務或對日常生活做出決定。抑鬱、焦慮和神志失常等情況也會引起精神混亂，因此瞭解您為何出現症狀的原因很重要。

Medicare 承保與醫生或醫療保健從業人員單獨就診，以全面檢查您的認知功能，建立或確認癡呆症或阿爾茨海默病等診斷，並制定護理計劃。您可以帶上某人，例如配偶、朋友或看護人，以幫助提供訊息和回答問題。

在這次就診期間，醫生或保健醫生可能：

- 進行檢查，與您討論您的病史，並檢查您的藥物。
- 確定您的社會支持，包括您平時的護理人員可以提供的護理。
- 制定一個護理計劃以幫助解決和管理您的症狀。
- 幫助您制定或更新您的預先護理計劃。請參閱第 30-31 頁。
- 如果需要的話，轉介您給一位專科醫師。
- 幫助您更多地瞭解社區資源，例如康復服務、成人日間健康計劃和支持團體。

要付 B 部分的**免賠額**和**共同保險**。



### 預防性服務

#### 大腸癌篩檢

Medicare 承保這些篩查，以幫助發現癌前病變或在治療最有效時及早發現癌症。Medicare 可能會承保以下的一項或多項篩查測試：

- **鋇灌腸**：如果您的年齡在 45 歲或以上，當您的醫生使用它而不是柔性乙狀結腸鏡檢查或結腸鏡檢查時，Medicare 每 48 個月承保一次此項檢查（或每 24 個月一次，如果您處於高風險的話）。您為您的醫生服務支付 **Medicare 批准金額** 的 20%。在醫院門診環境中，您還需向醫院支付**共付額**。不用付 B 部分的免賠額。

請造訪 [Medicare.gov/coverage/barium-enemas](https://www.medicare.gov/coverage/barium-enemas) 以瞭解更多資訊。

- **篩查結腸鏡檢查**：Medicare 每 120 個月（或每 24 個月，如果您處於高風險的話）或在先前的柔性乙狀結腸鏡檢查後 48 個月會承保此篩查測試。沒有最低年齡要求。如果您最初進行了非侵入性糞便篩查測試（糞便潛血測試或多目標糞便 DNA 測試）並獲得陽性結果，Medicare 還承保後續結腸鏡檢查作為篩查測試。如果您的醫生或其他合格的醫療保健從業者接受**分配**，您無需支付篩查測試費用。
- **柔性乙狀結腸鏡檢查**：如果您年滿 45 歲或以上，則 Medicare 每 48 個月承保一次此項檢查；如果您的風險不高，則在上次篩查結腸鏡檢查後 120 個月承保此項檢查。如果您的醫生或其他合格的醫療保健從業者接受指派，您無需支付測試費用。

如果您的醫生在結腸鏡檢查或柔性乙狀結腸鏡檢查期間發現並切除了息肉或其他組織，您要支付 **Medicare 批准金額** 的 15% 用於您醫生的服務。在醫院門診環境中，您還需向醫院支付 15% 的**共同保險**。不用付 B 部分的**免賠額**。

- **大便潛血試驗**：如果您年滿 45 歲或以上，醫療保險將每 12 個月承保一次這項篩查測試。如果您的醫生或其他合格的醫療保健從業者接受**分配**，您無需支付測試費用。
- **多靶點糞便 DNA 和基於血液的生物標記測試**：Medicare 每 3 年承保一次這些測試，如果您滿足以下的所有條件：
  - 您介於 45-85 歲之間。
  - 您沒有顯現大腸疾病的跡像或症狀，包括但不限於下消化道疼痛、便血、癩創木脂糞便潛血試驗或糞便免疫化學試驗陽性。
  - 您處於患結直腸癌的平均風險中，這表示：
    - 您沒有腺瘤性息肉、結直腸癌、炎症性腸病，包括克羅恩病和潰瘍性結腸炎的個人病歷。
    - 您沒有大腸癌或腺瘤性息肉、家族性腺瘤性息肉病或遺傳性非息肉性大腸癌的家族病歷。

多靶點糞便 DNA 測試屬於居家實驗室測試。基於血液的生物標記測試在實驗室進行。如果您的醫生或其他合格的醫療保健提供者接受**分配**。

### 持續氣道正壓通氣 (CPAP) 設備、配件以及治療

如果您被診斷患有阻塞性睡眠窒息症，Medicare 可能會承保 3 個月的 CPAP 治療試驗（包括設備和配件）。在試用期結束後，如果您與您的醫生親自會面，並且您的醫生在您的病歷中記錄您滿足某些條件並且 CPAP 療法對您有幫助，則 Medicare 可能會繼續承保 CPAP 治療、設備和配件。

您支付 **Medicare 批准金額** 的 20% 用於租用機器和購買相關的用品（如面罩和管道）。還要付 B 部分的**免賠額**。Medicare 會向供應商支付租用機器 13 個月的費用，如果您一直沒有中斷地在使用機器。在您租用機器 13 個月之後，您就擁有它了。

**請注意**：Medicare 可能會承保租賃或更換 CPAP 機器和/或 CPAP 配件，如果您在參加 Medicare 之前擁有了 CPAP 機器並且您滿足某些要求。



#### 預防性服務

#### 預防煙草使用和煙草引起的疾病的諮詢

期 12 個月的時間最多承保 8 次面對面的問診。如果您的醫生或其他合格的醫療保健提供者接受**分配**，您不必為諮詢課程支付任何費用。



## COVID-19 (2019 年冠狀病毒疾病)

許多投保 Medicare 的人們罹患嚴重 COVID-19 疾病的風險更高，因此採取必要措施保護自己和他人的安全非常重要。

Medicare 承保與 COVID-19 相關的多項測試、項目和服務。與您的醫生或醫療保健提供者討論，看看哪些適合您：



### 預防性服務

#### COVID-19 疫苗：

- 美國聯邦食品藥物管理局 (FDA) 批准和授權的疫苗透過與人體的自然防禦系統合作來安全地開發對病毒的免疫力 (保護)，從而有助於降低 COVID-19 疾病的風險。
- 您無需支付 COVID-19 疫苗費用。
- 接種疫苗時，請務必隨身攜帶紅、白和藍色的 Medicare 卡，以便您的醫療保健提供者或藥房可以向 Medicare 收費。如果您參加了 **Medicare 優勢計劃**，則必須使用計劃中的卡來獲得 Medicare 承保服務，並且與其他承保服務一樣，您的計劃可能要求您從網絡內提供者處獲取疫苗。如果您加入了 Medicare 優勢計劃，則當您從網絡內提供者那裡獲得疫苗時，您無需支付任何費用。

#### 診斷實驗室測試：

- 這些 FDA 授權的測試檢查您是否患有 COVID-19。
- 當醫療保健提供者要求進行此項檢測並且該檢測由 **接受 Medicare 的實驗室** (包括藥房、診所或醫生辦公室) 或醫院進行時，您無需支付任何費用。如果您加入了 Medicare 優勢計劃，則當您從網絡內醫療服務提供者那裡進行此項測試時，您無需支付任何費用。

#### 單克隆抗體治療和產品：

- 如果您的 COVID-19 檢測呈陽性並且有輕度至中度症狀，這些 FDA 授權的治療方法可以幫助您對抗疾病並讓您遠離醫院。
- 當您從 Medicare 提供者或供應商處獲得這種治療時，您無需支付任何費用。您必須滿足某些條件才有資格。如果您加入了 Medicare 優勢計劃，當您從網絡內提供者處獲得這些治療時，您無需支付任何費用。
- 如果您有 COVID-19 症狀，原始 Medicare 將承保單克隆抗體治療。

**注意：** 某些單克隆抗體產品可以在您接觸 COVID-19 之前為您提供保護。如果您有 B 部分，並且您的醫生認為此類產品適合您 (例如您的免疫系統較弱)，則當您從 Medicare 提供者或供應商處獲得該產品時，您無需支付任何費用。

#### 獲得更多的訊息

- 如需了解有關這些承保服務的更多信息，請訪問 [Medicare.gov/medicare-coronavirus](https://www.medicare.gov/medicare-coronavirus)。
- 有關 COVID-19 的更多資訊，請造訪 [CDC.gov/coronavirus](https://www.cdc.gov/coronavirus)。

## 除顫器

如果您已被確診患有心力衰竭，Medicare 可能會承保植入式自動除顫器。如果該手術是在門診環境中進行的，則您需要為您為您的醫生服務支付 Medicare 批准金額的 20%。您還需要支付共付額。在大多數情況下，共付額不能超過 A 部分的住院免賠額。還要付 B 部分的免賠額。A 部分承保在住院醫院環境中植入除顫器的手術。請參閱第 27–28 頁的住院護理。



### 預防性服務

## 抑鬱症篩檢

Medicare 每年承保一次抑鬱症篩查。篩查必須在可以提供後續治療和 / 或轉介的初級保健機構（如醫生的辦公室）中進行。如果您的醫生接受分配，您不必為此篩檢支付任何費用。

如果您或您認識的人正在掙扎或陷入危機，並且想要與訓練有素的危機諮詢師交談，請致電或發短信至 988，這是免費且保密的自殺與危機生命線。您還可以通過 [988lifeline.org](https://www.988lifeline.org) 上的網絡聊天與輔導員聯繫。



### 預防性服務

## 糖尿病篩檢

Medicare 每年最多承保 2 次血液葡萄糖（血糖）實驗室檢查篩查（有或沒有碳水化合物挑戰），如果您的醫生確定您有罹患糖尿病的風險。如果您的醫生或其他合格的醫療保健從業者接受委託，您無需支付測試費用。



### 預防性服務

## 糖尿病自我管理訓練

Medicare 承保糖尿病門診自我管理訓練，教您應對和管理您的糖尿病。該計劃可能包括健康飲食、保持活躍、監測血液葡萄糖（血糖）、服用處方藥物和降低風險的提示。您必須已經確診患有糖尿病，並且持有來自醫生或其他醫療保健提供者的書面指令。一些患者也可能有資格接受醫學營養治療服務。（請參閱第 46 頁）。您支付 Medicare 批准金額的 20%。還要付 B 部分的免賠額。

## 糖尿病設備、用品和治療鞋

Medicare 涵蓋測量血糖的儀表和連續血糖監測儀以及相關用品，包括試紙、刺血針、刺血針支架、傳感器和控制解決方案。Medicare 還為使用胰島素泵的患者提供管道、插入裝置和胰島素，以及為使用連續血糖監測儀的患者提供傳感器、發射器和接收器。此外，Medicare 每年為患有特定糖尿病相關足部問題的人提供一雙超深或定制的鞋子和鞋墊。

如果您的供應商接受**分配**，您將支付**Medicare 批准金額**的 20%。還要付 B 部分的**免賠額**。

### 重要提示!

Medicare 藥物保險 (D 部分) 可能承保注射胰島素、某些用於注射胰島素的醫療用品 (如注射器)、一次性泵和一些口服糖尿病藥物。請查看您的計劃以獲取更多信息。一個月的胰島素供應費用上限為 \$35。請參閱第 88 頁。(類似的費用上限適用於 B 部分涵蓋的胰島素泵中使用的傳統胰島素)。

## 醫生和其他醫療保健提供者的服務

Medicare 承保**醫療上必須**的醫生服務 (包括門診服務和部分住院醫生服務) 和承保的**預防性服務**。Medicare 還承保您從其他醫療保健提供者處獲得的服務，例如醫師助理、執業護士、臨床護士專家、臨床社會工作者、物理治療師、職業治療師、語言病理學家和臨床心理學家。除了某些預防性服務 (如果您的醫生或其他提供者接受**分配**，您可以不支付任何費用)，您為大多數的服務支付 Medicare 批准金額的 20%。還要付 B 部分的免賠額。

### 重要提示!

如果您在過去 3 年內沒有接受過醫生或團體診所的服務，他們可能會將您視為新患者。請諮詢醫生或團體診所，了解他們是否接受新患者。

## 藥物

B 部分承保數量有限的門診處方藥物，例如：

- 您在醫生辦公室進行的注射
- 某些口服的抗癌藥物
- 與某些類型的耐用醫療設備 (如霧化器或外部輸液泵) 一起使用的藥物
- 家用靜脈注射免疫球蛋白
- 您在醫院門診環境中獲得的某些藥物 (在非常有限的情況下)

**注意：**除上述示例外，您為大多數藥物支付 100% 的費用，除非您有 Medicare 藥物承保 (D 部分) 或其他藥物承保。請參閱第 79–90 頁，解有關 Medicare 藥物承保範圍的更多信息。

對於某些與外部輸液泵一起使用的藥物以及在家中使用的靜脈注射免疫球蛋白，Medicare還可能承保家庭輸液治療福利和靜脈注射免疫球蛋白福利下的服務（如護理就診）（請參閱第 44 頁）。B 部分還包括一些可注射或可植入的藥物，當提供者在醫生辦公室或醫院將其對門診病人予以使用時，用於治療物質使用障礙。您為這些藥物支付 Medicare 批准金額的 20%。還要付 B 部分的**免賠額**。您不必為這些服務支付任何**共付額**，如果您從已登記參加 Medicare 的阿片類藥物治療計劃提供者處獲得這些服務。請參閱第 47 頁。

醫生和藥房必須接受B部分承保藥物的**分配**，因此您應該不會被要求支付超過B部分藥物本身的**共同保險**或B部分藥物本身的自付費用。

**重要提示!**

您的共同保險可能會根據您的處方藥價格而變化。如果您在醫生辦公室或藥房或醫院門診獲得的B部分所涵蓋的某些藥物和生物製品的價格上漲高於通貨膨脹率，您可能需要支付較低共同保險。具體藥物和潛在的節省每個季度都會發生變化。

如果您在醫院門診獲得的B部分承保藥物屬於您的門診服務的一部分，則您需要為這些服務支付自付費用。B部分不承保醫院門診環境中的“自行給藥藥物”。“自行服用藥物”是指您通常自行服用的藥物。

您在門診醫院自行管理藥物的費用取決於您是否有Medicare藥物承保（D部分）或其他藥物承保，以及醫院的藥房是否在您的藥物計劃網絡中。如果您有其他藥物承保，您的藥物計劃可能承保B部分可能不承保的藥物。請聯繫您的藥物計劃，了解您在B部分不承保的醫院門診獲得的藥物的費用。

## 耐用醫療設備（DME）

當登記參加 Medicare 的醫生或其他醫療保健提供者訂購在家中使用时，Medicare 承保**醫療上必要的**物品，例如氧氣和氧氣設備、輪椅、助行器和病床等物品。大多數物品都必須租用，但也可以購買。在您支付多次租金後，某些物品將成為您的財產。您支付 Medicare 批准金額的 20%。B 部分免賠額適用。

**確保您的醫生和 DME 供應商已登記參加了 Medicare。** 在您獲得 DME 之前詢問您的供應商是否登記參加 Medicare 很重要。如果供應商是參與的供應商，他們必須接受分配（這表示，他們只能向您收取 Medicare 批准金額的**分配**（這表示，他們只能向您收取 Medicare 批准金額的**共同保險**和 B 部分的免賠額））。如果供應商不參與並且不接受分配，他們可以向您收取的金額沒有限制。

## 心電圖 ( EKG 或 ECG ) 篩檢

如果您在一次性「歡迎參加 Medicare」訪問期間獲得醫生或其他醫療保健提供者的轉介，Medicare 將承保常規 EKG/ECG 篩查 ( 請參閱第 54 頁 )。在您達到 B 部分的免賠額後，您支付 Medicare 批准金額的 20%。Medicare 還承保作為診斷測試的 EKG 或 ECG ( 請參閱第 51 頁 )。如果您在醫院或醫院所擁有的診所進行測試，您還需要支付共付額。

## 急診科服務

當您受傷、突發疾病或病情迅速惡化時，Medicare 會承保這些服務。您為每次醫院急診科問診支付共付額，並為醫生或其他醫療保健提供者服務支付 Medicare 批准金額的 20%。還要付 B 部分的免賠額。如果您的醫生讓您在同一家醫院住院，您的費用可能會有所不同。

## 電子看病

Medicare 承保電子就診，讓您可以使用在線患者門戶與您的提供者交談，而無需請參閱提供者的辦公室。可以提供這些服務的提供者包括醫生、執業護士、臨床護士專家、醫師助理、物理治療師、職業治療師、言語病理學家、有執照的臨床社會工作者 ( 在特定情況下 ) 和臨床心理學家 ( 在特定情況下 )。

要獲得電子就診，您必須向您的醫生或其他提供者提出申請。您為醫生或其他提供者的服務支付 Medicare 批准金額的 20%。還要付 B 部分的免賠額。

## 眼鏡

每次植入人工晶狀體的白內障手術後，Medicare 都會承保一副標準鏡框眼鏡 ( 或一套隱形眼鏡 )。無論您或您的提供商是否提交索賠，Medicare 都只會支付加入 Medicare 的供應商提供的隱形眼鏡或眼鏡費用。達到 B 部分免賠額後，您需要支付 Medicare 批准金額的 20%，用於使用人工晶狀體進行白內障手術後的矯正鏡片。

## 聯邦認證的醫療中心服務

聯邦認證的健康中心服務提供許多門診初級保健和預防性健康服務。沒有免賠額，並且您通常支付 20% 的費用或 Medicare 批准的金額。您不必為大多數的預防性服務付費。如果您的收入有限，所有聯邦認證的健康中心可能會提供折扣。請造訪 [findahealthcenter.hrsa.gov](http://findahealthcenter.hrsa.gov) 以查找在您附近的健康中心。



### 預防性服務 流感疫苗

Medicare 承保季節性流感預防針 ( 或疫苗 )。如果醫生或其他合格的醫療保健提供者接受注射流感疫苗的分配，您無需為流感疫苗支付任何費用 ( 且 B 部分免賠額不適用 )。



## 足腳部護理

如果您患有與糖尿病相關的小腿神經損傷，這會增加肢體喪失的風險，或者需要對足部受傷或疾病（如錘狀趾、拇囊炎畸形和足跟骨刺）進行**醫療上必須的**治療，Medicare 將承保每年的足部檢查或治療。您為您的醫生批准的醫療上必須的治療支付 **Medicare 批准金額** 的 20%。還要付 B 部分的**免賠額**。您通常為在醫院門診環境中接受醫療上必須的治療也要支付**共付額**。



### 預防性服務

## 青光眼檢驗

如果您處於眼疾青光眼的高風險，Medicare 每 12 個月承保一次這些測試。如果您患有糖尿病、家族青光眼病史、非裔美國人且 50 歲或以上，或者西班牙裔美國人且 65 歲或以上，您就處於高風險。您所在州法律允許進行青光眼篩查的眼科醫生必須進行或監督篩查。您支付 **Medicare 批准金額** 的 20%。還要付 B 部分的**免賠額**。在醫院門診環境中的治療，您還要支付**共付額**。

## 聽力和平衡檢驗

如果您的醫生或其他醫療保健提供者指示進行檢查以看看您是否需要治療，Medicare 會承保這些檢驗。

您可以每 12 個月去看一次聽力學家，無需醫生或其他醫療保健提供者的命令，但僅限於非急性聽力狀況（例如多年發生的聽力損失）以及與聽力損失相關的診斷服務通過手術植入聽力設備。

您支付 Medicare 批准金額的 20%。B 部分免賠額適用。您還可以在醫院門診支付自付費用。

**請注意：** Medicare 不承保助聽器或助聽器驗配檢查。



### 預防性服務

## B 型肝炎預防針

如果您處於 B 型肝炎的中等或高風險，Medicare 會承保這些預防針（或疫苗）。一些風險因素包括血友病、末期腎臟疾病 (ESRD)、糖尿病、如果您與乙型肝炎患者住在一起，或者如果您是一名醫療保健工作者，經常接觸血液或體液。請諮詢您的醫生，看看您是否處於 B 型肝炎的中風險或高風險。如果醫生或其他合格的醫療保健提供者接受**分配**，您不必為打預防針支付任何費用。



### 預防性服務

#### B 型肝炎病毒 ( HBV ) 感染篩查

僅當您的醫生要求時，Medicare 才會承保乙型肝炎病毒感染篩查。Medicare 還涵蓋以下檢查：

- 每年一次，僅當您持續處於高風險且未注射乙型肝炎疫苗時。
- 如果您懷孕了：
  - 每次懷孕的第一次產前檢查
  - 在分娩時，對於那些有新的或持續的風險因素的人
  - 在未來懷孕的第一次產前檢查時，即使您之前注射過乙型肝炎疫苗或乙型肝炎病毒篩查結果為陰性

如果醫生或醫療保健從業者接受**分配**，您無需支付篩查測試費用。



### 預防性服務

#### C 型肝炎篩查測試

Medicare 會承保一次 C 型肝炎篩查測試，如果您滿足以下條件之一：

- 您處於高風險中，因為您使用或曾經使用過非法注射藥物。
- 您在 1992 年之前接受過輸血。
- 您出生於 1945 年至 1965 年之間。

如果您處於高風險，Medicare 還承保年度的重複篩查。

如果您的醫療保健提供者要求進行一項 C 型肝炎篩查測試，Medicare 將只承保一項 C 型肝炎篩查測試。如果您的**初級保健醫生**或其他合格的醫療保健提供者接受**分配**，您不必為該篩查測試支付任何費用。



### 預防性服務

#### HIV ( 人類免疫缺陷病毒 ) 篩查

Medicare 每 12 個月承保一次 HIV 篩查，如果您符合以下的條件：

- 年齡在 15-65 之間。
- 更 15 歲以下或 65 歲以上，且風險較高。

Medicare 還承保在懷孕期間最多 3 次的此項測試。

如果您的醫生或其他合格的醫療保健提供者接受分配，您不必為 HIV 篩查支付任何費用。

## 家居醫療護理服務

Medicare 承保 A 部分和/或 B 部分下的家居醫療護理服務。Medicare 承保**醫學上必要的**部分時間或間歇性專業護理、物理治療、言語病理學服務或持續職業治療服務。家居醫療護理服務還可能包括醫療社會工作服務、部分時間或間歇性家庭健康助理服務、耐用的醫療設備和在家使用的醫療用品。「部分時間或間歇性」意味著如果每天提供的專業護理和家庭健康助理服務少於 8 小時或每週少於 28 小時 (或在某些有限的情況下每週最多 35 小時)，則您可能能夠獲得專業護理和家庭健康助理服務。在證明您需要家庭健康服務之前，醫生或其他醫療保健提供者 (例如執業護士) 必須對您進行面對面的評估。必須由醫生或其他提供者要求您的護理，並且必須由 Medicare 認證的家居醫療護理機構提供。

只要您需要部分時間或間歇性專業護理服務，並且只要您「居家」，Medicare 就會承保家居醫療護理服務，這意味：

- 由於生病或受傷，您在沒有幫助 (例如使用手杖、輪椅、助行器或拐杖；特殊交通工具；或其他人的幫助) 的情況下難以離開您的住家。
- 由於您的病情，不建議您離開住家。
- 您通常無法離開住家，因為這是一項非常吃力的行動。

您不必為承保的家居醫療護理服務付費。但是，對於 Medicare 承保的耐用醫療設備，您需要支付**Medicare 批准金額**的 20%。還要付 B 部分的**免賠額**。

## 家居輸液治療服務及用品

Medicare 涵蓋用於家庭輸液治療的設備和用品 (如泵、靜脈輸液桿、管道和導管)，用於在家中管理某些靜脈輸液藥物，如靜脈注射免疫球蛋白。Medicare 承保耐用醫療設備項下的某些設備和用品 (如輸液泵) 和輸液藥物 (請參第 40 頁)。Medicare 還承保服務 (如護士登門拜訪)、對患者或護理人員的訓練以及監控。您為這些服務以及您在家中使用的設備和用品支付**Medicare 批准金額**的 20%。

## 腎透析服務和用品

一般來說，如果您患有終末期腎病 (ESRD)，Medicare 每周承保 3 次透析治療 (或同等的連續門診腹膜透析)。這包括大多數洗腎的藥物和生物製品，以及所有實驗室測試、家居洗腎訓練、支持服務、設備和用品。洗腎設施負責協調您的洗腎服務 (在家中或在設施中)。您支付 Medicare 批准金額的 20%。還要付 B 部分的**免賠額**。

## 腎臟疾病教育

如果您患有通常需要洗腎或腎臟移植的第四期慢性腎臟病，並且您的醫生或其他醫療保健提供者引介您接受該服務，Medicare 最多可承保 6 次腎臟病教育服務。如果您從醫生或其他合格的醫療保健提供者處接受該服務，您要為每個時段的服務支付 Medicare 批准金額的 20%。還要付 B 部分的免賠額。

## 實驗室測試

Medicare 承保您的醫生或提供者指示的**醫療上必須的**臨床診斷實驗室測試。這些測試可能包括某些血液測試、尿液分析、某些組織樣本測試和一些篩查測試。您通常不必為這些測試支付任何費用。



### 預防性服務

#### 肺癌篩查

如果您滿足以下條件，Medicare 將每年承保一次低劑量計算機斷層掃描肺癌篩查：

- 您介於 50-77 歲。
- 您沒有肺癌的跡像或症狀（您沒有症狀）。
- 您目前正在吸煙或在過去 15 年之內您已經戒菸。
- 您有至少 20 年「菸包年數」的吸菸史（平均每天一包--每包 20 支，持續 20 年）。
- 您從您的醫生處拿到一份醫囑。

如果您的醫生接受**分配**，您不必為此服務支付任何費用。

在第一次肺癌篩查之前，您需要與醫療保健提供者預約，討論肺癌篩查的好處和風險，以確定篩查是否適合您。

### 新內容！ 淋巴水腫壓縮治療項目

從 2024 年 1 月 1 日開始，如果您被診斷患有淋巴水腫，Medicare 將承保您規定的梯度壓縮服（標準版和定製版）。您支付 Medicare 批准金額的 20%。B 部分免賠額適用。



### 預防性服務

#### 乳房 X 光檢查

如果您是 40 歲或以上的女性，Medicare 承保每 12 個月一次的乳房 X 光檢查以檢查乳腺癌。如果您是 35-39 歲的女性，Medicare 將承保一次基線乳房 X 光檢查。如果該醫生或其他合格的醫療保健提供者接受**分配**，您不必為此測試支付任何費用。

B 部分還包括在**醫療上有必要**時比每年一次更頻繁地做診斷性乳房 X 光檢查。您為診斷性乳房 X 光檢查支付 Medicare 批准金額的 20%。B 部分免賠額適用。

**注意：**僅當您的醫生或提供者要求進行醫療上必要的乳房超聲檢查時，Medicare 才會承保。



### 預防性服務

#### 醫療營養治療服務

如果您患有糖尿病或腎臟疾病，或者您在過去36個月內接受過腎臟移植並且醫生向您推薦服務，則Medicare承保醫療營養治療服務。只有符合特定要求的註冊營養師或營養專家才能提供醫療營養治療服務。如果您患有糖尿病，您可能也有資格參加糖尿病自我管理訓練。（請參閱第 38 頁）。您無需為醫療營養治療預防服務支付任何費用，因為**免賠額**和**共同保險**不適用。



### 預防性服務

#### Medicare糖尿病預防計劃

Medicare承保一生一次的健康行為改變計劃，幫助您預防2型糖尿病。該計劃首先以小組形式每週提供核心課程，為期6個月。完成核心課程後，您將獲得6個月的後續課程，以幫助您保持健康的習慣。如果您在 2021年或更早開始參加 Medicare糖尿病預防計劃，並且達到某些減肥目標，您將獲得額外的 12 個月療程。

您可以從經批准的Medicare糖尿病預防計劃供應商處獲得這些服務。這些供應商可能是傳統的醫療保健提供者或社區中心或信仰組織等組織。要查找供應商或了解有關該計劃的更多信息，請訪問[Medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program](https://www.Medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program)。

如果您加入了**Medicare優勢計劃**，請聯繫您的計劃以了解從哪裡獲得這些服務。

#### 心理保健 (門診病人)

Medicare 承保心理保健服務，以幫助治療抑鬱症和焦慮症等疾病。這些訪問通常被稱為諮詢或心理治療，可以單獨進行，也可以在團體心理治療或家庭環境中以及在危機情況下進行。承保範圍包括通常在門診環境（如醫生或其他醫療保健提供者辦公室或醫院門診部）提供的服務，包括拜訪精神科醫生或其他醫生、臨床心理學家、臨床護士專家、臨床社會工作者、執業護士或醫師助理。

**新內容!** 從2024年1月1日開始，Medicare還將承保婚姻和家庭治療師和心理健康諮詢師提供的心理健康護理服務。

承保的精神衛生保健包括社區精神衛生中心或醫院向門診患者提供的部分住院服務。部分住院治療是一項結構化日間計劃，提供門診精神科服務作為住院精神科護理的替代方案。

**新內容!** 從2024年1月1日開始，Medicare將涵蓋醫院、社區心理健康中心、聯邦合格的健康中心和鄉村健康診所提供的強化門診計劃服務。部分住院治療和重症門診服務比您在醫生或治療師辦公室獲得的護理更加嚴格。了解更多信息，請訪問[Medicare.gov/coverage/mental-health-care-partial-hospitalization](https://www.Medicare.gov/coverage/mental-health-care-partial-hospitalization)。



通常，您支付 **Medicare 批准金額** 的 20%，還有要為精神保健服務支付 B 部分的 **免賠額**。

A 部分承保您在醫院接受的住院精神保健服務（請參閱第 27 頁）。



### 預防性服務

#### 肥胖行為療法

如果您的體重指數 (BMI) 為 30 或更高，Medicare 會承保肥胖篩查和行為諮詢，通過關注飲食和鍛煉來幫助您減輕體重。如果您的 **初級保健醫生** 或其他初級保健從業者在初級保健機構（如醫生辦公室）提供諮詢，那麼 Medicare 會承保此諮詢，他們可以在那裡協調您的個性化預防計劃與您的其他護理。如果您的初級保健醫生或其他提供者接受 **分配** 您無需為此服務付費。

#### 職業療法服務

Medicare 承保 **醫療上必須的** 評估和治療，以幫助您進行日常生活活動（如穿衣或洗澡）。當您的醫生或其他醫療保健提供者證明您需要時，此療法有助於改善或保持當前的能力或減緩衰退。您支付 Medicare 批准金額的 20%。還要付 B 部分的免賠額。

#### 阿片類藥物使用障礙治療服務

Medicare 承保阿片類藥物治療計劃中的阿片類藥物使用障礙治療服務。這些服務包括藥物治療（如美沙酮、丁丙諾啡、納曲酮和納洛酮）藥物使用諮詢、藥物測試、個人和團體治療、攝入活動和定期評估。Medicare 承保面對面和在某些情況下虛擬交付（使用語音和視訊通信科技，如您的手機或電腦）的諮詢、治療服務和定期評估。Medicare 還涵蓋通過阿片類藥物治療計劃移動裝置提供的服務。

Medicare 向醫生和其他提供者支付基於辦公室的阿片類藥物使用障礙治療費用，包括管理、護理協調、心理治療和諮詢活動。

在原有的 Medicare 下，您不必為這些服務支付任何 **共付額**，如果您從已登記參加 Medicare 且符合其他要求的阿片類藥物治療計劃提供者處獲得這些服務。但是，仍然要付 B 部分的 **免賠額**。請諮詢您的醫生或其他醫療保健提供者，以瞭解去哪裡獲得這些服務。您還可以造訪 [Medicare.gov/talk-to-someone](https://www.Medicare.gov/talk-to-someone) 查找您附近的計劃。

**Medicare 優勢計劃** 還必須承保阿片類藥物治療計劃服務，但可能要求您查看網絡內阿片類藥物治療計劃。由於 Medicare 優勢計劃可以對阿片類藥物治療計劃服務應用共付額，因此請諮詢您的計劃，了解您是否必須支付共付額。

## 醫院門診服務

Medicare 承保您作為門診病人從參與 Medicare 的醫院獲得的許多診斷和治療服務。通常，您為醫生或其他醫療保健提供者的服務支付 **Medicare 批准金額** 的 20%。您在醫院門診環境中接受的服務可能比在醫生辦公室接受的相同護理要支付更高的費用。除了您向醫生支付的費用外，您通常將還會為您在醫院門診環境中接受的每項服務向醫院支付 **共付額**（除了某些沒有共付額的**預防性服務**之外）。在大多數情況下，共付額不能超過A部分住院**免賠額**。B部分免賠額適用，某些預防性服務除外。如果您在**偏遠地區急救醫院**接受門診服務，您的自付額可能會更高，並且可能會超過A部分住院免賠額。



**費用和承保範圍**：如欲獲取門診外科中心門診手術的費用估算，請造訪



[Medicare.gov/procedure-price-lookup](https://www.medicare.gov/procedure-price-lookup)

## 門診醫療和外科服務及用品

Medicare 承保經批准的程序，如 X 光、石膏、縫合或門診手術。您為醫生或其他醫療保健提供者的服務支付 **Medicare 批准金額** 的 20%。您通常為在醫院門診環境中接受的每項服務支付 **共付額**。在大多數情況下，共付額不能超過每項您所接受服務的 A 部分住院**免賠額**。要付 B 部分的免賠額，而且您要支付 Medicare 不承保的項目或服務的所有費用。

## 物理治療服務

Medicare 承保對改變您的功能能力、或改善或維持當前功能或減緩衰退的傷害和疾病的評估和治療，當您的醫生或其他醫療保健提供者（包括執業護士、臨床護理專家或醫師助理）證明您需要這些服務。您支付 Medicare 批准金額的 20%。還要付 B 部分的免賠額。



### 預防性服務

#### 肺炎球菌預防針

Medicare 承保肺炎球菌預防針（或疫苗）以幫助預防肺炎球菌感染（如某些類型的肺炎）。與您的醫生或其他醫療保健提供者討論這種疫苗。如果提供者接受注射**分配**，您無需為這些注射支付任何費用。

## 主要護理管理服務

Medicare 承保特定疾病的服務，幫助您管理單一複雜的慢性病，這種慢性病會使您面臨住院、身體或認知能力下降或死亡的風險。如果您患有一種預計會持續至少 3 個月的慢性高危疾病（例如癌症，並且您沒有接受任何其他複雜疾病的治療），Medicare 可能會支付醫療服務提供者幫助管理此疾病的費用。您的提供者將制定針對特定疾病的護理計劃，並持續對其進行監控和調整，包括您所服用的藥物。要付 B 部分的**免賠額**和**共同保險**。



### 預防性服務

#### 前列腺癌症篩檢

Medicare 承保 50 歲以上男性每 12 個月一次的直腸指檢和前列腺特異性抗原 (PSA) 檢測（從您 50 歲生日的第二天開始）。對於直腸指檢，您要支付 **Medicare 批准金額** 的 20%。還要付 B 部分的免賠額。在醫院門診環境中的檢驗，您還要支付**共付額**。您不必為 PSA 測試支付任何費用。

#### 義肢/矯正用品

當 Medicare 登記的醫生或其他醫療保健提供者要求這些義肢/矯正器時，Medicare 會承保這些義肢/矯正器：手臂、腿部、背部和頸托；人工眼睛；義肢（及其更換的零件）；以及替換體內器官或器官功能所需的義肢裝置（包括造口術用品、腸外和腸內營養治療，以及乳房切除術後的某些類型的乳房假體）。

為了讓 Medicare 承保您的義肢或矯正器，您必須去找已登記參加 Medicare 的供應商。您支付**Medicare 批准金額** 的 20%。還要付 B 部分的**免賠額**。

#### 肺康復計劃

如果您有以下情況，Medicare 將承保綜合的肺康復計劃：

- 中度至極重度慢性阻塞性肺病 (COPD)，並有醫生的**轉介**治療。
- 已確診或疑似 COVID-19，並出現包括呼吸功能障礙在內的持續症狀至少 4 週。

如果您在醫生辦公室接受該服務，您要支付 Medicare 批准金額的 20%。您通常為在醫院門診環境中接受的每項服務也要支付**共付額**。還要付 B 部分的免賠額。

#### 鄉村衛生診所服務

鄉村的村衛生診所提供許多門診初級保健和鄉村和服務欠缺地區的**預防性服務**。一般來說，您需要支付 20% 的費用。B 部分免賠額適用。大多數預防性服務您無需支付任何費用。

## 第二手術意見

在某些情況下，Medicare 承保非緊急情況的**醫療上必須**的手術的第二手術意見。在某些情況下，Medicare 承保第三手術意見。您支付 Medicare 批准金額的 20%。還要付 B 部分的**免賠額**。



### 預防性服務

#### 性傳播感染 (STI) 篩查和諮詢

Medicare 承保針對衣原體、淋病、梅毒和/或乙型肝炎的 STI 篩查。如果您懷孕了或當您的**初級保健醫生**或其他醫療保健提供者要求進行檢測時 STI 風險增加，則 Medicare 承保這些篩查。在懷孕期間，Medicare 每 12 個月承保這些檢查一次或數次。

Medicare 還承保每年 2 次，20 - 30 分鐘的面對面的高度強化行為輔導，如果您是性活躍的成年人具有增高風險的性傳播感染。Medicare 僅承保**初級保健醫生**或初級保健機構（如醫生辦公室）的醫療保健從業者的諮詢服務。Medicare 不承保將諮詢作為住院環境，例如**專業護理機構**，中的**預防性服務**。

如果您的初級保健醫生或執業醫師接受**分配**，您無需為這些服務付費。

## 預防針（或疫苗）

B 部份承保：

- 流感預防針。請參閱第 41 頁。
- B 型肝炎預防針。請參閱第 42 頁。
- 肺炎球菌預防針請參閱第 48 頁。
- 2019 年冠狀病毒疾病 (COVID-19) 疫苗。請參閱第 37 頁。

### 重要提示！

Medicare 藥物保險（D 部分）通常承保所有其他推薦的成人免疫接種（如帶狀皰疹、破傷風、白喉和百日咳疫苗）以預防疾病。您現在可以根據 D 部分**免費獲得更多疫苗**。請聯繫您的計劃了解詳細信息，並與您的提供商討論哪些計劃適合您。

## 言語 - 語言病理學

Medicare 承保醫療上**有醫療必要**的評估和治療，以恢復和加強言語和語言技能。這包括認知和吞嚥技能，或者在您的醫生或其他醫療保健提供者證明您需要時用於改善或維持當前的功能或減緩退化。您支付 Medicare 批准金額的 20%。還要付 B 部分的**免賠額**。

## 手術包紮服務

Medicare 承保手術或手術治療傷口的醫療上必要的治療。您不必為用品支付任何費用，而為您的醫生或其他醫療保健提供者的服務支付 Medicare 批准金額的 20%。當您在醫院門診接受這些服務時，您需要為這些服務支付固定的**共付額**。還要付 B 部分的**免賠額**。

## 遠程醫療

Medicare 承保由位於其他地方的醫生或其他醫療保健從業者使用語音和視訊通信科技（或在某些情況下只有語音的遠程醫療服務），如您的手機或電腦，來提供的某些遠程醫療服務。遠程醫療可以提供許多通常面對面進行的服務，包括辦公室問診、心理治療、諮詢和某些其他醫療或健康服務。

**新內容!** 截至2024年12月31日，您可以在美國任何地點（包括您的家中）獲得遠程醫療服務。在此期限之後，您必須在位於鄉村地區的辦公室或醫療機構才能獲得大多數遠程醫療服務。但是，您仍然可以**沒有**在身處鄉村醫療保健環境的情況下獲得某些 Medicare 遠程醫療服務。他們包括：

- 每月進行家居洗腎的末期腎臟疾病 (ESRD) 問診。
- 無論您身在何處，包括在移動式中風單元中，都可提供診斷、評估或治療急性中風症狀的服務。
- 在您家中進行治療物質使用障礙或同時發生的精神健康障礙（有時稱之為「雙重障礙」）或診斷、評估或治療精神健康障礙的服務（包括在您家中）。
- 行為健康服務，包括在您家中。

您為您的醫生或其他醫療保健提供者或從業者的服務支付 **Medicare 批准金額** 的 20%。B 部分 **免賠額** 適用。對於大多數此類服務，您將支付與親自獲得服務相同的金額。



**比較：** Medicare 優勢計劃和一些提供商（例如**負責任的護理組織 (ACO)** 的提供商）可能會提供比原始 Medicare 更多的遠程醫療福利。例如，無論您住在哪裡，您都可以在家中獲得一些服務。檢查您的計劃，了解它們提供哪些福利。如果您的提供者參加了 ACO，請與他們核實以了解可能提供哪些遠程醫療福利。請參閱第 110-111 頁。

## 測試（非實驗室）

Medicare 承保 X 光、MRI、CT 掃描、心電圖 (EKG/ECG) 和一些其他診斷測試。您支付 Medicare 批准金額的 20%。還要付 B 部分的免賠額。

如果您作為門診病人在醫院接受檢查，您還需要向醫院支付可能超過 Medicare 核准金額的 20% 的**共付額**。在大多數情況下，此金額不能超過 A 部分的住院免賠額。有關 B 部分承保的其他測試，請參閱第 45 頁的實驗室服務。



### 過渡性護理管理服務

如果您在某些機構（例如醫院或**專業護理機構**）住院後返回您的社區，Medicare 可能會承保此服務。負責管理您重返社區的醫療保健提供者將與您和您的護理人員合作，在您回家後的前 30 天內協調和管理您的護理。B 部分**免賠額**和**共同保險**適用。了解更多信息，請訪問 [Medicare.gov/coverage/transitional-care-management-services](https://www.Medicare.gov/coverage/transitional-care-management-services)。

### 移植和免疫抑制藥物

Medicare 承保特定條件下的心臟、肺、腎、胰腺、腸和肝臟移植的醫生服務，但僅限於 Medicare 認證的機構。Medicare 還承保特定條件下的骨髓和角膜移植。

如果 Medicare 支付該移植費用，則 Medicare 會承保免疫抑制藥物。在承保的移植時您必須有 A 部分，在您取得免疫抑制藥物時您必須有 B 部分（或有資格獲得下述免疫抑制藥物福利）。您為這些藥物支付 **Medicare 批准金額**的 20%。還要付 B 部分的免賠額。請記住，Medicare 的藥物保險（D 部分）將承保免疫抑制藥物，如果 B 部分不承保的話。

如果您正在考慮加入**Medicare 優勢計劃**並在移植等候名單上，或者認為您需要進行移植，請在加入前查詢該計劃以確保您的醫生、其他醫療保健提供者和醫院在該計劃的網絡中。詢問有關承保藥物及其費用的信息。另外，請檢查該計劃的承保規則，以了解您的活體捐贈者的事先授權和承保範圍。

**請注意：** Medicare 可能會根據 A 部分將移植手術作為醫院住院服務承保。請參閱第 27–28 頁。

Medicare 支付您的腎臟捐贈者的全部護理費用。您和您的捐贈者無需支付免賠額、共同保險或任何其他住院費用。

### 免疫抑制藥物的益處

如果您僅因終末期腎病 (ESRD) 而享有 Medicare，則您的 Medicare 承保（包括免疫抑制藥物承保）將在成功腎移植後 36 個月終止。如果您沒有某些類型的其他健康保險（例如承保免疫抑制藥物的團體健康計劃、TRICARE 或 **Medicaid**，Medicare 提供一項福利，可幫助您支付 36 個月以上的免疫抑制藥物費用。此福利僅涵蓋您的免疫抑制藥物，不涵蓋其他項目或服務。它不能替代全面的健康保險。只要您在腎移植時因 ESRD 而擁有 Medicare，您就可以在 Medicare A 部分承保結束後隨時申請這項福利。如需投保，請致電社會保障局：1-877-465-0355。TTY 用戶可以撥打 1-800-325-0788。

2023年，您將為此免疫抑製藥物福利支付每月\$97.10的**保費**（依依據您的收入或更高）和\$226的**免賠額**。達到免賠額後，您將支付**Medicare批准金額**的20%如果你的收入和資源有限，您也許可以從您所在州獲得幫助來支付這項福利。請參閱第 94 頁，或請訪問 [Medicare.gov/basics/end-stage-renal-disease](https://www.Medicare.gov/basics/end-stage-renal-disease) 到了解更多信息

請今年秋季早些時候訪問 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) 了解2024年保費金額。

## 旅遊

Medicare 通常不承保您在美國境外旅行時的醫療保健（「美國」包括 50 個州、哥倫比亞特區、波多黎各、美屬維爾京群島、關島、北馬里亞納群島和美屬薩摩亞）。有一些有限的例外情況。了解更多信息，請訪問 [Medicare.gov/coverage/travel-outside-the-u.s.](https://www.Medicare.gov/coverage/travel-outside-the-u.s.)。

Medicare 可能會承保請參閱外國醫院的**醫療上必要的**救護車運輸，但僅限於接受醫療必需的承保住院醫院服務。您支付 Medicare 批准金額的 20%。B 部分免賠額適用。

## 虛擬登記報到

Medicare 承保急需的護理，以治療非醫療緊急情況的突發疾病或傷害。您為您的醫生或其他醫療保健提供者的服務支付 Medicare 批准金額的 20%，並在醫院門診的環境中支付**共付額**。還要付 B 部分的免賠額。

## 虛擬登記報到

Medicare 涵蓋與您的醫生或某些其他提供者（如執業護士、臨床護士專家或醫師助理）的虛擬登記（也稱為“基於簡短通信技術的服務”）。虛擬登記使用音頻和視頻通信技術，例如您的手機或計算機，而無需您去醫生辦公室。您的醫生還可以使用您發送的照片或視頻圖像進行遠程評估，以確定您是否需要去醫生辦公室。

您的醫生或其他提供者可以通過電話、虛擬交付、安全的短信、電子信件或病人的門戶網站來回覆您。

您可以使用這些服務，如果您已經滿足了以下的條件：

- 您與您的醫生或其他提供者討論過開始這些類型的問診。
- 虛擬登記報到與您在過去 7 天內的醫療問診無關，並且不會導致接下來 24 小時內（或可用的最快預約）的醫療問診。
- 您可以在口頭上同意虛擬登記報到，並且您的醫生會將您的同意記錄在您的醫療記錄中。您的醫生可能得到一份為期一年的這些服務的同意書。



**比較：**您為您的醫生或其他醫療保健提供者的服務支付 Medicare 批准金額的 20%。B 部分免賠額適用。Medicare 優勢計劃可能比原始 Medicare 提供更多的虛擬登記服務。檢查您的計劃以了解他們提供什麼。



### 預防性服務

#### 「歡迎參加 Medicare」預防性就診

在您擁有 B 部分的頭 12 個月之內，您可以獲得一次「歡迎參加 Medicare」預防性就診。該就診包括回顧與您的健康相關的醫療和社交歷史。它還包括有關預防性服務的教育和諮詢，包括某些篩查、注射或疫苗（如流感、肺炎球菌和其他推薦的注射或疫苗），以及在需要時轉介給其他護理。

當您預約時，讓您的醫生辦公室知道您想安排您的「歡迎參加 Medicare」預防性問診。如果該醫生或其他合格的醫療保健提供者接受分配，您不必為該「歡迎參加 Medicare」預防性問診支付任何費用。

如果您目前有阿片類藥物處方，您的提供者將審查您的阿片類藥物使用障礙的潛在風險因素，評估您的疼痛嚴重程度和當前的治療計劃，提供有關非阿片類藥物治療方案的資訊，並且可能會將您轉介給專科醫生，如果合適的話。您的提供者還將審查您的物質使用障礙的潛在風險因素，例如酒精和菸草使用，並在需要時轉介您接受治療。

#### 重要提示！

如果您的醫生或其他醫療保健提供者在同一次就診期間進行了額外的檢查或服務，而 Medicare 並未根據此項預防性福利予以承保，您可能必須支付**共同保險**，並且可能要付 B 部分的**免賠額**。如果 Medicare 不承保額外的測試或服務（例如常規的體檢），您可能需要支付全額的費用。



### 預防性服務

#### 年度「健康」門診檢查

如果您參加 B 部分已經超過 12 個月，您可以進行年度的「健康」就診，根據您目前的健康情況及風險因素，以制定或更新您個人化的預防計劃。**每年一次的「健康」問診不是體檢**。Medicare 每 12 個月承保一次此項問診。

作為此次訪問的一部分，您的醫生或保健醫生將要求您填寫一份名為“健康風險評估”的調查問卷。回答這些問題可以幫助您和您的醫生制定個性化的預防計劃，以幫助您保持健康並充分利用您的訪問。您的就診可能包括：常規測量、健康建議、回顧您的病史和家族史、您當前的處方、預先護理計劃等等。

您的提供者還將進行認知評估，以尋找癡呆症的跡象，包括阿爾茨海默病。認知障礙的跡象包括難以記住、學習新的事物、注意力不集中、管理財務並對日常生活做出決定。如果您的提供者認為您可能患有認知障礙，Medicare 會承保單獨的就診，以對您的認知功能進行更徹底的檢查，並檢查癡呆症、抑鬱、焦慮或神志失常等疾病，並制定護理計劃。請參閱第 35 頁。

您的醫生或保健醫生還將評估您物質使用障礙的潛在風險因素，並在需要時轉介您接受治療。如果您使用阿片類藥物，您的提供者將審查您的疼痛治療計劃，分享有關非阿片類藥物治療方案的信息，並酌情將您轉介給專家。

**請注意：**您的第一次年度「健康」問診不能在您登記參加 B 部分或「歡迎參加 Medicare」預防性問診之後的 12 個月內進行。但是，您不須要做「歡迎參加 Medicare」預防性問診才能有資格做年度「健康」問診。

如果醫生或醫療保健從業者接受**分配**您無需支付每年的「健康」就診費用。

### 重要提示!

如果您的醫生或保健醫生在您的「健康」就診期間進行了 Medicare 不在此預防性福利承保範圍內的額外檢查或服務，您可能需要支付**共同保險**，並且可能要付 B 部分的**免賠額**。如果 Medicare 不承保額外的測試或服務（例如常規的體檢），您可能需要支付全額的費用。

## A 部分和 B 部分未涵蓋哪些內容？

Medicare 並不承保一切。如果您需要 A 部分或 B 部分未承保的某些服務，您必須自己支付費用，除非：

- 您有其他保險（包括 **Medicaid**）來支付費用。
- 您參加了承保這些服務的 **Medicare 優勢計劃** 或 Medicare 費用計劃。Medicare 優勢計劃和 Medicare 費用計劃可能會承保一些額外的福利，例如健身計劃以及視力、聽力和牙科服務。原有的 Medicare 不承保的一些項目和服務包括：

原有的 Medicare 不承保的一些項目和服務包括：

- ✘ 大多數的牙科護理
- ✘ 眼科檢查（處方眼鏡）
- ✘ 假牙
- ✘ 長期護理
- ✘ 整容手術
- ✘ 按摩治療
- ✘ 常規體檢
- ✘ 助聽器和驗配檢查

- ✘ 禮賓護理 ( 也稱為特約醫療、基于預付金的醫療、精品醫療、白金診所或直接護理 )
- ✘ 您從選擇退出的醫生 ( 請參閱第 60 頁 ) 或其他提供者處所接受的承保項目或服務 ( 除了緊急情況或急需的情況之外 )

\*注意：原始 Medicare 可能會在某些相關醫療程序之前或作為某些相關醫療程序的一部分 ( 例如在某些心臟或器官移植程序之前 ) 支付某些牙科服務費用。

## 支付長期護理費用

Medicare 和大多數的健康保險，包括 Medicare 補充保險 ( 差額保險 )，不支付此類護理的費用。這個類型的護理 ( 有時稱為「長期服務和支持」) 包括為患有慢性疾病或殘疾的人提供的醫療和非醫療護理。這包括個人護理協助，例如日常活動方面的幫助，包括穿衣、洗澡和使用浴室。長期護理還可能包括送餐上門、成人日間醫療保健、家庭和社區服務等。您可能有資格通過 Medicaid 獲得此種護理，或者您可以選擇購買私人長期護理保險。

您可以在家中、社區、輔助生活設施或養老院接受長期護理。現在就開始計劃長期護理很重要，以保持您的獨立性並確保您在現在和將來在您想要的環境中得到您可能需要的護理。

## 長期護理資源

使用以下這些資以源獲取有關長期護理的更多資訊：

- 請造訪 [longtermcare.acl.gov](http://longtermcare.acl.gov) 以瞭解更多關於長期護理計劃的資訊。
- 致電您的州政府保險部門以獲取有關長期護理保險的資訊。致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 以獲取電話號碼。聽障專線：1-877-486-2048。
- 致電州醫療救助 (Medicaid) 辦公室或造訪 [Medicaid.gov](http://Medicaid.gov) 並詢問有關長期護理保險的資訊。
- 從全國保險專員協會獲取一份「長期護理保險購物者指南」，其網址為 [content.naic.org/sites/default/files/publication-ltc-lp-shoppers-guide-long-term.pdf](http://content.naic.org/sites/default/files/publication-ltc-lp-shoppers-guide-long-term.pdf)。
- 請造訪在 [eldercare.acl.gov](http://eldercare.acl.gov) 的老年健康指南，以在您的社區尋求幫助。
- 打電話給您的州健康保險援助計劃 (SHIP)。有關您當地 SHIP 的電話號碼，請參閱 115–118 頁。



## 第 3 節：

# 原有的 Medicare

## 有的 Medicare 如何運作？

原有的 Medicare 是您的 Medicare 健康保險的選擇之一。除非您選擇 **Medicare 優勢計劃** 或其他類型的 **Medicare 健康計劃**，否則您將擁有原有的 Medicare。原始 Medicare 包括兩部分：A 部分（醫院保險）和 B 部分（醫療保險）。

您通常需要為原有的 Medicare 所承保的每項服務支付一部分費用。除非您有其他保險（如 **差額保險**、**Medicaid** 僱主、退休人員或工會保險）或加入 Medicare 健康計劃而不是原始 Medicare，否則您一年內自付費用沒有限制。

## 原有的 Medicare

<p>我能從任何醫生、其他醫療護理提供者或醫院處獲得醫療護理服務嗎？</p>	<p>大多數情況下，是的。您可以前往美國任何地方接受 Medicare 病患的任何 Medicare 登記的醫生、其他醫療保健提供者、醫院或其他機構。請訪問 <a href="https://www.medicare.gov/care-compare">Medicare.gov/care-compare</a> 以查找和比較您所在地區的提供者、醫院和機構。</p>
<p>它是否會承保處方藥物？</p>	<p>不會，除了少數的例外之外（請參閱第 26–27、44、47 和 52 頁），原有的 Medicare 不承保大多數的藥物。您可以通過參加單獨的 Medicare 藥物計劃來添加 Medicare 藥物保險（D 部分）。請參閱第 79–90 頁。</p>
<p>我是否需要選擇一位初級保健醫生？</p>	<p>不需要</p>
<p>我是否必須取得轉介才能去看專科醫生？</p>	<p>大多數情況下，不需要。</p>
<p>我應該投保一份補充性的保單嗎？</p>	<p>您可能已經擁有 Medicaid，或者僱主、退休人員或工會保險，這些保險可能會支付原始 Medicare 不支付的費用。如果沒有，如果您符合資格，您可能需要購買醫療保險補充保險 (Medigap)。請參閱第 75–78 頁。您還可以諮詢您的州醫療援助 (Medicaid) 辦公室，了解您是否有資格享受 Medicaid。</p>

關於原有的 Medicare，  
我還需要知道什麼？

- 您通常會在 Medicare 開始支付其份額之前為您的醫療保健支付一定金額(免賠額)。一旦 Medicare 支付其份額，您就需要為承保的服務和用品支付**共同保險**或**共付額**。除非您有其他保險(如**差額保險**、**Medicaid**或員工、退休人員、或工會保險)，否則您**自費支付的年度金額沒有限制**。
- 您通常每月為B部分支付**保費**，該保費每年可能會發生變化。
- 您通常不需要提交Medicare 索賠。提供商和供應商必須為您獲得的承保服務和用品提出索賠。

我要支付什麼？

您在原有的 Medicare 的自付費用依以下因素而定：

- 無論您有 A 部分和/或 B 部分。大多數人兩者都有。
- 您的醫生、其他醫療保健提供者或供應商是否接受「**分配**」。請參閱第 59-60 頁。
- 您所需要的醫療護理服務類型及您使用的頻率。
- 如果您選擇獲得 Medicare 不承保的服務或用品。如果是這樣，您將支付所有的費用，除非您有其他保險承保這些費用。
- 您是否有其他可與 Medicare 配合使用的健康保險。請參閱第 21 頁。
- 您是否有 Medicaid 或從您所在的州獲得幫助，透過 Medicare 儲蓄計劃來支付您的 Medicare 費用。請參閱第 91-92 頁。
- 您是否有 Medicare 補充保險(差額保險)。
- 您和您的醫生或其他醫療保健提供者是否簽署了私人契約。請參閱第 60 頁。

## 我如何知道 Medicare 支付了哪些費用??

如果您有原有的 Medicare，您將收到一份「Medicare 摘要通知」(MSN)，其中列出了所有向 Medicare 收費的服務。您可以登記參加每個月以通過電子方式獲取本通知(查看如下)，或者 Medicare 承包商將每 3 個月郵寄一份給您。那不是賬單。MSN 會顯示 Medicare 支付的費用以及您可能欠提供者的費用。查看您的 MSN 以確保您獲得了列出的所有服務、用品或設備。如果您不同意 Medicare 不支付(承保)服務費用的決定，MSN 會告訴您如何提出申訴。有關如何提出申訴的資訊，請參閱第 99 頁。

如果您需要更改在您的 MSN 上的地址，請致電 1-800-772-1213 給社會安全局。聽障專線：1-800-325-0778。如果您領鐵路員工退休委員會(RRB)的福利，請致電 1-877-772-5772 聯絡 RRB。聽障專線：1-312-751-4701。

您的 MSN 會告訴您是否參加了合格的醫療保險受益人(QMB)計劃。如果您參加了 QMB 計劃，則不允許 Medicare 提供者就 Medicare A 部分和/或 B 部分的**免賠額**、**共同保險**或**共付額**。在某些情況下，您可能需要通過**Medicaid**支付小額共付額，如果有的話。有關 QMB 的更多資訊以及提供商向您收取這些費用時應採取的步驟，請參閱第 91 頁。

### 重要提示!

#### 以電子方式收到您的 Medicare 摘要通知

登記參加以電子方式收到您的「Medicare 摘要通知」(也稱為「eMSN」)。請造訪 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) 以登入(或開設一個)您的安全 Medicare 帳戶。如果您登記參加 eMSN，我們每個月當它們可供使用時會向您的 Medicare 帳戶發送一封電子信件。eMSN 與書面的 MSN 有同樣的資訊。如果您選擇 eMSN，您將不會在郵件中收到印刷的副本。截至 2023 年中期，投保 eMSN 的人幫助醫療保險計劃節省了近 3000 萬美元。

您可以選擇如何獲取 Medicare 索賠信息。您可以在 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) 上的帳戶中訪問您的索賠，並使用您選擇的 Blue Button® 應用程序與醫生、藥房和其他人共享此信息。越來越多的計算機和移動應用程序通過 Blue Button2.0® 連接到 Medicare。如果您同意與這些應用程序之一共享您的信息，它可以向您顯示 Medicare 代表您支付的索賠的詳細信息。請參閱 109 頁了解更多信息。

## 什麼是分配?

**分配**表示您的醫生、提供者或供應商同意(或按法律要求必須)接受 **Medicare 承保金額**作為所承保服務的全額付款。

如果您的醫生、提供者或供應商接受分配：

- 您的自付費用可能會更少。
- 他們同意僅向您收取 Medicare 免賠額和共同保險的金額，並且通常會等 Medicare 支付其份額後，再要求您支付您的份額。
- 他們必須將您的索賠直接提交給 Medicare，並且不能因代您提交索賠而向您收費。

一些提供者尚未同意且法律未要求接受所有 Medicare 承保服務的**分配**，但他們仍然可以選擇接受個別服務的分配。未同意接受所有服務分配的提供者稱為「非參與」。如果他們不接受他們為您提供的護理的分配，您可能需要為他們的服務支付更多的費用。如果您的醫生、提供者或供應商不接受分配，會發生以下的情況：

- **您可能需要在服務時支付全額費用。**您的醫生、提供者或供應商應該就他們向您提供的任何 Medicare 承保的服務向 Medicare 提出索賠。如果他們在您要求之後，拒不提交 Medicare 索賠，請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障專線：1-877-486-2048。
- **他們可以向您收取超過 Medicare 批准金額的費用。**在許多情況下，收費不能超過稱為「限制收費」的金額。

如果您有原有的 Medicare，您可以在美國任何地方看您想要的任何接受 Medicare 的提供者。



**比較：**如果您參加了 **Medicare 優勢計劃**，在許多情況下，您需要使用該計劃網絡中的醫生和其他提供者。

如欲瞭解某人是否接受分配或參加 Medicare，請造訪



[Medicare.gov/care-compare](https://www.medicare.gov/care-compare)

如欲瞭解醫療設備供應商是否接受分配，請造訪



[Medicare.gov/medical-equipment-suppliers](https://www.medicare.gov/medical-equipment-suppliers)

您也可以聯繫您的州健康保險援助計劃 (SHIP) 以獲取有關這些題目方面的免費幫助。有關您當地 SHIP 的電話號碼，請參閱 115–118 頁。

### 如果我要用一個選擇退出 Medicare 的提供者怎麼辦？

某些不想參與 Medicare 計劃的醫生和其他醫療保健提供者可能會「選擇退出」Medicare。Medicare 不會為您從選擇退出的醫生或其他提供者處接受的任何承保項目或服務進行付費，除非有緊急情況或緊急需要。如果您仍然希望看選擇退出的提供商，您和您的提供商可以通過私人契約來設定雙方同意的付款條件。

選擇退出的醫生或其他提供者必須這樣做 2 年，每 2 年自動更新一次，除非提供者要求不更新其退出狀態。您仍然可以從這些提供者處獲得護理，但他們必須與您簽訂私人合同（除非您需要緊急或急需護理）。

如果您不確定醫療服務提供者是否選擇退出 Medicare，請諮詢他們，以便您提前知道是否需要自付費用。

## 第 4 節：

# Medicare 優勢計劃以及其他選項

## 什麼是 Medicare 優勢計劃？

**Medicare 優勢計劃**是獲得Medicare A部分和B部分承保的另一種方式。Medicare 優勢計劃有時稱為“C部分”或“MA 計劃”，是由私營公司提供的Medicare 批准的計劃，必須遵守Medicare 制定的規則。大多數Medicare 優勢計劃都包括藥物承保（D部分）。在許多情況下，您需要使用參與該計劃網絡的醫療保健提供者。這些計劃對您每年必須為承保服務自付費用設定了限制。有一些計劃提供網絡外非緊急的保險，但通常費用比較高。在許多情況下，您可能需要獲得您的計劃的批准（也稱為事先授權）才能承保某些藥物或服務。

請記住，您必須使用 Medicare 優勢計劃的卡片才能獲得 Medicare 承保的服務。將您的紅、白和藍色 Medicare 卡片放在安全的地方，因為您以後可能會用到它。

如果您投保 Medicare 優勢計劃，您仍然擁有 Medicare 保險，但是您將從 Medicare 優勢計劃（而不是原有的 Medicare）中獲得大部分的 Medicare A 和 B 部分保險。

## 有哪些不同類型的 Medicare 優勢計劃？

- **健康維護組織（HMO）計劃**：請參閱第 66 頁。
- **有服務點的健康維護組織（HMOPOS）計劃**：這類 HMO 計劃允許您獲得部分網絡外服務，但要支付較高的**共付額**或**共同保險**。請參閱第 66 頁。
- **醫療儲蓄賬戶（MSA）計劃**：請參閱第 67 頁。
- **優先提供者組織（PPO）計劃**：請參閱第 68 頁。
- **私人服務費用（PFFS）計劃**：請參閱第 69 頁。
- **特殊需要計劃（SNP）**：請參閱第 70 頁。

## Medicare 優勢計劃承保什麼？

Medicare 優勢計劃提供您的所有 A 部分和 B 部分福利，但臨床試驗（臨床研究）的某些費用、臨終關懷、進行腎移植的費用（如活體腎捐贈者的費用）以及暫時性的一些新的來自立法或國家覆蓋範圍的決定福利**除外**。如果您對承保服務有疑問，請聯繫您的計劃。



### 計劃可能會提供一些額外福利

透過 **Medicare 優勢計劃**，您可能會有原有的 Medicare 不承保的事項，例如健身計劃（健身房會員卡或折扣）以及一些視力、聽力和牙科服務（例如例行檢查或清潔）。計劃還可以選擇承保更多福利。例如，某些計劃可能會承保例如前往醫生問診的交通、D 部分不承保的非處方藥以及其他醫療保健服務等服務。在加入之前查看該計劃，了解它提供哪些好處以及是否有任何限制。

計劃還可以專門定制他們的福利配套，為某些慢性病參加者提供額外的福利。這些配套將提供定制的福利以治療特定的病況。雖然您可以在加入之前查看 Medicare 優勢計劃，看看其是否提供這些福利套餐，但您需要等到加入該計劃才能了解您是否符合資格。

#### 充分利用您的牙科福利

如果您參加了 Medicare 優勢計劃，請為您的口腔健康負責，並聯絡您的計劃，瞭解更多關於牙科服務可能涵蓋和可能適用的限制。

## Medicare 優勢計劃必須遵守 Medicare 的規則

Medicare 每個月向提供 Medicare 優勢計劃的公司支付固定金額的保險費。這些公司必須遵守 Medicare 所制訂的規則。但是，每個 Medicare 優勢計劃可以收取不同的自付費用，並且對您如何獲得服務有不同的規定（例如，您是否需要**轉介**才能去看專科醫生，或者您是否必須去看屬於該計劃網絡的醫生、設施或供應商進行非突發或非緊急護理）。規則每年都可能改變。計劃必須在下一投保年度開始之前通知您任何的改變。

**請記住，您每年都可以選擇保留當前計劃、選擇不同的計劃或轉換到原有的 Medicare。請參閱第 71 頁。**

提供者可以在一年中的任何時間加入或離開計劃的提供者網絡。您的計劃還可以在一年中的任何時間更改網絡中的提供者。如果發生這種情況，您通常將無法更改計劃，但您可以選擇新的提供商。您通常不能在一年中更改計劃。

**新內容!** 即使提供者網絡在這一年中可能會發生變化，該計劃仍必須讓您使用合格的醫生和專科醫師。您的計劃將通知您，您的提供商將退出您的計劃，以便您有時間選擇新的計劃。如果它是初級保健或行為健康提供者並且您在過去三年中曾去過該提供者，您將會收到此通知。如果您的任何其他提供商退出您的計劃，您在某些情況下會收到此通知。

你的計劃還將要：

- 幫助您選擇新的提供者來繼續滿足您的醫療保健需求。
- 幫助您繼續正在進行的所需護理。
- 通知您可以選擇的不同投保期以及更改計劃的選項。

請仔細閱讀您的通知，以便您了解任何更改，並且如果您不滿意，可以在開放投保期間或特殊投保期間（如果您符合資格）更改計劃。

當網絡內提供者或福利不可用或無法滿足您的醫療需求時，大多數計劃都會幫助您獲得任何**必要的醫療護理**（按網絡內費用分攤）。



**比較：**如果您有原始 Medicare，則在大多數情況下您不需要轉介即可使用專科醫生（請參閱第 57 頁）。您還可以在美國任何地方使用任何您想要的接受 Medicare 的醫療服務提供者。

### 重要提示!

### 閱讀您從您的計劃所獲得的資料

如果您參加的是 Medicare 優勢計劃，請每年查看您計劃中的「年度變更通知」和「承保證明」：

- **年度變更通知：**包括將於 1 月起開始生效的任何在承保範圍、費用、和其他方面發生的變更。您的計劃會在 9 月 30 日之前給您發送一份印刷副本。
- **承保證明：**為您提供有關計劃的承保範圍、您應支付的費用以及明年的其他事項的詳細資訊。您的計劃會在 10 月 15 日之前給您發送通知（或印刷版副本），通知會介紹如何使用電子版的承保證明或要求一份印刷版副本的資訊。

如果您決定加入 Medicare 優勢計劃，請考慮在 [Medicare.gov/go-digital](https://www.medicare.gov/go-digital) 上投保電子版 Medicare 與您手冊。您將從您的計劃中獲得費用和承保範圍信息。如果您沒有獲得這些重要文件，請聯繫您的計劃。

## 關於 Medicare 優勢計劃我應該知道什麼？

### 誰可以參加？

想要參加 Medicare 優勢計劃，您必須滿足以下條件：

- 擁有 A 部分和 B 部分。
- 居住在計劃的**服務地區**之內。
- 是美國公民或合法居住在美國。

### 參加和退出

- 即使您有即存狀況，也可以加入 Medicare 優勢計劃。
- 您只能在一年中的特定時間參加或退出 Medicare 優勢計劃。請參閱第 71–72 頁。
- 每年，Medicare 優勢計劃都可以選擇退出 Medicare 或更改其承保範圍、費用、服務區域和其他更多方面。如果該計劃決定停止參加 Medicare，您將必須加入另一個 Medicare 優勢計劃或回到原有的 Medicare。請參閱第 98 頁。
- Medicare 優勢計劃在向您提供有關如何參加其計劃的資料時必須遵循某些規則。請參閱第 105–106 頁，了解有關這些規則以及如何保護您的個人信息的更多信息。

### 如果我患有末期腎臟疾病 ( ESRD ) 該怎麼辦？

如果您患有 ESRD，您可以在決定如何獲得 Medicare 保險時選擇原有的 Medicare 或 **Medicare 優勢計劃**。如果您僅因患有 ESRD 並且接受了腎臟移植而有資格享受 Medicare，則您的 Medicare 福利將在移植後 36 個月終止。請參閱第 52 頁，了解有關免疫抑制藥物持續承保的更多信息。

### Medicare 藥物保險 ( D 部分 )

大多數 **Medicare 優勢計劃** 都包括 Medicare 藥物保險 ( D 部分 )。在某些不包括 Medicare 藥物保險的計劃 ( 例如醫療儲蓄賬戶 (MSA) 計劃和一些私人按服務收費 (PFFS) 計劃 ) 中，您可以參加單獨的 Medicare 藥物計劃。但是，如果您參加了不承保藥物的「健康維護組織」或「優先提供者組織計劃」，則您不能參加單獨的 Medicare 藥物計劃。

在這種情況下，您要麼需要使用您擁有的其他處方藥物保險 ( 如僱主或退休人員保險 )，要麼不使用藥物保險。如果您在首次符合資格時決定不要 Medicare 藥物保險，並且您的其他藥物保險不是**可靠的處方藥物保險**，如果您稍後加入 D 部分計劃，您可能需要支付逾期投保罰款 ( 請參閱第 83–84 頁 )。

### 如果我有其他保險該怎麼辦？

在您加入 Medicare 優勢計劃前，與自己的僱主、工會或其他福利機構討論這些保險規則。一些情況下，參加 Medicare 優勢計劃可能導致您喪失僱主或工會保險為您自己、您的配偶和您的撫養人提供的保險，且不能再次得到。某些情況下，在參加 Medicare 優勢計劃後，您在使用 Medicare 優勢計劃的同時，仍然可以使用僱主或工會的保險。您的僱主或工會也可能會提供他們所贊助的 Medicare 優勢退休人員健康計劃。您一次只能參加一項 Medicare 優勢計劃。

### 如果我有 Medicare 補充保險 ( 差額保險 )，該怎麼辦？

當您參加 Medicare 優勢計劃時，您不能購買 ( 也不能使用 ) **差額保險**。您不能用差額保險來支付您在 Medicare 優勢計劃中的任何費用**共付額**、**免賠額**和**保費** )。

#### 重要提示!

如果您已經有差額保險，且加入 Medicare 優勢計劃，您可能會想要退保差額保險。請記住，如果您放棄差額保險以參加 Medicare 優勢計劃，您可能無法重新再把它拿回來，具體取決於您所在州的差額保險參加規則和您的情況。請參閱第 78 頁。

### 我要支付什麼？

您在 Medicare 優勢計劃的自付費用依以下因素而定：

- 該計劃是否收取每個月的保費。一些 Medicare 優勢計劃的保費為 \$0 ( 但您仍可能要支付 B 部分的保費 )。如果您加入了一個收取保費的計劃，您除了支付 B 部分的保費 ( 如果您沒有免保費的 A 部分，則支付 A 部分的保費 ) 之外，您還要支付此費用。
- 該計劃是否支付您的任何每個月的 B 部分保費。一些 Medicare 優勢計劃將幫助支付全部或部分您的 B 部分的保費。此項有時稱之為「Medicare B 部分保費減免」。

- 該計劃是否有特定服務的年度**免賠額**或任何額外的免賠額。
- 您為每次問診或服務支付多少費用（**共付額**或**共同保險**）。對於某些服務，例如化療、透析和專業護理機構護理，**Medicare優勢計劃**的收費不能高於原始Medicare。
- 您需要的醫療護理服務類型及您使用的頻率。
- 您是否從網絡提供商還是未與計劃簽約的提供商那裡獲得的服務。如果您去看不屬於該計劃網絡的醫生、其他醫療保健提供者、設施或供應商進行非突發或非緊急護理服務，您的計劃可能不承保您的服務，或者您的費用可能會更高。
- 您是否去看接受**分配**的醫生或供應商（如果您參加了首選供應商組織計劃、私人按服務收費計劃或醫療儲蓄賬戶(MSA)計劃並且您不在網絡內）。有關指派的更多信息，請參閱第 59-60 頁。
- 該計劃是否提供額外的福利（除了原有的 Medicare 保險福利之外），以及您是否需要支付額外的費用才能獲得這些福利。
- 該計劃對所有A部分和B部分承保服務的自付費用的年度限額。一旦達到此限額，您無需為 A 部分和 B 部分承保的服務支付任何費用。
- 您是否有 **Medicaid** 或通過 Medicare 儲蓄計劃從您所在州獲得幫助。請參閱第 91-92 頁。

想要更多瞭解您在特定**Medicare 優勢計劃**中的費用，請聯繫該計劃，或請造訪 [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare)。

#### 我如何知道我的計劃是否承保服務、藥物或用品？

您或您的提供者可以事先得到您的保險計劃是否承保某一服務、藥品或用品的決定。您也可以查明自己要支付多少費用。**這就叫做「組織裁決」**。有時您的保險計劃會要求您以此作為事前授權，才能獲得該服務、藥品或用品的承保。請參閱第 101 頁。

您本人、您的代表或您的醫生都可以要求一個組織裁決。被要求組織的裁決可以是口頭的或書面的。根據您的健康需求，您、您的代表或您的醫師可以要求取得快速的組織裁決。如果您的計劃拒絕承保，保險計劃必須書面通知您，您有權申訴。請參閱第 97-101 頁。

如果計劃提供方向您提及承保的服務或將您的需求提交給網絡外的提供方，但未事先獲得組織裁決，**這就叫做「計劃指導的護理」**。大多數情況下，您不需要支付超過計劃的一般費用分攤金額。有關此保護的更多資訊，請查詢您的計劃。

## Medicare 優勢計劃的類型

### **HMO** 健康維護組織 ( HMO ) 計劃 :

**我能從任何醫生、其他醫療護理提供者或醫院處獲得醫療護理服務嗎？**

不可以。您通常必須從醫生、其他醫療保健提供者或計劃網絡中的醫院獲得護理和服務 ( 緊急護理、區外緊急護理或臨時區外透析除外，這些情況均在承保範圍內 ) 無論是在計劃網絡內還是在計劃網絡外提供 )。然而，一些 HMO 計劃 ( 稱為 HMO 服務點 (HMOPOS) 計劃 ) 為部分或全部承保福利提供網絡外福利，以獲得更高的 **共付額** 或 **共同保險**。

**這些計劃都承保處方藥物嗎？**

大多數情況下，是的。如果您計劃要參加 HMO 並且想要 Medicare 藥物保險 ( D 部分 )，您必須參加一個有提供 Medicare 藥物保險的 HMO 計劃。如果您加入不包括藥物保險的 HMO 計劃，您無法參加單獨的 Medicare 藥物計劃。

**我是否需要選擇一位初級保健醫生？**

大多數情況下，是的。

**我是否必須取得轉介才能去看專科醫生？**

大多數情況下，是的。某些特定的服務，如一年一度的乳腺 X 線影像篩查，則不要求轉介。

**關於這個類型的計劃，我還需要知道什麼？**

- 如果您接受的是計劃網絡外的非緊急性醫療護理，您可能要支付全額費用。
- 遵守計劃規則非常重要，比如在您需要接受某項服務前要事先獲得許可。
- 請訪問 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) 或查看該計劃以了解更多信息。



**MSA****醫療儲蓄賬戶 (MSA) 計劃**

我能從任何醫生、其他醫療護理提供者或醫院處獲得醫療護理服務嗎？

可以。MSA 計劃通常沒有一個醫生、其他醫療保健提供者和醫院的網絡。

這些計劃都承保處方藥物嗎？

不是。如果您參加 Medicare MSA 計劃並且還要 Medicare 藥物保險 (D 部分)，您將必須參加單獨的 Medicare 藥物計劃。

我是否需要選擇一位初級保健醫生？

不需要。

我是否必須取得轉介才能去看專科醫生？

不需要。

關於這個類型的計劃，我還需要知道什麼？

該計劃將錢存入一個特殊的儲蓄賬戶，以供您用於支付醫療保健費用。保證金的金額因計劃而異。在達到免賠額之前，您可以使用這筆錢支付 Medicare 承保的費用。到了年底您帳戶中剩下的錢就留在那裡。如果您在下一年保留您的計劃，您的計劃會將任何新存款添加到剩餘的金額中。

- MSA 計劃不收取保費，但您必須繼續支付 B 部分的保費。
- 只有當您達到較高的年度免賠額 (因計劃而異) 時，該計劃才會開始承保您的 A 部分和 B 部分費用。
- 一些計劃可能會承保一些額外的福利，例如視力、聽力和牙科服務。您可能要為此額外的保險支付保費。
- 請訪問 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) 或查看該計劃以了解更多信息。

**PPO**

**優先提供者組織 ( PPO ) 計劃：**

**我能從任何醫生、其他醫療護理提供者或醫院處獲得醫療護理服務嗎？**

是的。PPO 計劃有您可以使用的網絡醫生、專家、醫院和其他醫療保健提供者。如果提供者同意為您提供治療並且沒有選擇退出 Medicare ( 對於 Medicare A 部分和 B 部分的項目和服務 )，您也可以使用網絡外的提供者來提供承保的服務，通常費用會比較高。急診和緊急護理服務一直在承保範圍內。

**這些計劃都承保處方藥物嗎？**

大多數情況下，是的。如果您計劃要參加 PPO 並且您想要 Medicare 藥物保險 ( D 部分 )，您必須參加一個提供 Medicare 藥物保險的 PPO 計劃。如果您加入不包括藥物保險的 PPO 計劃，您無法參加單獨的 Medicare 藥物計劃。

**我是否需要選擇一位初級保健醫生？**

不需要。

**我是否必須取得轉介才能去看專科醫生？**

在大多數情況下，不需要。但是，如果您使用計劃的專科醫師 ( 網絡內 )，您的承保服務費用通常會低於您使用非計劃的專科醫師 ( 網絡外 )。

**關於這個類型的計劃，我還需要知道什麼？**

- 由於某些提供商是「首選」，您可以使用它們來節錢。
- 請訪問 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) 或查看該計劃以了解更多信息。

**PFFS****私人服務費用 ( PFFS ) 計劃：**

**我能從任何醫生、其他醫療護理提供者或醫院處獲得醫療護理服務嗎？**

是的。您可以前往任何 Medicare 批准的醫生、其他醫療保健提供者或醫院，只要其接受該計劃的付款條件、同意為您提供治療並且尚未選擇退出 Medicare ( 對於 Medicare A 部分和 B 部分的項目和服務 )。如果您加入有網絡的私人按服務收費計劃，您還可以使用任何同意始終為計劃會員提供服務的網絡提供商。如果您選擇接受該計劃條款的網絡外醫生、醫院或其他提供者，您可能需要支付更多費用。

**這些計劃都承保處方藥物嗎？**

有時。如果您的 PFFS 計劃沒有提供 Medicare 藥物保險，您可以參加單獨的 Medicare 藥物計劃以獲得 Medicare 藥物保險 ( D 部分 )。

**我是否需要選擇一位初級保健醫生？**

不需要。

**我是否必須取得轉介才能去看專科醫生？**

不需要。

**關於這個類型的計劃，我還需要知道什麼？**

- 該計劃決定您要為服務支付多少費用。該計劃將在其每年發送的「年度變更通知」和「承保證明」文件中告知您的費用分攤的情況。
- 一些 PFFS 計劃與同意始終治療您的提供者網絡簽訂契約，即使您以前從未看過他們。
- 網絡外的醫生、醫院和其他提供者可能會決定不治療您，即使您以前看過他們。
- 在醫療緊急情況下，醫生、醫院和其他提供者必須對您進行治療。
- 對於您獲得的每項服務，請務必在接受治療前出示您的計劃會員卡。
- 請訪問 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) 或查看該計劃以了解更多信息。

## SNP

### 特殊需要計劃 ( SNP )

特殊需要計劃 (SNP) 向患有特定疾病、具有部分醫療護理需求或同時擁有 **Medicaid** 保險的人群提供福利和服務。SNP 包括護理協調服務，並定制其福利、提供者選擇和藥物清單 ( 處方集 )，以最好地滿足其服務群體的特定需求。

#### 我能從任何醫生、其他醫療護理提供者或醫院處獲得醫療護理服務嗎？

有些 SNP 承保網絡外的服務，有些則不承保。與計劃確認以瞭解其是否承保網絡外的服務，如果是，則對您的費用有何影響。

#### 這些計劃都承保處方藥物嗎？

是。所有的 SNP 都必須提供 Medicare 處方藥保險 ( D 部分 )。

#### 我是否需要選擇一位初級保健醫生？

有些 SNP 要求初級保健醫生，有些則不要求。與計劃確認，以瞭解您是否需要選擇初級保健醫生。

#### 我是否必須取得轉介才能去看專科醫生？

有些 SNP 要求轉介，有些則不要求。某些特定的服務，如一年一度的乳腺 X 線影像篩查，則不要求轉介。檢查該計劃以確定您是否需要轉介。

#### 關於這個類型的計劃，我還需要知道什麼？

- 以下這些群體有資格登記參加 SNP：
  - 住在某些機構 ( 如養老院 ) 或住在社區裏需要在家護理的人 ( 也稱之為「機構 SNP」或 I-SNP )。
  - 有資格同時享受 Medicare 和 Medicaid ( 也稱為「雙重合格 SNP」或 D-SNP ) 的人們。D-SNP 與您所在州的 Medicaid 計劃簽訂契約，以幫助協調您的 Medicare 和 Medicaid 福利。致電您的州醫療援助 (Medicaid) 辦公室以驗證您的 Medicaid 資格。
  - 患有特定嚴重或致殘的慢性病 ( 如糖尿病、末期腎臟疾病 (ESRD)、艾滋病毒感染/艾滋病、慢性心力衰竭或癡呆症 ) ( 也稱為「慢性病 SNP」或 C-SNP ) 的人們。計劃可能會進一步將成員資格限制為單一的慢性病或一組相關的慢性病。
- 要查找並比較您所在地區的 SNP 或其他 **Medicare 優勢計劃**，請造訪：



[Medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare)

按“特殊需求計劃”過濾搜索結果，了解您所在地區是否有 SNP。請查看計劃以獲取更多信息。

## 您可以參加、轉換、退出或更改您的 Medicare 優勢計劃

<p><b>初始投保期</b> 請參閱第 17 頁。</p>	<p>當您首次有資格參加 Medicare 時</p>	<p>當您第一次有參加 Medicare 的資格時，您可以參加 <b>Medicare 優勢計劃</b>。如果您在初始投保期已經加入某一 Medicare 優勢計劃，您可以在參加 Medicare 後頭 3 個月內更換至另一種 Medicare 優勢計劃（附或未附藥物保險），或變回到原有的 Medicare（附或未附有單獨的藥物計劃）。</p>
<p><b>一般投保期</b> 請參閱第 18 頁。</p>	<p>1月1日至3月31日</p>	<p>如果您有 A 部分的保險，並且您在此期間首次獲得 B 部分，您也可以參加 Medicare 優勢計劃。</p> <p>您的承保範圍從您投保後當月的第一天開始。</p> <p>請記住，您必須同時擁有 A 部分和 B 部分才能參加 Medicare 優勢計劃。</p>
<p><b>開放投保期</b></p>	<p>10月15日至12月7日</p>	<p>您可以在每年的開放投保期期間加入、轉換或退出 Medicare 優勢計劃。</p> <p>您的承保從 1月1日開始（只要計劃在 12月7日之前收到您的投保請求）。</p> <p>如果您在此期間加入 Medicare 優勢計劃但改變主意，您可以切換回原始 Medicare 或更改為其他 Medicare 優勢計劃（取決於哪種保險更適合您）在下頁所述的 Medicare 優勢 開放投保期（1月1日至3月31日）期間。</p>



<p><b>Medicare 優勢計劃開放投保期</b></p>	<p>1月1日至3月31日</p> <p>請注意：在此期間您只能轉換一次計劃。</p> <p>承保從計劃收到您的請求後的第一個月開始。</p>	<p>如果您參加 <b>Medicare 優勢計劃</b>（附或未附藥物保險），在此期間您可以：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 轉換到另一個 Medicare 優勢計劃（附或未附藥物保險）。</li> <li>• 退保您的 Medicare 優勢計劃，並回到原有的 Medicare。您還可以參加一個單獨的 Medicare 藥物計劃。</li> </ul> <p>但在這期間，您<b>不能</b>：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 從原有的 Medicare 轉換至 Medicare 優勢計劃。</li> <li>• 加入單獨的 Medicare 藥物計劃（如果您擁有原有的 Medicare）。</li> <li>• 轉換至另一種 Medicare 藥物計劃（如果您擁有原有的 Medicare）。</li> </ul> <p>在這期間，您只能做出一項變更，所做的任何變更都會在計劃收到您的申請後的下一個月第一天開始生效。如果變回到原有的 Medicare，並參加一個單獨的藥物計劃，您不需要聯繫您的 Medicare 優勢計劃進行退保。當您加入藥物計劃後，退保會自動完成。</p>
<p><b>特別投保期</b> 請參閱第17頁。</p>	<p>合格的生活事件</p>	<p>在大多數情況下，如果您加入 Medicare 優勢計劃，您必須在從您的保險開始之日起的日曆年中保持投保的狀態。但是，在某些情況下，例如如果您搬家或失去其他保險，您可以在特殊投保期內加入、轉換或退保 Medicare 優勢計劃。請參閱第 80 頁。</p>
<p><b>5 星級特別投保期</b></p>	<p>12月8日至次年11月30日</p> <p>請注意：在此期間您只能轉換一次計劃。</p>	<p>Medicare 使用 1 - 5 星級的評級來幫助您根據品質和表現來比較計劃。</p> <p>如果您所在的地區有 5 星品質級別的 Medicare 優勢計劃、Medicare 藥物計劃或 Medicare 費用計劃，您可以使用 5 星級特別投保期從您目前的 <b>Medicare 計劃</b> 轉換到具有「5 星級」品質級別的 Medicare 計劃。</p> <p>請造訪 <a href="https://www.Medicare.gov">Medicare.gov</a> 的網站以得到更多的訊息。</p>

**重要提示!**

如果您退保您的 Medicare 補充保險（**差額保險**）的保單以參加 **Medicare 優勢計劃** 您可能無法將同樣的保單重新拿回來。此外，如果您沒有在參加後的 12 個月內退保您的 Medicare 優勢計劃並回到原有的 Medicare，當您回到原有的 Medicare 時，您獲得差額保險保單的能力可能會受到限制。請參閱第 78 頁。

## Medicare 是否有提供其他類型的計劃或項目來獲得健康保險？

是的，Medicare 可能會在您所在地區提供一些其他計劃和計劃。有些提供 A 部分（醫院保險）和 B 部分（醫療保險）保險，而另一些則僅提供 B 部分保險。有些還提供 Medicare 藥物承保（D 部分）。這些計劃與 Medicare 優勢計劃有一些（但不是全部）相同的規則。但是，每個類型的計劃都有特殊的規則和例外，因此您應該聯繫您感興趣的任何計劃以獲取更多的詳情。

### 費用計劃

Medicare 費用計劃是一種在國家某些有限地區所提供的 **Medicare 健康計劃**。

- 一般來說，即使您只有 B 部分，您也可以參加。
- 如果您有 A 部分和 B 部分並去看非網絡的提供者，原有的 Medicare 會承保這些服務。您將支付 A 部分和 B 部分的**共同保險**和**免賠額**。
- 在任何時間當該 Medicare 費用計劃接受新成員時，您都可以參加。
- 您可以隨時退出並回到原有的 Medicare。
- 您可以參加單獨的 Medicare 藥物計劃，或者您也可以從費用計劃（如果有提供的話）獲得 Medicare 藥物保險（D 部分）。即使費用計劃提供 Medicare 藥物保險，您也可以選擇獲得單獨的 Medicare 藥物計劃。您只能在特定的時間添加或退保藥物保險。請參閱第 80–81 頁。

要了解您所在地區是否有費用計劃，請造訪 [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare)。可以聯繫您感興趣的任何計劃以獲取更多的資訊。您的州健康保險援助計劃 (SHIP) 也可以幫助您。有關您當地 SHIP 的電話號碼，請參閱 115–118 頁。值得信賴的代經紀人或代理商也可以提供幫助。

## 老人全面護理(PACE)計劃

PACE (老人全面護理) 是一項在許多州提供的 Medicare 和 Medicaid 計劃，允許原本需要養老院級別護理的人們留在社區，如住家、公寓或其他適當的環境。想要取得 PACE 的資格，您必須滿足以下的條件：

- 您已年滿 55 歲或以上。
- 您居住在 PACE 組織的**服務區**。
- 您已獲得所在州的認證，需要養老院級別的護理。
- 在您參加時，您可以在 PACE 服務的幫助下安全地生活在社區中。

PACE 承保所有 Medicare 和 Medicaid 所承保的護理和服務，以及 PACE 醫療保健專業人員團隊決定為改善和維持您的健康所必需的其他服務。這包括藥物以及任何其他**醫療上必要的**護理，例如醫生或醫療保健提供者的問診、交通、家庭護理、醫院問診，甚至在必要時住在養老院。

如果您有 Medicaid，您將不必為 PACE 福利的長期護理部分支付每個月的**保費**。如果您有 Medicare 但沒有 Medicaid，您將需要支付每個月的保費以支付 PACE 福利的長期護理部分以及 Medicare 藥物保險 (D 部分) 的保費。是，在 PACE 中，PACE 醫療保健專業人員團隊所批准的任何藥物、服務或護理都沒有**免賠額**或**共付額**。

請造訪 [Medicare.gov/pace](https://www.Medicare.gov/pace) 以查看是否有 PACE 組織為您的社區服務。

## Medicare 創新項目

Medicare 開發創新的模型、**示範**和試點項目，以測試和衡量 Medicare 可能的變化的影響。這些項目有助於找到提高醫療保健品質和降低成本的新方法，有時還會為您提供額外的福利和服務。通常，它們僅在有限的時間內為特定人群而運作和/或僅在特定區域提供。當前模型、示範和試點項目的例子包括初級保健、與特定程序相關的護理 (如髖關節和膝關節置換術)、癌症護理、**專業護理機構**或康復護理，以及對末期腎臟疾病 (ESRD) 病患的護理方面的創新。Medicare 還通過**責任醫療組織 (ACO)** 探索創新。

詢問您的醫生他們是否參與這些模型，以及這對您的護理表示著什麼。想要瞭解有關當前 Medicare 模式、示範和試點項目的更多資訊，請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障專線：1-877-486-2048。

## 第 5 節：

# Medicare 補充保險計劃 ( 差額保險 )

## 差額保險如何運作？

原始 Medicare 不支付承保醫療保健服務和用品的所有費用。私人保險公司銷售的 Medicare 補充保險 ( **Medigap** ) 保單可以幫助支付承保服務和用品的部分剩餘醫療保健費用，例如 **共付額**、**共同保險** 和 **免賠額**。

一些 Medigap 保單還承保原始 Medicare 不承保的服務，例如您在美國境外旅行時的醫療護理。一般來說，Medigap 不承保長期護理（例如療養院護理）、視力或牙科服務，助聽器、眼鏡或私人護理。

## 差額保險是標準化的

Medigap 必須遵守目的在保護您的聯邦和州法律，而且它們必須明確識別為「Medicare 補充保險」。保險公司只能向您出售「標準化」的計劃，在大多數州稱之為計劃 A-D、F、G 和 K-N。無論您住在哪里或從哪家保險公司購買保單，所有計劃都提供相同的基本福利。有些還提供額外的好處。比較每個字母計劃的好處，以幫助您找到滿足您需求的計劃。在馬薩諸塞州、明尼蘇達州和威斯康星州，Medigap 計劃以不同的方式標準化。如需了解更多信息或查找您所在地區的 Medigap 政策，請訪問



[Medicare.gov/medigap-supplemental-insurance-plans](https://www.medicare.gov/medigap-supplemental-insurance-plans)

您還可以造訪 [Medicare.gov/publications](https://www.medicare.gov/publications)，以瀏覽「挑選一份差額保險保單：參加 Medicare 人士的健康保險指南」的小冊子。

### 重要提示!

向 2020 年 1 月 1 日或之後新加入 Medicare 的人出售的 Medigap 計劃不允許承保 B 部分免賠額。因此，計劃 C 和 F 不再適用於 2020 年 1 月 1 日或之後新加入 Medicare 的人士。但是，如果您在 2020 年 1 月 1 日之前有資格加入 Medicare，但尚未加入，您也許可以購買計劃 C 或計劃 F。2020 年 1 月 1 日或之後新加入 Medicare 的人有權購買計劃 D 和 G，而不是計劃 C 和 F。

## 我如何比較差額保險計劃？

以下的圖表顯示關於 2023 年 Medicare 補充保險 (差額保險) 計劃所承保不同福利的基本資訊。如果出現一個百分比，差額保險計劃會承保這個百分比的福利，而您將負責支付其餘的部分。

福利	差額保險計劃										
	A	B	C	D	F*	G*	K	L	M	N	
Medicare A 部分的共同保險和住院費用 (最多可有額外 365 天，在 Medicare 的福利用完後)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Medicare B 部分的共同保險或共付額	100%	100%	100%	100%	100%	100%	50%	75%	100%	100%***	
血液 (頭 3 品脫)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	50%	75%	100%	100%	
A 部分臨終安寧護理共同保險或共付額	100%	100%	100%	100%	100%	100%	50%	75%	100%	100%	
專業護理機構看護共同保險			100%	100%	100%	100%	50%	75%	100%	100%	
A 部分免賠額		100%	100%	100%	100%	100%	50%	75%	50%	100%	
B 部分免賠額			100%		100%						
B 部分超額收費					100%	100%					
國外旅行緊急狀況 (最多至計劃限額)			80%	80%	80%	80%			80%	80%	
							2023 年的自付費用限額**				
							\$6,940	\$3,470			

\*F 和 G 計劃也在有些州作提供一個高免賠額的計劃。如果您選擇此選項，這表示您必須支付 Medicare 所承保的費用 (共同保險、共付額、免賠額) 在 2023 年達到 \$2,700 免賠額的金額之前，您的保單不會支付任何金額。(如果您在 2020 年 1 月 1 日或之後剛加入 Medicare，則不能購買計劃 C 和 F。請參閱第 75 頁了解更多信息。)

\*\*對於計劃 K 和 L，在您達到年度自付費用限額和年度 B 部分免賠額 (2023 年為 \$226) 後，差額保險計劃支付日曆年剩餘時間 100% 承保的服務。

\*\*\*計劃 N 支付 B 部分 100% 的共同保險。您必須為某些辦公室問診支付最多 \$20 的共付額，為不會導致住院的急診室問診支付最多 \$50 的共付額。

請於今年秋季晚些時候訪問 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) 了解 2024 年的金額。

## 關於差額保險，我還應該知道什麼？

在購買 Medicare 補充保險 (Medigap) 之前，在購買 Medicare 補充保險 (Medigap) 之前，您通常必須擁有 A 部分和 B 部分。使用 **Medigap**，您除了每月向 Medicare 支付 B 部分 **保費** 外，還需向私人保險公司支付每月保費。如果您正在考慮購買 **Medigap**，請務必比較計劃。對於完全相同的保險範圍，不同公司提供的計劃之間的費用可能會有所不同，並且可能會隨著您年齡的增長而增加。一些州限制 **Medigap** 保費。Medigap 保單僅涵蓋一個人。配偶必須單獨購買保險。

**我可以從同一家公司購買 Medigap 和單獨的 Medicare 藥物計劃嗎？**

可以。但您可能需要分兩次繳納保費。聯繫該公司以了解如何支付保費。

**我可以在 Medigap 和我的 Medicare 藥物計劃中都有藥物承保嗎？**

不可以。請參閱第 89 頁了解更多信息。

**注意：**在某些州，您可以購買另一種稱為 Medicare SELECT (精選計劃) 的差額保險保單。Medicare SELECT 是一種在某些州出售的差額保險保單，要求您使用醫院，在某些情況下，使用其網絡內的醫生才有資格獲得全額保險福利 (緊急情況除外)。如果您購買 Medicare SELECT，您有權在 12 個月內改變主意並改回到標準的差額保險。

**什麼時候是購買 Medigap 保單的最佳時機？**

- 購買差額保險最好的時候是在您的差額保險開放投保期期間。這 6 個月的期限從您擁有 Medicare B 部分 (醫療保險) 的第一個月開始，**並且**您已年滿 65 歲。(一些州有額外的開放投保期。) **在此投保期之後，您可能無法購買差額保險。如果您能夠購買差額保險，它的費用可能更高。**在某些情況下，您可能**有權**在 Medigap 開放投保期之外購買 Medigap 保單 (保證發行權)。
- 如果您因為根據您 (或您配偶) 當前的工作擁有團體健康保險而逾期投保 B 部分，在您登記參加 B 部分之前，您的差額保險開放投保期不會開始。
- 聯邦法律通常不要求保險公司向 65 歲以下的人出售差額保險。如果您未滿 65 歲，您可能無法購買您想要的保單或任何保單，直到您年滿 65 歲。但是，有一些州要求差額保險保險公司向 65 歲以下的人出售差額保險保單。如果您能買到一個，它的費用可能會更高。

請諮詢您的州健康保險援助計劃 (SHIP) (有關您當地 SHIP 的電話號碼，請參閱第 115–118 頁)，或您的州政府保險部門，以更加瞭解有關您購買差額保險保單的權利。值得信賴的代經紀人或代理商也可以提供幫助。



## 我可以擁有差額保險和 Medicare 優勢計劃嗎？

- 如果您已經有了**Medicare 優勢計劃**，任何人向您出售**Medigap**保單都是非法的，除非您要轉換回到原有的 Medicare。如果您不打算退出您的 Medicare 優勢計劃，而有人試圖向您出售Medigap保單，請向您的州政府的保險部門舉報。
- 如果您有Medigap，且加入 Medicare 優勢計劃，您可能會想要退保 Medigap的保單。您無法使用Medigap來支付您的 Medicare 優勢計劃的**共付額**、**免賠額**，和**保費**。

### 重要提示!

如果您想要取消您的Medigap保單，請聯絡您的保險公司。在大多數情況下，如果您退保您的Medigap的保單以參加 Medicare 優勢計劃，您可能無法將同樣的保單重新拿回來，或者在某些情況下，除非您在試用期內退出您的 Medicare 優勢計劃，否則您可能無法取回任何 Medigap 保單。

- 如果您在65歲首次符合Medicare資格時加入了Medicare優勢計劃，則當您在加入的第一年內參閱原始Medicare時，您可以從您所在州的保險公司出售的任何 Medigap保單中進行選擇。此時您可能還有機會加入Medicare藥物計劃。
- 如果您放棄Medigap保單而首次加入Medicare優勢計劃，一旦您返回到原始 Medicare，您將有12個月的期限（您的試用期）來返回到您的Medigap保單，**如果同一家保險公司仍然有出售这个保單**。如果沒有，您可以購買您所在州的保險公司出售的符合您資格的 Medigap 保單（計劃M或N除外）。此時您可能還有機會加入Medicare藥物計劃。

**請注意：**如果您沒有退保您的 Medicare 優勢計劃並在參加後的 12 個月內返回到原有的 Medicare，通常，您必須在今年剩餘的時間保留您的 Medicare 優勢計劃。在開放投保期或如果您有資格使用特別投保期的期間，您可以退保或改換 Medicare 優勢計劃。根據特別投保期的類型，您可能有權也可能無權購買Medigap的保單。

- 有一些州提供額外的特殊權利來購買Medigap的保單。

## 我到哪裡可以獲取更多的資訊？

- 打電話給您州政府的保險部門。致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 以獲取電話號碼。聽障專線：1-877-486-2048。
- 請造訪 [Medicare.gov/medigap-supplemental-insurance-plans](https://www.medicare.gov/medigap-supplemental-insurance-plans) 以查找在您地區的保單和定價資訊。
- 請造訪 [Medicare.gov/publications](https://www.medicare.gov/publications)，以瀏覽「挑選一份Medigap保單：參加 Medicare 人士的健康保險指南」的小冊子。
- 打電話給您的州健康保險援助計劃 (SHIP)。有關您當地 SHIP 的電話號碼，請參閱 115–118 頁。您所在地區的可信賴的經紀人或代理商也可以提供幫助。

## 第 6 節：

# Medicare 藥物保險 ( D 部分 )

## Medicare 藥物保險如何運作？

Medicare 藥物保險 ( D 部分 ) 有助於支付您需要的處方藥物。其是可選的，提供給有 Medicare 的每一個人。即使您現在不服用處方藥物，也請考慮獲得 Medicare 藥物保險。如果您在首次符合資格時決定不要它，並且您沒有其他**可靠的處方藥物保險** ( 例如僱主或工會的藥物保險 ) 或獲得**額外幫助**，則您可能會支付推遲入保罰金，**如果 您稍後參加計劃**。一般來說，只要您有 Medicare 藥物保險，您就要支付這筆罰款 ( 請參閱第 83–85 頁 )。想要獲得 Medicare 藥物保險，您必須加入 Medicare 批准的提供藥物保險的計劃。每個計劃的費用和承保的特定藥物可能不同。請訪問 [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) 以查找和比較在您地區的計劃。

有 2 種主要方式可獲得 Medicare 藥物保險 ( D 部分 )：

- 1. Medicare 藥物計劃**。這些計劃將 Medicare 藥物保險 ( D 部分 ) 添加到原有的 Medicare、一些 Medicare 費用計劃、一些 Medicare 優勢私人按服務收費計劃和 Medicare 優勢醫療儲蓄賬戶計劃中。您必須擁有 A 部分和/或 B 部分才能加入單獨的 Medicare 藥物計劃。
- 2. Medicare 優勢計劃或其他有藥物保險的 Medicare 健保計劃**。通過這些計劃您可以獲得您的 A 部分、B 部分和 Medicare 藥物保險 ( D 部分 )。請記住，您必須有 A 部分和 B 部分才能參加 Medicare 優勢計劃，而且並非所有 Medicare 優勢計劃都提供藥物保險。

在任何一種情況下，您都必須居住在您想加入的計劃的**服務區域**內並在美國合法居住。**Medicare 藥物計劃和有藥物承保的 Medicare 健康計劃在本手冊中都稱為「Medicare 藥物保險」。**

### 重要提示! 如果您有僱主或工會的保險

在進行任何更改或登記參加任何其他保險之前請致電您的福利小組人員。如果您登記參加其他的保險，您和您的家屬可能會失去僱主或工會的健康和藥物保險。如果發生這種情況，您可能無法恢復您的僱主或工會的保險。如果您想瞭解 Medicare 藥物保險 (D 部分) 如何與您可能擁有的其他藥物保險配合使用，請參閱第 88-90 頁。

## 我什麼時候可以加入、轉換或退出計劃？

您可以在以下的時間參加、轉換或退保有藥物保險的 Medicare 藥物計劃或 **Medicare 優勢計劃**：

- **初始投保期**。當您第一次有參加 Medicare 的資格時，您可以參加一個計劃。請參閱第 17 頁。
- **開放投保期**。每年從 10 月 15 日至 12 月 7 日，您可以參加、轉換或退保一個計劃。您的保險就會在 1 月 1 日開始生效（只要該計劃在 12 月 7 日前收到您的申請）。請參閱第 71 頁。
- **Medicare 優勢計劃開放投保期（僅當您已加入 Medicare 優勢計劃時）**。每年 1 月 1 日至 3 月 31 日，您可以在此期間切換至不同的 Medicare 優勢計劃或切換至原始 Medicare（並加入單獨的 Medicare 藥物計劃）一次。請參閱第 72 頁。

**新內容!** 從 2024 年 1 月 1 日開始，如果您必須支付 A 部分費用，並且您在一般投保期（1 月 1 日至 3 月 31 日）期間投保了 B 部分，您還可以在投保 B 部分時加入 Medicare 藥物計劃。投保 B 部分後，您將有 2 個月的時間加入藥物計劃。您的藥物承保將於計劃收到您的加入請求後的下個月開始。

### 特別投保期

通常，您必須在整個年度內保持參與您的計劃。但是，當您的生活中發生了某些事件時，例如您搬家或失去其他保險的承保，您可能符合資格參加特別投保期。如果您符合資格，您可以在年中更改您的計劃。有關更多的資訊，請諮詢您的計劃。

**新內容!** 自 2024 年 1 月 1 日起，如果您在特殊投保期內因特殊情況而投保 A 部分或 B 部分（請參閱第 18 頁），您將有 2 個月的時間加入 Medicare 優勢計劃（有或沒有藥物承保）或 Medicare 藥物計劃（D 部分）。您的承保將從 Medicare 優勢計劃收到您的加入請求後的當月第一天開始。

請訪問 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov)，或查看您的計劃以了解更多信息。您還可以致電州健康保險援助計劃 (SHIP) 尋求幫助。請參閱第 115-118 頁。了解當地 SHIP 的電話號碼。

## 我如何進行轉換計劃？

您只需在上述時間之一期間參加另一個計劃，即可轉換到新的 Medicare 藥物計劃或具有藥物保險的 Medicare 優勢計劃。當您的新藥物保險開始時，您的舊藥物保險將終止。您應該會收到一封來自新計劃的信函，告知您保險何時開始生效，因此您不需要取消您的舊計劃。您可以通過致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 來轉換計劃。聽障專線：1-877-486-2048。

## 我如何退保我的計劃？

如果您想放棄單獨的 Medicare 藥物計劃或包含藥物保險的 Medicare 優勢計劃並且不想參加新的計劃，您只能在特定的時間這樣做（請參閱第 80 頁）。您可以致電 1-800-MEDICARE。您也可以給計劃寄一封信，告訴他們您想退保。如果您退出您的計劃並想在以後參加另一個有藥物保險的 Medicare 藥物計劃或 Medicare 健康計劃，您必須等到有一個投保期。如果您沒有可靠的處方藥物保險，您可能還需要支付延遲投保罰款。請參閱第 83–85 頁。

## 閱讀您從您的計劃所獲得的資料

查看您的計劃每年發送給您的「承保證明」和「年度變更通知」。承保證明為您提供有關計劃的承保內容、您要支付的金額，還有更多訊息。年度變更通知包括承保範圍、費用、提供商網絡、服務區域，還有更多方面的任何改變，這些改變將於 1 月生效。如果您在初秋沒有收到這些重要文件，請聯繫您的計劃。

## 我要付多少錢？

您的藥物費用會根據您選擇的計劃而有所不同。請記住，計劃承保範圍和費用每年都會發生變化。您可能需要全年支付保費、免賠額、共付額或共同保險。下一頁瞭解有關這些費用的更多資訊。

您的實際藥物承保費用將因以下因素而異：

- 您的處方以及它們是否在您計劃的承保藥物清單（處方列表）上。請參閱第 85 頁。
- 藥物處於什麼「級別」（請參閱第 85 頁）。
- 您處於哪個藥物福利階段（例如您是否已達到免賠額，或者您是否處於災難性承保階段）。請參閱第 83 頁。
- 您使用哪個藥房（是否提供首選或標準的費用分攤、網絡外或郵購）。您在首選藥房的自付費用可能會更低，因為它已同意對您的計劃收取較低的費用。
- 您是否獲得支付您 Medicare 藥物費用的額外幫助。請參閱第 92 頁。



**費用和承保範圍：**您可能能夠降低藥物費用的一些方法包括選擇仿製藥而不是品牌藥或支付藥物的非保險費用。詢問您的藥劑師——他們可以告訴您是否有更便宜的選擇。請諮詢您的醫生，以確保仿製藥的選項最適合您。

## 每月保費

大多數藥物計劃收取的月費因計劃而異。除 B 部分保費外，您還需支付此費用。如果您參加 Medicare 優勢計劃或有藥物保險的 Medicare 費用計劃，則每個月的保費可能包括藥物保險的金額。

**請注意：**如果您希望從每月的社會安全或 RRB 付款中扣除藥物保費，請聯繫您的計劃（而非社會安全局或鐵路員工退休委員會 (RRB)）。如果您想停止扣除保費並直接獲得賬單，請聯繫您的計劃。

### 重要提示!

如果您的收入較高，您可能會為 Medicare 藥物保險支付更多費用（部分 D）。如果您的收入超過特定限額（在 2023 年：如果您單獨申報為 \$97,000，如果您已婚並聯合申報為 \$194,000），除了您的計劃保費之外，您還需要支付額外的金額（有時稱為「D 部分相關月度調整金額 (Part D-IRMAA)」）。如果您參加包括藥物保險的 Medicare 優勢計劃，您還必須支付這筆額外的費用。這不會影響每個人，因此大多數人不必支付額外的費用。

請於今年秋季早些時候訪問 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) 了解 2024 年的金額。

通常，額外的金額將從您的社會安全金或 RRB 付款中扣除。如果 Medicare 或 RRB 向您收取額外費用，而不是從您的社會安全或 RRB 付款中扣除，那麼您必須將額外費用支付給 Medicare 或 RRB，而不是您的計劃。如果您不支付額外的費用，您可能會失去您的 Medicare 藥物保險（D 部分）。您可能無法立即加入另一個計劃，並且只要您有藥物保險，您就可能需要支付推遲入保罰金。

即使您的僱主或其他第三方（如退休系統）支付您的計劃保費，您也將單獨地支付 D IRMAA 部分的付款。

如果您必須支付額外的費用而您並不同意（例如，您有一個或更多生活上的大事而降低了您的收入），請造訪 [SSA.gov](https://www.SSA.gov) 或致電社會安全局 1-800-772-1213。聽障專線：1-800-325-0778。

## 年度免賠額

這是在您的計劃開始支付其承保藥物份額之前您必須支付的金額。有些計劃沒有免賠額。在一些有免賠額的計劃中，一些級別的藥物在免賠額之前就已承保。



## 共付額或共同保險

這些是您在**免賠額**之後為承保的藥物所支付的金額（如果計劃有的話）。您支付您的份額，您的計劃支付承保藥物的份額。如果您支付**共同保險**，這些金額可能會有所不同，因為藥物計劃和製藥商可以在一年中的任何時間更改他們收取的費用。您支付的金額還依分配給您的藥物的級別而定。請參閱第 85 頁。

到 2023 年，一旦您和您的計劃在藥物上總共花費 \$4,660（2024 年為 \$5,030）（包括免賠額），您通常支付的處方藥費用不會超過 25%，直到您的自付費用達到 \$7,400（2024 年為 \$8,000）。

## 災難性保險

2023 年，一旦您的自付費用達到 \$7,400，您將自動獲得“災難性保險”。一般來說，這意味著您只需為日曆年剩餘時間內承保的 D 部分藥物支付一小部分共同保險百分比（不超過 5%）或**自付額**。

**新內容!** 從 2024 年 1 月 1 日開始，一旦您的自付費用達到 \$8,000（包括其他人或實體代表您支付的某些付款，包括 Medicare 的額外幫助計劃），您將無需支付自付費用或共同保險對於日曆年剩餘時間內承保的 D 部分藥物。

**請注意：**如果您獲得**額外幫助**，您將不必支付其中一些費用。請參閱第 92-94 頁。

### 重要提示!

請造訪 [Medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare) 獲取特定的 Medicare 藥物計劃和 **Medicare 優勢計劃** 費用，並致電您感興趣的計劃以獲取更多的詳情。如需幫助比較計劃費用，請聯繫您的州健康保險援助計劃 (SHIP)。有關您當地 SHIP 的電話號碼，請參閱 115-118 頁。值得信賴的代經紀人或代理商也可以提供幫助。

## Medicare 藥物保險 (D 部分) 的推遲入保罰金是什麼？

推遲入保罰金是永久添加到您的 Medicare 藥物保險 (D 部分) **保費** 中的金額。如果您在初始投保期結束後的任何時間登記參加，並且您有 63 天或更長時間沒有 Medicare 藥物保險或其他**可信賴的處方藥保險**，則您必須支付推遲入保的罰金。只要您有 Medicare 藥物保險，您通常就必須支付罰金。

**請注意：**如果您獲得額外幫助，您不必支付推遲入保罰金。



有 3 種避免罰款的方法：

1. 當您首次有資格獲得 Medicare 藥物保險 (D 部分) 時。即使您現在不使用藥物，您也應該考慮參加單獨的 Medicare 藥物計劃或有藥物保險的 Medicare 優勢計劃，以避免受到處罰。您或許可以找到滿足您需求的計劃，而且幾乎沒有每個月的保費。請參閱第 10–14 頁，以進一步瞭解有關您的選擇。
2. 如果您失去其他可信賴的保險，請增加 Medicare 藥物保險 (D 部分)。可信賴的處方藥物保險可能包括來自現任或前任僱主或工會、TRICARE、印第安健康服務、退伍軍人事務部或個人健康保險的藥物保險。您的計劃必須每年告訴您您的非 Medicare 藥物保險是否是可信賴的保險。如果您連續 63 天或更長時間沒有 Medicare 藥物保險或其他可信賴的處方藥物保險，如果您稍後登記參加 Medicare 藥物保險，您可能需要支付罰金。
3. 保留記錄顯示您何時擁有其他可信賴的藥物保險，並在他們詢問時告訴他們您的計劃。如果您不告訴您的計劃關於您之前的可信賴的處方藥物保險，只要您有 Medicare 藥物保險，您可能需要支付罰金。

**我還要為推遲入保罰金支付多少錢？**

推遲入保罰金的費用依多久您沒有可靠的處方藥物保險的時間而定。目前，延遲參保罰金的計算方法是，將「全國基礎受益人保費」(2023 年為 \$32.74) 的 1% 乘以您有資格但沒有 Medicare 處方藥計劃 (D 部分)，且也沒有其他可靠的處方藥物保險的完整月數。最終金額四捨五入到最接近的 \$0.10 並添加到您的每個月的保費中。「全國基準受益人保費」每年可能會增加或減少。在您獲得 Medicare 藥物保險之後，該計劃會告訴您是否欠下罰金以及您的保費將會是多少。

**範例：**

馬丁內斯夫人目前有資格參加 Medicare，且她的初始投保期於 2019 年 5 月 31 日結束了。她沒有任何其他來源的處方藥物保險。她沒有在 2019 年 5 月 31 日之前參加，而是在 2021 年 12 月 7 日結束的開放投保期間參加。她的藥物保險於 2022 年 1 月 1 日生效。

**2022**

由於馬丁內斯夫人在 2019 年 6 月至 2021 年 12 月期間沒有可計入的處方藥物保險，因此她在 2022 年的罰款為 \$33.37 (2022 年的全國基準受益人保費) 的 31% (31 個月每月 1%) 或 \$10.34。由於每月罰款總是四捨五入到最接近的 \$0.10，因此除了計劃的每月保費之外，她每個月還要支付 \$10.30。

**這是算法：**

$$.31 \text{ (31\% 罰款)} \times \$33.37 \text{ (2022 年基準受益人保費)} = \$10.34$$

$$\$10.34 \text{ 四捨五入到最接近的 } \$0.10 = \$10.30$$

$$\$10.30 = \text{馬丁內斯夫人 2022 年的每月的推遲入保罰金}$$

**2023**

在 2023 年，馬丁內斯使用 2023 年的基準受益人保費 ( \$32.74 ) 重新計算了馬丁內斯夫人的罰款。因此，馬丁內斯夫人在 2023 年新的每個月的罰金為 \$32.74 的 31%，即每月 \$10.14。由於每月罰款總是四捨五入到最接近的 \$0.10，因此除了計劃的每月保費外，她每個月仍要支付 \$10.10。

**這是算法：**

**.31 ( 31% 罰款 ) × \$32.74 ( 2023 年基準受益人保費 ) = \$10.14**

**\$10.14 四捨五入到最接近的 \$0.10 = \$10.10**

**\$10.10 = 馬丁內斯夫人 2023 年的每月的推遲入保罰金**

**如果我不同意推遲入保罰金怎麼辦？**

您的 Medicare 藥物計劃或提供藥物保險的 **Medicare 優勢計劃** 將向您發送一封信函，說明您必須支付推遲入保罰金。如果您不同意您的處罰，您可以申請複審 ( 通常在信函日期起 60 天內 )。在信件中列出的日期之前填寫隨信件收到的「重新考慮申請表」。您可以提供支持您案件的證據，例如有關之前 **可信賴的處方藥保險** 的信息。如果您需要幫助，請致電您的計劃。

**承保哪些藥物？**

所有計劃都必須承保有 Medicare 參與者服用的各種處方藥物，包括某些「受保護類別」中的大多數藥物，例如治療癌症或 HIV/AIDS 的藥物。本手冊不包含有關計劃承保藥物清單 ( 稱之為「**處方列表**」 ) 的資料，因為每個計劃都有自己的處方列表。如果遵循 Medicare 制定的指導方針，計劃可以在年內對其藥物清單進行一些更改。您的計劃可能會在年內更改其藥物清單，因為藥物療法會發生變化、新藥物發布或有新的醫療資訊可用。當製藥商提高價格時，您計劃的 **共同保險** 可能會增加特定品牌藥或仿製藥的價格。當計劃開始提供某品牌藥物的仿製藥，但您繼續服用該品牌藥物時，您的 **共付額** 或共同保險可能會增加。在某些情況下，該計劃可能承保一種治療一種健康狀況的藥物，但不承保另一種健康狀況。

**注意：** Medicare B 部分承保數量有限的門診處方藥。請參閱第 39 頁了解更多信息。

您的 Medicare 藥物保險通常將藥物分為不同的等級，在處方列表中稱為「**級別**」。每一級別的藥物都有不同的費用。例如，較低級別的藥物通常比較高級別的藥物花費更少。

**如果我的藥物處於更高的級別會怎樣？**

在某些情況下，如果您的藥物處於較高的級別，而您的開處方者 ( 您的醫生或其他合法開具處方的醫療保健提供者 ) 認為您需要該藥物而不是較低級別的類似藥物，您或您的開處方者可以向您的計劃申請例外情況處理，以獲得較低的共同保險或更高級別藥物的共付額。有關例外情況的更多資訊，請參閱第 100 頁。

計劃可以隨時更改其處方列表。您的計劃可能會通知您任何影響您正在服用的藥物的處方列表變更。

聯繫該計劃以瞭解其當前處方列表，或造訪該計劃的網站。您也可以造訪 [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare)，或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障專線：1-877-486-2048。

**重要提示!**

您每個月照方配藥，您的計劃都會向您發送「福利說明」的通知。查看您的通知並檢查是否有錯誤。如果您有疑問或發現錯誤，請聯繫您的計劃。如果您懷疑存在欺詐行為，請致電 1-877-7SAFERX (1-877-772-3379) 聯繫 Medicare 藥物廉正性承包商。請參閱第 106 頁。

### 計劃可能對某些藥物會有承保規則

- **事先授權：**您和/或您的開藥者必須先聯繫您的計劃，然後您才能對特定的處方進行配藥。您的開藥者可能需要證明該藥物是**醫療上所必需的**，以使該計劃承保該藥物。

當計劃僅承保某種已獲批准的某些醫療狀況而不承保其他醫療狀況時，也可以使用事先授權。發生這種情況時，計劃可能會在其承保藥物清單（**處方列表**）中為該藥物獲准治療的其他醫療狀況提供替代藥物。

- **數量限制：**您一次可以獲得多少藥物的限制。
- **階梯療法：**您可能需要先試用一種或多種類似的低價藥物，然後該計劃才會承保處方的藥物。
- **在藥房開展藥物安全檢查：**在藥房為您按方配藥之前，您的計劃和藥房會進行額外的安全檢查，例如檢查藥物相互作用和不正確的劑量。

這些安全檢查還包括檢查可能不安全數量的阿片類止痛藥物、限制當天首次處方阿片類藥物的供應以及與苯二氮卓類藥物（通常用於焦慮和睡眠）同時使用阿片類藥物。阿片類止痛藥（如羥考酮和氫可酮）可以幫助緩解某些類型的疼痛，但有風險和副作用（如成癮、過量和死亡）。當您將阿片類藥物與某些其他藥物（如苯二氮卓類藥物、抗癲癇藥物、加巴噴丁、肌肉鬆弛劑、某些抗抑鬱藥和治療睡眠問題的藥物）一起服用時，這些情況可能會增加。如果您對風險或副作用有疑問，請諮詢您的醫生或藥劑師。

- **藥物管理計劃：**Medicare 藥物保險（D 部分）有計劃可以幫助您安全地使用這些阿片類藥物和苯二氮卓類藥物。如果您的阿片類藥物使用可能不安全（例如由於從多個醫生或藥房獲得阿片類藥物處方，或者如果您最近服用阿片類藥物過量），您的計劃將聯繫為您開處方的醫生，以確保它們在醫療上是必要的並且您正在適當地使用它們。

如果您的計劃決定您使用處方阿片類藥物和苯二氮卓類藥物可能不安全，該計劃將提前向您發送一封信函。這封信將告訴您該計劃是否會限制您對這些藥物的承保，或者您是否需要只從您選擇的一位醫生或藥房獲得這些藥物的處方。如果您不同意計劃的決定，您和您的醫生有權對這些限制提出申訴（請參閱第 99 頁）。如果您有疑問或想申訴，該信函還將告訴您如何聯繫該計劃。

如果您患有癌症或鎌狀細胞病，正在接受紓緩護理或臨終關懷、在臨終安寧護理中或住在長期護理機構，通常不會動用藥房和藥物管理計劃的阿片類藥物安全審查。

如果您或您的開藥者認為您的計劃應免除這些承保規則中的一項，您也許可以要求例外處理。請參閱第 100 頁。

### 如果您使用了阿片類藥物的處方，請注意以下重要提示：

- 阿片類藥物可能是疼痛管理的重要組成部分，但如果濫用它們也會帶來嚴重的健康風險。
- Medicare 承保的納洛酮是一種藥物，您的醫生可能會開出該藥物作為快速逆轉阿片類藥物過量影響的安全措施。與您的醫生討論在家中使用納洛酮的問題。
- 與您的醫生討論您的劑量和服用阿片類藥物的時間長度。您和您的醫生稍後可能會決定您不需要服用所有的處方藥物。
- 與您的醫生討論 Medicare 承保的其他治療疼痛的選項，例如非阿片類藥物和設備、物理治療、針灸治療腰痛、個人和團體治療、行為健康整合服務等。
- 永遠不要服用比處方更多的阿片類藥物。此外，與您的醫生討論您正在服用的任何其他止痛藥。
- 通過您的社區藥物回收計劃或您的藥房回寄計劃，安全地儲存和處置未使用的處方阿片類藥物。

有關安全有效的疼痛管理和阿片類藥物使用的更多資訊，請造訪

[Medicare.gov/coverage/pain-management](https://www.medicare.gov/coverage/pain-management) 或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障專線：1-877-486-2048。

### 我可以透過郵寄獲得自動處方補藥嗎？

有一些 Medicare 的參與者透過「自動補藥」服務取得他們的藥物，該服務會在處方藥物用完之前自動提供。為確保在他們向您發送補充藥之前您仍然需要處方，藥物計劃可能會提供自願自動運送的計劃。欲瞭解更多訊息，請聯繫您的計劃。

**注意：**Medicare 藥物承保範圍 (D 部分) 包括丁丙諾啡等用於治療阿片類藥物使用障礙的藥物。它還涵蓋用於治療疼痛的藥物，例如美沙酮。

## 藥物治療管理計劃

包含 Medicare 藥物承保的項目 (D 部分) 必須提供藥物治療管理服務到幫助會員醫療保險藥物承保項目 (D 部分) 必須提供藥物治療管理服務, 以幫助會員滿足某些要求或參與藥物管理計劃。如果您符合資格, 您可以免費獲得這些服務, 以幫助您了解如何管理藥物並安全服用。藥物治療管理服務通常包括與藥劑師或醫療保健提供者進行討論以檢查您的藥物。這些服務因計劃可能有所不同。請聯繫您的計劃了解具體詳情並確定您是否符合資格。

## D 部分胰島素承保範圍

D 部分涵蓋與一次性或非傳統胰島素泵一起使用的注射胰島素。它還涵蓋用於注射胰島素的某些醫療用品, 例如注射器、紗布和酒精棉籤。承保的胰島素產品包含在您的計劃的**處方列表**中。

### 重要提示!

對於您服用的每種 D 部分承保的胰島素一個月的用量, 計劃不會向您收取超過 \$35 的費用, 而且您無需支付胰島素的**免賠額**。這適用於所有服用胰島素的人, 即使您獲得**額外幫助**。

類似的費用上限適用於胰島素泵中使用的傳統胰島素 (B 部分涵蓋)。請訪問 [Medicare.gov/coverage/insulin](https://www.Medicare.gov/coverage/insulin) 了解更多信息。

## 其他保險和計劃如何與 Medicare 藥物保險 (D 部分) 配合使用?

### Medicaid (州醫療補助)

如果您有 Medicare 和全面的 **Medicaid** 保險, 則 Medicare 承保您的處方藥物。

**注意:** Medicaid 仍可能承保某些 Medicare 不承保的藥物。

**請注意:** 如果您有 Medicare 和 Medicaid, 您將自動有資格獲得額外幫助。請參閱第 92 頁。

### 僱主或工會的保險

這是您、您的配偶或其他家庭成員的現任或前任僱主或工會所提供的健康保險。當您有僱主或工會保險或其他健康保險 (如退休人員健康計劃) 和 Medicare 時, 對於 Medicare 或您的其他保險是否先付款有一些規則。請參閱第 21 頁了解更多信息。如果您根據目前或以前的工作獲得藥物保險, 您的僱主或工會每年都會通知您, 讓您知道您的藥物保險是否可信賴。**保留您所得到的資料**。在對您的保險進行任何更改之前, 請致電您的福利行政人員以獲取更多的資訊。

### 重要提示!

如果您獲得 Medicare 藥物保險, 您、您的配偶或您的家屬可能會失去您的僱主或工會的健康保險。



## COBRA ( 綜合預算協調法案 )

此聯邦法律，允許您在就業結束後或在您作為受保僱員的受撫養人失去保險後，暫時保留僱主或工會的健康保險。可能有一些原因，您應該參加 B 部分，而不是 COBRA 保險，或另外加上 COBRA 保險 ( 請參閱第 18 頁 )。但是，如果您使用 COBRA 並且您符合 Medicare 的資格，**COBRA 可能只支付您的一小部分醫療費用，而您可能需要自己支付大部分費用。**聯繫您的 COBRA 計劃並詢問他們支付的百分比是多少。為了避免意外的醫療費用，您可能需要立即加入 Medicare。與您的州健康保險援助計劃 (SHIP) 聯繫，以獲得有關此決定的免費、個性化幫助。請參閱第 115–118 頁了解您當地 SHIP 的電話號碼。

如果您擁有包含**可信賴的處方藥保險**的 COBRA，您將有一個特殊投保期來獲得 Medicare 藥物承保 ( D 部分 )，並且在 COBRA 承保結束時無需支付罰款。如果您對 Medicare 和 COBRA 有疑問，請致電福利協調和恢復中心：1-855-798-2627。TTY 用戶可以撥打 1-855-797-2627。值得信賴的代理人或經紀人也可能提供幫助。

## 有藥物保險的 Medicare 補充保險計劃 (Medigap)

**差額保險**的保單不能再與藥物保險一起出售，但如果您擁有與藥物保險一起出售的舊的差額保險保單，您可以保留它。您可能選擇參加一項 Medicare 藥物計劃，因為大多數差額保險的藥物保險不值得信賴，而且如果您稍後參加藥物計劃，您可能需要付更高的費用。請參閱第 83 頁。

您不能同時在差額保險和您的 Medicare 藥物計劃中獲得藥物保險。如果您參加一項單獨的 Medicare 藥物計劃，請告訴您差額保險的保險公司，以便他們取消藥物保險並調整您的**保費**。致電您差額保險的保險公司以瞭解更多訊息。

## 其他政府的保險和計劃如何與 Medicare 藥物保險 ( D 部分 ) 配合使用？

下面所列出的保險類型都被認為是可信賴的處方藥保險。在大多數情況下，如果您擁有此保險，保留此保險對您有利。

### 聯邦僱員健康福利計劃 ( FEHB )

這是現任和退休聯邦僱員以及受保家庭成員的健康保險。這些計劃通常包括可信賴的處方藥保險，因此您不必投保 Medicare 藥物保險 ( D 部分 )。但是，如果您決定投保 Medicare 藥物保險，您可以保留您的 FEHB 計劃，並且在大多數情況下，Medicare 將首先支付。如需更多的資訊，請造訪 [opm.gov/healthcare-insurance/healthcare](https://opm.gov/healthcare-insurance/healthcare) 或致電 1-888-767-6738 聯繫人事管理辦公室。聽障專線：711。如果您是一名現職的聯邦僱員，請聯繫您的福利官員。有關福利官員的名單，請造訪 [apps.opm.gov/abo](https://apps.opm.gov/abo)。如果您有疑問，您也可以致電您的計劃。



## 退伍軍人的福利

這是退伍軍人和在美國軍隊服役過的人們的健康保險。您可以通過美國聯邦退伍軍人事務部 (VA) 的計劃來獲得藥物保險。您可以參加一個單獨的 Medicare 藥物計劃，但如果您參加，就不能同時將兩種類型的保險用於同一種藥物。欲瞭解更多的訊息，請造訪 [va.gov](http://va.gov)，或致電 VA 1-800-827-1000。聽障人士可致電 711。

## CHAMPVA (退伍軍人事務部平民健康和醫療計劃)

這是一項綜合醫療保健計劃，其中退伍軍人事務部 (VA) 與符合資格的 Medicare 人員分擔承保的醫療保健服務和用品的費用。您可以參加一個單獨的 Medicare 藥物計劃，但如果您參加，您將無法使用郵寄藥物 (Meds by Mail) 計劃，該計劃可以免費提供維持藥物 (沒有保費、免賠額和共付額)。欲瞭解更多的訊息，請造訪 [va.gov/communitycare/programs/dependents/champva](http://va.gov/communitycare/programs/dependents/champva) 或致電 CHAMPVA 1-800-733-8387。

## TRICARE (軍方保健福利)

這是一項針對現役軍人、退役軍人及其家人的醫療保健計劃。大多數的 TRICARE 參與者有權參加 A 部分，還必須有 B 部分才能保持他們的 TRICARE 藥物福利。如果您有 TRICARE，您不需要參加單獨的 Medicare 藥物計劃。但是，如果您這樣做，您的 Medicare 藥物計劃首先支付，而 TRICARE 第二支付。

如果您加入具有藥物保險的 Medicare 優勢計劃，並且如果您的 Medicare 優勢計劃網絡藥房也是 TRICARE 的網絡藥房，則您的 Medicare 優勢計劃和 TRICARE 可能會協調福利。否則，您可以提出您自己的索賠，以償還您的自付費用。欲瞭解更多的訊息，請造訪 [tricare.mil](http://tricare.mil)，或致電 TRICARE 藥房計劃 1-877-363-1303。聽障專線：1-877-540-6261。

## 印第安人健康服務 (IHS)

IHS 是美國印第安人/阿拉斯加原住民醫療保險人口的主要醫療保健提供者。印第安人衛生保健系統由部落、城市和聯邦政府營運的 IHS 衛生計劃所組成，透過醫院、診所和其他實體網絡提供多種臨床和預防性保健服務。許多印第安人醫療機構都參與了 Medicare 藥物計劃 (D 部分)。如果您透過印第安人醫療機構獲得處方藥物，您將繼續免費獲得藥物，並且您的保險不會中斷。參加具有藥物保險的 Medicare 藥物計劃或 Medicare 優勢計劃可能會對您的印第安人醫療機構有所幫助，因為該計劃會向印第安人醫療機構支付您的處方藥物費用。與您當地的印第安人健康福利協調員討論，其可以幫助您選擇滿足您需求的計劃，並告訴您 Medicare 如何與印第安人醫療保健系統配合使用。

## 第 7 節：

# 獲得幫助支付您的醫療和藥物費用

## Medicare 儲蓄計劃 (MSP)

如果您的收入和資產有限，您可能可以獲得州政府的協助支付您的 Medicare 費用，倘若您符合一定的條件。

共有 4 種 Medicare 儲蓄計畫：

1. **合格的 Medicare 受益人 (QMB) 計劃**：如果您有資格，QMB 計劃將幫助您支付 A 部分和/或 B 部分保費。此外，Medicare 提供商不得向您收取 Medicare 承保的服務和項目的費用，包括免賠額、共同保險和共付額。如果您收到這些費用的賬單，請告訴您的提供者或收債員您參加了 QMB 計劃，並且不能對 Medicare 免賠額、共同保險和共付額收取費用。如果您已經為 Medicare 承保的服務和項目支付了賬單上的費用，您有權獲得退款。如果您參加了 Medicare 優勢計劃，您也應該聯絡該計劃，要求他們停止該項收費。在某些情況下，您可能需要通過 Medicaid 支付小額共付額，如果有的話。

為確保您的提供者知道您參加了 QMB 計劃，請在每次接受護理時出示您的 Medicare 和 Medicaid 或 QMB 卡。如果您有原有的 Medicare，您還可以向您的提供者提供一份「Medicare 摘要通知」(MSN) 的副本。您的 MSN 將顯示您已加入 QMB 計劃，不應向您收費。在 [Medicare.gov](https://www.medicare.gov) 上在線登入 (或開設) 您的安全 Medicare 帳戶，以登記用電子方式取得您的 MSN。

如果您的提供者沒有停止向您收費，請致電 1-800-MEDICARE 1-800-633-4227。聽障專線：1-877-486-2048。我們也可以確認您參加了 QMB 的計劃。

2. **指定的低收入 Medicare 受益人 (SLMB) 計劃**：只幫您支付 B 部分的保費。
3. **合格的個人 (QI) 計劃**：只幫您支付 B 部分的保費。您必須每年申請 QI 福利。請盡快申請，因為申請按照先到先得的原則進行。
4. **合格的殘障人士和工作個人 (QDWI) 計劃**：只幫您支付 A 部分的保費。如果您有殘障，正在工作，並且因為重返工作崗位而失去了社會保障殘障福利和免保險費的 A 部分，您可能符合該計劃的條件。

如果您報名參加免疫抑製藥物福利（請參閱第52頁），並且收入和資源有限，但沒有獲得完整的Medicaid承保，您可能有資格通過 QMB、SLMB或 QI計劃獲得幫助支付費用。請聯繫您所在的州進行申請。

如果您有資格參加 QMB、SLMB或QI計劃，您將自動有資格獲得支付 Medicare藥物承保費用的**額外幫助**（D部分），請參閱第 91–94 頁。

### 重要提示!

Medicare儲蓄計劃可通過您所在的州獲得。這些計劃的名稱及其運作方式可能因州而異。波多黎各或美屬維京群島不提供醫療保險儲蓄計劃。

## 我如何取得資格？

- 在大多數情況下，要取得 Medicare 儲蓄計劃的資格，您的收入和資源必須低於特定的限額。
- 各州有不同的限度和計算您的收入和資源的方式，因此請與您的州醫療補助e (Medicaid) 辦公室查詢您是否符合資格。
- 請致電 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227) 或訪問 [Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu](https://www.Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu) 獲取您所在州的 Medicaid 辦公室的電話號碼。聽障專線：1-877-486-2048。

## 獲得支付您醫療和藥物費用的額外幫助（Extra Help）

如果您的收入和資源有限，您可能有資格獲得**額外幫助**，這是一個幫助支付某些藥物費用的計劃。

如果您的年收入和資源在 2023 年低於這些限度，您可能有資格獲得額外幫助：

	年度收入	其他資源
單身個人	低於 \$21,870	低於 \$16,600
已婚人士與配偶同住，沒有其他受撫養人	低於 \$29,580	低於 \$33,240

### 新內容!

從 2024年1月1日開始，額外幫助將擴大範圍，為某些收入和資源有限的人支付更多藥物費用。了解更多信息，請於今年秋季晚些時候訪問 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov)。

即使您的收入較高（例如您仍在工作、居住在阿拉斯加或夏威夷或有家屬與您住在一起），您也可能符合資格。

### 資源

- **包括** 支票或儲蓄賬戶、股票、債券、共同基金和個人退休賬戶 (IRA) 中的資金。
- **不包括** 您的房屋、汽車、家居用品、墓地、最多\$1,500的喪葬費用（每人）或人壽保險單。

請於今年秋季晚些時候訪問 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) 了解 2024年的金額。

如果您有資格獲得**額外幫助** (Extra Help) 並加入具有藥物保險單獨的 Medicare 藥物計劃或**Medicare 優勢計劃** (D部分)：

- 您將獲得幫助支付您的藥物保險費用。
- 您不必支付推遲入保罰金。

**請注意：**波多黎各、美屬維爾京群島、關島、北馬里亞納群島或美屬薩摩亞不提供額外幫助。但這些領域還有其他計劃可以幫助收入和資源有限的人們。請參閱第 96 頁了解更多信息。



**費用和承保範圍：**大多數享有 Medicare 的人只能在一年中的特定時間更換計劃。如果您有**Medicaid** 或獲得**額外幫助**，您可以在以下每個期間對您的保險進行一次更改：

- 一月至三月
- 四月至六月
- 七月至九月

如果您進行更改，它將從下個月的第一天開始。您不能在 10 月至 12 月使用此特別投保期。

**如果您有 Medicare 並滿足以下任何條件，您將自動有資格獲得額外幫助：**

- 您擁有完整的 Medicaid 保險。
- 您可以從您所在州的 Medicaid 計劃獲得幫助來支付您的 B 部分**保費**和其他 Medicare 費用。請參閱第 91–96 頁。
- 您領取社會安全補助金 (SSI) 福利。

Medicare 將給您寄一封紫色的信件，讓您知道您自動有資格獲得額外幫助。請保留此信作為您的記錄。如果您收到這封信，您不必申請額外幫助。

- 如果您還沒有 Medicare 藥物保險 (D 部分)，您必須獲得它才能使用此額外幫助。
- 如果您沒有藥物保險，Medicare 可能會讓您參加一個單獨的 Medicare 藥物計劃，以便您能夠使用額外幫助。如果 Medicare 讓您參加了某個計劃，您將收到一封黃色或綠色的信函，告知您保險的開始時間，如果您想加入與 Medicare 不同的計劃，您將有一個特殊的投保期來更改計劃。
- 不同的計劃承保不同的藥物。查詢您參加的計劃是否承保您使用的藥物，以及您是否可以用您想用的藥房。請造訪 [Medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare) 或請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 以對您的計劃和其他在您地區的計劃進行比較。聽障專線：1-877-486-2048。
- 如果您有 Medicaid 並住在某些機構 (如養老院) 或獲得基於家庭和社區的服務，您不必為承保藥物支付任何費用。

如果您不想加入一個單獨的 Medicare 藥物計劃（例如，因為您只想要您僱主或工會的保險），請致電您信函中列出的計劃，或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障專線：1-877-486-2048。告訴他們您不想參加 Medicare 藥物計劃（您想「選擇退出」）。如果您繼續有資格獲得**額外幫助**或者如果您僱主或工會保的險為**可信賴的處方藥物保險**，如果您稍後加入，您就不必支付罰金。

**重要提示!**

如果您有僱主或工會保險並且您投保 Medicare 藥物保險（D 部分），即使您有資格獲得額外幫助，您也可能失去僱主或工會保險（為您和您的家屬）。在您投保 Medicare 藥物保險之前，請致電您僱主的福利行政人員。

在 2023 年，有資格者的藥物費用通常不超過每種仿製藥 \$4.15 和每種品牌藥 \$10.35。查看您收到的額外幫助信函，或聯繫您的計劃以瞭解您的確切費用。

**新內容!**

從 2024 年 1 月 1 日開始，符合條件的人的藥品費用通常為每種仿製藥不超過 \$4.50，每種品牌藥不超過 \$11.20。

如果您沒有自動獲得額外幫助的資格，您可以隨時申請：

- 請造訪 [secure.ssa.gov/i1020/start](https://secure.ssa.gov/i1020/start) 在線上申請。
- 或請致電社會安全局 1-800-772-1213。聽障專線：1-800-325-0778。

當您申請額外幫助時，您也可以開始申請一個 Medicare 儲蓄計劃 (MSP)。這些州政府的計劃為其他 Medicare 的費用提供幫助。除非您在額外幫助申請表中告訴他們不要，否則社會安全局會向您所在的州發送資料以啟動 MSP 申請。

想要獲得關於額外幫助和幫助選擇藥物保險方面的問題的答案，請致電您的州健康保險援助計劃 (SHIP)。有關您當地 SHIP 的電話號碼，請參閱 115–118 頁。您也可以致電 1-800-MEDICARE。

## 我如何節省 Medicare 醫療保健費用？

### Medicaid（州醫療補助）

Medicaid 是一個聯邦政府和州政府共同合作的計劃，如果您的收入和（在某些情況下）資源有限並滿足其他要求，可以幫助支付醫療保健費用。有些人有資格同時參加 Medicare 和 Medicaid。

#### Medicaid 承保些什麼？

- 如果您有 Medicare 和全面的 Medicaid 保險，您大部分的醫療費用都承保在內。您可以透過原有的 **Medicare 優勢計劃** 得到您的醫療保險。
- 如果您有 Medicare 和全面的 Medicaid 保險，則 Medicare 承保您的處方藥物。您將自動有資格獲得**額外幫助**支付您的 Medicare 藥物費用（請參閱第 92 頁）。Medicaid 仍可能承保某些 Medicare 不承保的藥物。



- 享受全面 Medicaid 保險的人們可能會獲得 Medicare 未承保或僅部分承保的服務，例如：養老院護理、個人護理、醫療服務的交通運輸、基於家庭和社區服務、家庭送餐以及牙科、視力和聽力服務。

### 我如何取得資格？

- Medicaid 計劃各州都有所不同。它們也可能有不同的名稱，例如「醫療援助」或「Medi-Cal」。
- 每個州都有不同的收入和資源要求。
- 致電您的州醫療援助(Medicaid) 辦公室，了解您是否符合資格。請訪問 [Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu](https://www.Medicare.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu) 或致電1-800-MEDICARE(1-800-633-4227) 獲取您所在州的 Medicaid 辦公室的電話號碼。TTY用戶可以撥打 1-877-486-2048。

### Medicare-州醫療補助計劃

Medicare 正在與一些州和健康計劃合作，為某些同時擁有 Medicare 和 Medicaid 的人提供**示範計劃**並使他們更容易獲得所需的服務。它們被稱為 Medicare-州醫療補助計劃。這些計劃包括藥物承保，並且僅在某些州提供。如果您有興趣加入 Medicare-州醫療補助計劃，請造訪 [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) 以查看您所在的地區是否有該計劃。

### 州政府藥物補助計劃

許多州都有州藥物補助計劃，可幫助某些人根據經濟需要、年齡或醫療狀況支付處方藥物的費用。想要瞭解您所在州是否有州藥物補助計劃及其運作方式，請致電您的州健康保險援助計劃 (SHIP)。有關您當地 SHIP 的電話號碼，請參閱 115–118 頁。您還可以造訪 [Medicare.gov/pharmaceutical-assistance-program/#state-programs](https://www.Medicare.gov/pharmaceutical-assistance-program/#state-programs)。

### 藥物援助計劃 (也稱之為病患援助計劃)

許多主要的製藥商為符合某些要求的 Medicare 藥物保險 (D 部分)的投保人提供援助計劃。請造訪 [Medicare.gov/pharmaceutical-assistance-program](https://www.Medicare.gov/pharmaceutical-assistance-program) 以更進一步瞭解藥物援助計劃。

### 老人全面護理 (PACE) 計劃

PACE (老人全面護理) 是一項在許多州提供的 Medicare 和 Medicaid 計劃，允許需要養老院級別護理的人們留在社區。請參閱第 74 頁。



## 社會安全補助金 (SSI) 福利

SSI每月向盲人或殘疾且收入和資源有限的成人和兒童提供付款。SSI付款還提供給65歲及以上且符合財務資格的無殘疾人士。這些福利與社會保障退休福利不同。您也許能夠同時獲得SSI和社會保障福利。如果您的社會保障福利低於SSI聯邦福利率，則同時進行。如果您符合SSI資格，您將自動符合獲得如果您有資格獲得SSI，您將自動有資格獲得**額外幫助**，的資格，並且通常有資格獲得**Medicaid**。

您可造訪 [ssabest.benefits.gov](https://ssabest.benefits.gov) 並藉助「補助合格篩選工具」查看您是否符合SSI或其他補助條件。請致電1-800-772-1213聯繫社會保障局。聽障專線：1-800-325-0778。

**請注意：**住在波多黎各，美屬維爾京群島，關島，或美屬薩摩亞的人們不能獲得SSI的福利。

### 針對美國領地居民的計劃s

波多黎各、美屬維爾京群島、關島、北馬里亞納群島和美屬薩摩亞有一些計劃來幫助收入和資源有限的人們支付他們的 Medicare 費用。這些領地的計劃各不相同。致電州醫療救助 (Medicaid) 辦公室以瞭解更多的資訊。請造訪 [Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu](https://www.Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu) 或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 以獲取電話號碼。聽障專線：1-877-486-2048。

## 第 8 節：

# 您的 Medicare 權利和保障

## 哪些是我的 Medicare 權利？

所有 Medicare 的投保人都享有某些權利和保護。您有權：

- 在任何時候都受到禮遇、尊嚴對待和尊重。
- 受保護免遭歧視。
- 將您的個人和健康資料保密。
- 從 Medicare、醫療保健提供者以及在某些情況下從承包商那裡以您能夠理解的方式獲取資訊。
- 用您能理解的清晰語言瞭解您的治療選擇，並參與治療決策。
- 以您能理解的語言獲取 Medicare 的資訊和醫療保健服務。
- 以無障礙的格式獲取您的 Medicare 資訊，例如盲文或大字體。請參閱在第 123 頁的「CMS 的無障礙通信」。
- **請注意：**如果您需要以英語以外的語言或無障礙格式的計劃資訊，請聯繫您的計劃。
- 得到您的 Medicare 疑問的答案。
- 可以獲得醫生、專科醫生和醫院的**醫療上必要**的服務。
- 在緊急情況下獲得 Medicare 承保的服務。
- 獲得有關醫療保健付款、項目和服務承保或藥物承保的決定。當您或您的提供者提出索賠時，您會收到通知，告知您哪些項目將被承保，哪些項目不會被承保。此通知來自以下之一方：
  - 聯邦醫療保險 (Medicare)
  - 您的**Medicare 優勢計劃 (C 部分)**或其他**Medicare 健康計劃**
  - 您的 Medicare 藥物計劃

如果您不同意該索賠的決定，您有權提出申訴。

- 請求對有關醫療保健付款、物品和服務承保或藥物承保的某些決定進行審查（申訴）。
- 如果您對 Medicare 提供者提供的護理和其他服務的質量有疑問，請提出投訴（有時稱為“不滿”）。

- 與終末期腎病(ESRD) 網絡和州調查機構合作，幫助您處理有關透析或腎移植護理的投訴（不滿）。

請造訪 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) 或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 以瞭解更多關於提出投訴。聽障專線：1-877-486-2048。

## 如果我的計劃停止參加 Medicare，我有哪些權利？

Medicare 健康和藥物計劃可以決定不參加來年的 Medicare。在這些情況下，您的計劃保險將在 12 月 31 日之後終止。您的計劃將向您發送一封信函，解釋您的選擇。如果發生這種情況：

- 您可以在 10 月 15 日至 12 月 7 日期間選擇另一個計劃。您的保險將於 1 月 1 日開始生效。
- 在 2 月的最後一天之前，您還有權參加另一項 Medicare 計劃。
- 在您的計劃保險結束後 63 天之內，您可能還有權購買某些差額保險的保單。

## 什麼是申訴？

申訴是您可以採取的行動，如果您不同意 Medicare 或您的 Medicare 計劃所做的承保範圍或付款決定。例如，如果 Medicare 或您的計劃拒絕了以下事項，您可以提出申訴：

- 對您認為 Medicare 應承保的醫療保健服務、用品、物品或藥物的請求。
- 對您已經獲得的醫療保健服務、用品、物品或藥物的付款請求。
- 更改您必須為醫療保健服務、用品、物品或藥物支付的金額的請求。

您也可以申訴：

- 如果 Medicare 或您的計劃停止提供或支付您認為仍需要的全部或部分醫療保健服務、用品、物品或藥物。
- 根據藥物管理計劃做出的風險決定，該計劃限制對經常濫用的藥物（如阿片類藥物和苯二氮卓類藥物）的承保。請參閱第 86 頁。
- 如果您的索賠因公開事故記錄而被拒絕，並且索賠與事故無關。

如果您決定提出申訴，您可以向您的醫生、供應商或其他醫療保健提供者詢問可能對您的案件有幫助的任何資訊。這將使您的申訴更為有力。保留與您的申訴相關的所有內容的副本，包括您發送給 Medicare 或您的計劃的東西。

## 我如何提出申訴？

您提出申訴的方式取決於您所擁有的 Medicare 保險類型：

### 如果您有原有的 Medicare

- 取得顯示您正在申訴的項目或服務的「Medicare 摘要通知」(MSN)。有關 MSN 的更多訊息，請參閱第 59 頁。
- 在 MSN 上圈出您不同意的項目。寫下為何您不同意該決定的解釋。您可以寫在 MSN 上或寫在單獨的一張紙上並將其附到 MSN 上。
- 在 MSN 上包括您的姓名、電話號碼和 Medicare 號碼。保留一份副本作為您的記錄。
- 將 MSN 或副本發送給 MSN 上所列出的處理 Medicare 賬單的公司 (Medicare 行政管理承包商)。您可以包括關於您的申訴的任何資料，例如來自您的醫療保健提供者的資訊。或者，您可以使用 CMS 表格 20027。要獲取此表格，請訪問 [CMS.gov/cmsforms/downloads/cms20027.pdf](https://www.cms.gov/cmsforms/downloads/cms20027.pdf)，或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 要求將副本郵寄給您。聽障專線：1-877-486-2048。
- 您必須在 MSN 中的日期之前提交申訴。如果您錯過了申訴截止日期，如果您能提供錯過截止日期的充分理由 (例如，如果您因疾病或事故而未能在截止日期之前發送郵件)，您仍然可以提出申訴並獲得裁決。
- 您通常會在 Medicare 行政管理承包商收到您的請求後 60 天內做出決定。如果 Medicare 將承保該項目或服務，它將會列在您的下一個 MSN 上。
- 如果您認為來自醫院或其他機構的 Medicare 服務過早結束，您可能有權提出快速申訴。請參閱第 100 頁。

### 如果您參加了 Medicare 優勢計劃或其他 Medicare 健康計劃

提出申訴的時限可能與原有的 Medicare 不同。想要瞭解更多的資訊，請查看您的計劃發送給您的材料、致電您的計劃或造訪 [Medicare.gov/claims-appeals/how-do-i-file-an-appeal](https://www.Medicare.gov/claims-appeals/how-do-i-file-an-appeal)。

在某些情況下，您可以提出快速申訴。查看您的計劃中的材料和第 100 頁上的信息。

### 如果您有一個單獨的 Medicare 藥物計劃

即使在購買某種藥物之前，您也有權：

- 從您的 Medicare 藥物計劃處取得一份藥物承保決定書 (稱之為「承保裁決」) 的書面解釋。承保決定是您的 Medicare 藥物計劃 (而非藥房) 就您的福利做出的第一個決定。這可以決定該計劃是否承保您的藥物、您是否滿足計劃承保該藥物的要求，或者您為該藥物支付多少費用。如果您要求您的計劃對其規則進行例外處理以承保您的藥物，您還將得到一份承保決定裁決。
- 如果您或您的開處方者 (您的醫生或其他合法開具處方的醫療保健提供者) 認為您需要的藥物不在您計劃的承保藥物清單 ([處方列表](#)) 中，請申請例外處理。
- 如果您或您的開藥者認為您的計劃應該放棄承保規則 (例如事先授權)，請要求例外處理。

- 如果您認為您應該為更高級別的藥物支付更少的費用，因為您或您的開藥者認為您不能在相同的條件下服用任何更低級別的藥物，請申請例外處理。

### 我如何得到提出申訴的幫助？

您可以指定一位代表來幫助您。您的代表可以是家人、朋友、倡導者、律師、財務顧問、醫生或將代表您行事的其他人。有關更多的資訊，請造訪 [Medicare.gov/claims-appeals/file-an-appeal/can-someone-file-an-appeal-for-me](https://www.medicare.gov/claims-appeals/file-an-appeal/can-someone-file-an-appeal-for-me)。您還可以從您的州健康保險援助計劃 (SHIP) 獲得幫助提出申訴。有關您當地 SHIP 的電話號碼，請參閱 115–118 頁。

### 我如何要求承保裁決或例外處理？

您或您的開藥者必須聯繫您的計劃以請求承保裁決或例外處理。如果您的網絡藥房無法按方配藥，藥劑師會給您一份通知，說明如何聯繫您的 Medicare 藥物計劃，以便您提出請求。如果藥劑師沒有給您這個通知，請索取一份副本。

如果您要申請尚未得到的處方，您或您的開藥者可以透過電話或以書面形式提出標準請求或加急（快速）請求。如果您要求已購買的處方藥的退款，您的計劃可以要求您或您的開藥者以書面形式提出標準要求。

您或您的開藥者可以致電或寫一份加急（快速）請求給您的計劃。如果您尚未拿到處方藥物，並且您的計劃裁決，或您的開處方者告訴您的計劃，您的生命或健康可能會因等待而受到威脅，您的請求將會被加急處理。

#### 重要提示!

如果您請求例外處理，您的開藥者必須提供一份聲明，解釋您的計劃應批准例外的醫療原因。

### 如果我認為我的服務過早結束，我有什麼權利？

如果您從醫院、**專業護理機構** 家居保健機構、綜合門診康復機構或臨終安寧機構獲得 Medicare 服務，並且您認為您的 Medicare 承保服務過早結束（或者您過早出院），您可以要求快速申訴（也稱之為「立即申訴」或「加急申訴」）。您的提供商將在您的服務結束之前向您發出通知，告訴您如何請求快速申訴。請仔細閱讀本通知。如果您沒有收到此通知，請向您的提供商索取。通過快速申訴，名為受益人和家庭中心護理質量改進組織 (BFCC-QIO) 的獨立審查員將決定您的承保服務是否應繼續。您可以聯繫您的 BFCC-QIO 尋求提出申訴的幫助。請參閱第 113 頁。

快速申訴僅涵蓋終止服務或讓您出院的決定。您可能需要針對您在決定終止服務後可能收到的任何物品或服務開始進行單獨的申訴程序。請造訪

[Medicare.gov/publications](https://www.medicare.gov/publications) 來查看小冊子「Medicare 申訴」。

## 什麼是「未承保的受益人預先通知」(ABN)？

如果您有原有的 Medicare，如果您的醫生、其他醫療保健提供者或供應商認為 Medicare 不會支付您將獲得的項目或服務的費用，則他們可能會向您發出書面通知。此通知稱之為「未承保的受益人預先通知」或 ABN。ABN 會列出您的醫生或醫療保健提供者預計 Medicare 不會支付的項目或服務，以及項目或服務的費用估算以及 Medicare 可能不支付的原因。

### 如果我獲得 ABN 會怎樣？

- 您將會被要求選擇是否要接受通知中所列出的物品或服務。
- 如果您選擇接受通知中所列出的項目或服務，表示您同意在 Medicare 不支付的情況下付費。
- 您將被要求在通知上簽名，以表示您已閱讀並理解它。
- 醫生、其他醫療保健提供者和供應商不必（但仍有可能）就 Medicare 從未承保的服務向您發出通知。請參閱第 55 頁。
- 並不是 Medicare 的正式拒絕承保。如果 Medicare 拒絕付款，您仍然可以在收到顯示有問題的項目或服務的「Medicare 摘要通知」(MSN) 後提出申訴。但是，如果 Medicare 決定這些項目或服務不在承保範圍之內（並且沒有其他保險公司負責付款），您就必須為這些項目或服務付費。

### 我可以因為其他原因收到這樣的通知嗎？

當機構認為 Medicare 將不再承保您的住宿或其他項目和服務時，您可能會收到「專業護理機構 ABN」。

### 如果我沒有收到此通知怎麼辦？

如果您的提供商被要求向您發出此通知但並沒有發，在大多數的情況下，您的提供商必須退還您為該項目或服務支付的費用。

### 我到哪裡可以獲取更多關於 ABN 的資訊？

請造訪 [Medicare.gov/basics/your-medicare-rights/your-protections](https://www.medicare.gov/basics/your-medicare-rights/your-protections) 以詳細瞭解不同類型的 ABN 以及如果您獲得 ABN 該怎麼辦。

**請注意：**如果您參加了 **Medicare 優勢計劃**，您有權提前詢問該計劃是否承保某項服務、藥物或用品。聯繫您的計劃以請求並提交服務前的組織裁決。如果您需要，該計劃的回應將包括及時提出申訴的說明。您還可以獲得計劃指導的護理。這是指計劃提供者在沒有事先獲得組織裁決的情況下將您轉介到網絡外的服務或提供者。請參閱第 65 頁。



## 您使用個人健康資料的權利

根據法律，您或您的法定代表通常有權查看和/或從醫療保健提供者那裡獲取您的個人健康資料的副本，這些醫療保健提供者會為您提供醫療服務並向 Medicare 收取您的護理費用。您通常還有權從支付您的護理費用的健康計劃（包括 Medicare）中獲取此資訊。

這些類型的個人健康資訊包括：

- 索賠和賬單記錄
- 與您參加健康計劃（包括 Medicare）相關的資料
- 醫療和病例管理記錄
- 醫生或健康計劃用於對您做出決定的其他記錄

通常，您可以通過書面或電子方式取得您的資料。如果您的提供者或計劃以電子方式存儲您的資料，如果您要求，他們通常必須向您提供電子版的副本。您有權及時獲得您的資料，但獲得回覆最多可能需要 30 天。如果您的信息是電子信息，您還可以要求將其發送給您選擇的第三方，例如為您、家庭成員或研究人員提供治療的醫療保健提供者。

您可能需要填寫表格來索取您的資料副本並支付費用。此費用通常不能超過以下總費用：

- 拷貝所需資料的勞務費
- 製作副本的耗材
- 郵資（如果您要求您的醫療保健提供者寄給您一份副本）

在大多數的情況下，您不會因透過電子門戶站點查看、搜索、下載或發送資料而付費。

有關更多的資訊，請造訪

[hhs.gov/hipaa/for-individuals/guidance-materials-for-consumers](https://hhs.gov/hipaa/for-individuals/guidance-materials-for-consumers)。

如果您在獲取和使用健康記錄方面需要幫助，美國衛生與公眾服務部 (HHS) 國家健康信息技術協調員辦公室 (ONC) 創建了「獲取和使用您健康記錄的指南」。這本指南可以幫助您完成獲取健康記錄的過程，並向您展示如何確保您的記錄準確和完整，以便您可以充分利用您的醫療保健。請造訪 [healthit.gov/how-to-get-your-health-record](https://healthit.gov/how-to-get-your-health-record) 以查閱該指南。

## Medicare 如何使用我的個人資料？

Medicare 保護您健康資料的隱私。接下來的 2 頁描述了 Medicare 可能如何使用和提供您的資料，並解釋您如何獲得這些資料。

## 原有的 Medicare 的隱私做法通知

本通知描述了有關您的醫療資料可能會如何地被使用和披露，以及您如何獲得這些資料。請仔細檢閱。

法律要求 Medicare 保護您個人醫療資料的隱私。它還要求我們向您發出此通知，以便您瞭解我們可能如何使用和分享（「披露」）我們所擁有關於您的個人醫療資料。

### 我們必須將您的資料提供給：

- 您，您指定的人（「指定人」），或有權代表您行事的人（您的個人代表）
- 衛生和人類服務部部長，如有必要的話。
- 任何法律要求擁有該資料的其他人

### 我們有權使用和提供您的資料來支付您的醫療保健費用和經營 Medicare。例如：

- Medicare 行政管理承包商使用您的資料來支付或拒絕您的索賠、收取您的**保費**、與您的其他保險公司分享您的福利付款，或準備您的「Medicare 摘要通知」。
- 我們可能會使用您的資料為您提供客戶服務、解決您的投訴、就研究與您聯絡並確保您獲得優質的護理。

### 我們可能會在以下有限的情況下使用或分享您的資料：

- 給有權獲得 Medicare 數據的州和其他聯邦機構（例如確保 Medicare 支付適當款項並幫助聯邦/州 **Medicaid** 的計劃）
- 用於公共衛生活動（例如報告疾病爆發）
- 用於政府醫療保健監督活動（例如調查欺詐和濫用）
- 對於司法和行政程序（如回應法院命令）
- 出於執法目的（例如提供有限的資料以尋找失蹤人員）
- 對於符合所有隱私法要求的研究（例如預防疾病或殘疾的研究）
- 避免對健康或安全的嚴重和迫在眉睫的威脅
- 就新的或改變的 Medicare 福利與您聯繫
- 創建一個沒有人可以追蹤到您的資料集合
- 向醫療護理從業者及其業務夥伴出於護理協調和品質改進目的，例如參與**負責任的護理組織 (ACO)**

我們不會出售或使用和分享您的資料來告訴您關於健康產品或服務的訊息（「營銷」）。我們必須獲得您的書面許可（「授權」）才能出於本通知中未描述的任何目的使用或分享您的資料。

您可以隨時收回（「撤銷」）您的書面許可，除非我們已經因為您的許可而分享了資料。

**您有權：**

- 查看並獲取我們所擁有關於您的資料的副本。
- 如果您認為資料有誤或不完整，請讓我們更改您的資料，並且我們同意。如果我們不同意，您可能會在您的資料中添加您不同意的聲明。
- 取得從我們這裡獲取您資料的人員名單。該名單不包括我們提供給您、您的個人代表或執法部門的資料，也不包括我們用於支付您的護理費用或我們運營的資料。
- 要求我們以不同的方式或在不同的地點與您溝通（例如，將資料發送到郵政信箱而不是您的住家地址）。
- 要求我們限制我們如何使用您的資料以及我們如何提供這些資料來支付索賠和運營 Medicare。我們可能無法同意您的請求。
- 收到一封信，告訴您資料的隱私可能面臨的風險（「違規通知」）。
- 取得本通知單獨的書面副本。
- 與客戶服務代表討論我們的隱私聲明。請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障專線：1-877-486-2048。

**如果您認為您的隱私權受到侵犯，您可以向以下機構提出隱私投訴：**

- Medicare 和 Medicaid 服務中心（CMS）。請造訪：[Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) 的網站，或致電 1-800-MEDICARE。
- 美國聯邦衛生和人類服務部（HHS），民權辦公室（OCR）。請造訪 [hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint](https://www.hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint)。

提出投訴不會影響您在 Medicare 之下的保險。

法律要求我們遵守本通知中的條款。我們有權更改我們使用或分享您的資料的方式。如果我們進行更改，我們將在更改後 60 天之內向您郵寄一份通知。

**原有的 Medicare 的隱私做法通知於 2013 年 9 月 23 日開始生效。**

## 我如何保護自己免遭欺詐和醫療身份盜用？

醫療身份盜用是指有人在未經您許可的情況下竊取或使用您的個人資料（例如您的姓名、社會安全號碼或 Medicare 號碼）向 Medicare 和其他健康保險公司提交欺詐性的索賠。當您獲得醫療保健服務時，將日期記錄在日曆上並保存您從提供者那裡收到的收據和報表以檢查錯誤。如果您認為您看到錯誤或提供商為您並未接受的服務向您收費，請採取以下步驟以查明帳單的內容：

- 如果您有原有的 Medicare，請查看您的「Medicare 摘要通知」(MSN)，以查看該服務是否已向 Medicare 收費。如果您參加 **Medicare 健康計劃**，請查看您從計劃處收到的報表。
- 如果您有原有的 Medicare，請在 **Medicare.gov** 在線登錄（或開設）您的安全 Medicare 帳戶，查看您的 Medicare 索賠。您的索賠通常會在處理後的 24 小時內在線提供。您還可以使用 Medicare 的 Blue Button® 下載您的索賠信息。請參閱第 109 頁。您也可以致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。TTY 用戶可以撥打 1-877-486-2048。
- 如果您認識醫療保健提供者或供應商，請致電並要求提供一份詳細報表。他們應該在 30 天內給您這個報表。

**如果您已經聯繫了提供者，並且您懷疑 Medicare 因您並未得到的服務或用品而被收費，或者您不認識索賠的提供者，請致電 1-800-MEDICARE。**

如果您認為您的 Medicare 號碼被盜用，您也可以致電 1-800-MEDICARE。

僅向醫生、保險公司（及其有照的經紀人或代理商），或代表您行事的計劃；或社區中與您的州健康保險援助計劃 (SHIP) 等 Medicare 合作的可靠人士提供個人資料，例如您的 Medicare 號碼。不要與通過電話、電子郵件或當面聯繫您的任何不請自來的人分享您的 Medicare 號碼或其他個人資料。Medicare 或您 **Medicare 計劃** 的代表只會在有限的情況下給您打電話：

- 如果您已經是該計劃的會員，Medicare 計劃可以給您打電話。幫助您參加的經紀人也可以給您打電話。
- 如果您留言，或者代表表示有人會給您回電，1-800-MEDICARE 的客戶服務代表可以給您打電話。
- 如果您提交了一份涉嫌欺詐的報告，則您可能會接到代表 Medicare 的人員打來的電話，以對您的調查進行跟蹤。

有關醫療保險欺詐的更多資訊，請造訪 **Medicare.gov** 或聯繫您當地的聯邦耆老醫療巡邏隊計劃。要了解有關 Senior Medicare Patrol 的更多信息並尋求您所在州的幫助，請訪問 **smpresource.org** 或致電 1-877-808-2468。

## 計劃必須遵守營銷規則

**Medicare 計劃**和經紀人在營銷他們的計劃和獲取您登記參加的資料時必須遵循某些規則。計劃不需要您的個人資料來提供報價。Medicare 計劃無法透過電話為您登記參加計劃，除非您致電他們並要求登記參加，或者您已允許他們與您聯絡。

### 重要提示!

致電 1-800-MEDICARE 報告以下任何計劃或經紀人：

- 通過電話或電子信件詢問您的個人資料
- 將您的Medicare卡放在您的面前，並準備好提供您的Medicare號碼。
- 出乎意料的拜訪
- 使用虛假資訊誤導您

您還可以致電1-877-7SAFERX (1-877-772-3379) 聯繫Medicare藥物完整性承包商 (MEDIC)。MEDIC打擊 **Medicare 優勢計劃**和Medicare藥物計劃中的欺詐、浪費和濫用行為。

## 調查欺詐要花時間

每個提示都很重要。Medicare 會認真對待所有涉嫌欺詐的報告。當您舉報欺詐時，您可能不會立即聽到結果。調查您的報告並建立案例需要時間，但請放心，您的訊息正在幫助我們保護 Medicare。

## 誰是Medicare 受益人監察員？

Medicare 受益人監察員會幫助您和您的代表解決問題和投訴，並確保您可以獲得 Medicare 資訊。您還可以向監察員提供反饋，以幫助改善您使用 Medicare 的體驗。請造訪 [Medicare.gov](https://www.medicare.gov) 的網站，以了解更多。

## 第 9 節：

# 獲得更多的訊息

### 獲得個別化的幫助

1. 請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)；TTY用戶可以撥打 1-877-486-2048
2. 通過 [Medicare.gov/talk-to-someone](https://www.medicare.gov/talk-to-someone) 與我們實時聊天
3. 寫信給我們：PO Box 1270 · Lawrence · KS 66044

### 每天 24 小時提供協助，包括週末

- 說話清晰並按照語音提示選擇最能滿足您需求的類別。
- 卡放在您的面前，並準備好提供您的Medicare 號碼。將您的 Medicare
- 當被要求提供您的Medicare號碼時，請一次清楚地說出數字和字母。
- 如果您需要英語或西班牙語以外其他語言的幫助，或者需要以無障礙的格式（如大字體或盲文）索取 Medicare 的出版物，請告知客戶服務代表。

#### 重要提示!

如果您需要有人代表您致電 1-800-MEDICARE您可以填寫“披露個人健康信息授權”表格，以便Medicare將您的個人健康信息提供給您以外的其他人。要獲取此表格，請訪問 [Medicare.gov/basics/forms-publications-mailings/forms/other](https://www.medicare.gov/basics/forms-publications-mailings/forms/other) 或致電1-800-MEDICARE。您還可以通過在 [Medicare.gov](https://www.medicare.gov) 上的Medicare 帳戶上提交此表格。Medicare必須在授權生效之前處理該表格。

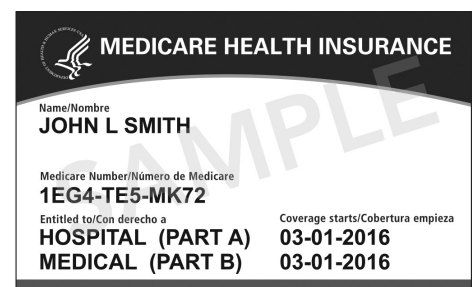
### 您的家庭是否收到了不止一份的「Medicare 與您」

如果以後僅獲取本手冊的一份副本，請致電 1-800-MEDICARE。如果您希望停止透過郵件接收紙質副本，您可以透過在 [Medicare.gov](https://www.medicare.gov) 登入（或創建）您的 Medicare 帳戶提出請求。

### 如果您需要新的 Medicare 卡副本

如果您因損壞或丟失而需要更換您的醫療保險卡，請訪問 [Medicare.gov](https://www.medicare.gov) 登錄（或創建）您的安全醫療保險帳戶，以打印或訂購您的醫療保險卡的正式副本。您還可以致電1-800-MEDICARE並要求郵寄更換卡。

如果您認為其他人在使用您的號碼而需要更換您的卡，請致電 1-800-MEDICARE。





## 州健康保險援助計劃(SHIP)

SHIP 是從聯邦政府獲得資金、為 Medicare 參與者支付地方健康保險諮詢服務而無需您付費的州政府計劃。SHIP 並未與任何保險公司或保健計劃有聯繫。他們可以為您和您的家人提供免費的個性化諮詢服務，以幫助解決這些和其他 Medicare 方面的問題：

- 您的 Medicare 權利
- 計費問題
- 關於您的醫療護理或治療的投訴
- 計劃的比較和登記參加
- Medicare 如何與其他保險配合使用
- 尋求支付醫療保健費用的幫助

致電您所在州的SHIP，以獲得有關Medicare問題的免費個性化幫助，或了解如何成為志願者SHIP顧問。請參閱第 115–118 頁，了解當地 SHIP 的電話號碼。

## 在線查找一般的 Medicare 資訊

### 造訪 Medicare.gov

- 獲取有關您所在地區的 Medicare 健康和藥物計劃的資訊，包括費用和他們所提供的服務。
- 查找參與 Medicare 的醫生或其他醫療保健提供者和供應商。
- 查看 Medicare 承保的內容，包括**預防性服務**（如篩查、預防針或疫苗，以及年度的「健康」問診）。
- 獲取 Medicare 申訴的資訊和表格。
- 獲取有關計劃、養老院、醫院、醫生、家居保健機構、洗腎設施、臨終安養院、**住院康復設施**和**長期護理醫院**所提供的護理品質的資訊。
- 查找有用的網站和電話號碼。您也可以造訪：[Medicare.gov/talk-to-someone](https://www.medicare.gov/talk-to-someone) 獲得您的 Medicare 疑問的答案。

您可以獲得其他語言版本的手冊，例如西班牙語、中文、韓語或越南語。  
請訪問 [Medicare.gov/about-us/information-in-other-languages](https://www.medicare.gov/about-us/information-in-other-languages)。

## 在線查找個人的 Medicare 資訊

### 創建您自己的 Medicare 帳戶

請造訪 [Medicare.gov](https://www.medicare.gov) 以登錄 ( 或開設) 您安全的 Medicare 帳戶。您也可以：

- 添加您的處方藥物和藥房，以幫助您更好地比較您所在地區的 Medicare 健康和藥物計劃。
- 登記參加以電子方式獲取年度的「Medicare 與您」手冊和索賠報表稱之為「Medicare 摘要通知」。
- 一旦處理過後，立即查看您原有的 Medicare 索賠。
- 打印您的官方正式的 Medicare 保險卡的副本。
- 查看您有資格在原有的 Medicare 中獲得的**預防性服務**清單。
- 瞭解關於您的 Medicare **保費**，如果您收到 Medicare 的賬單，請在線支付。

### Medicare 的 Blue Button® 和 Blue Button 2.0®

Medicare 的 Blue Button 使您可以輕鬆地將個人健康信息 ( 例如 A 部分、B 部分和 D 部分索賠 ) 下載到計算機或其他設備上的文件中。通過 Blue Button 獲取您的信息，您可以：

- 打印或通過電子郵件發送信息以與他人共享。
- 將您保存的文件導入其他基於電腦的個人健康管理工具。

請訪問 [Medicare.gov](https://www.medicare.gov) 並登錄 ( 或創建 ) 您的安全 Medicare 帳戶以使用 Blue Button。

Medicare 的 Blue Button 2.0 是一項數據服務，可讓您輕鬆與授權的應用程序、服務和研究項目共享您的 A 部分、B 部分和 D 部分索賠信息。您單獨授權每個應用程序，並且可以隨時返回 [Medicare.gov](https://www.medicare.gov) 上的安全 Medicare 在線帳戶來更改應用程序使用您信息的方式。

**注意：**如果您加入了 **Medicare 優勢計劃**，則只能通過 Blue Button 2.0 獲取 D 部分信息。檢查您的計劃，了解他們是否提供與 Blue Button 2.0 類似的數據服務。

**請記住：**像對待其他機密信息一樣對待您的個人和健康信息。

要了解如何使用藍色按鈕保存您的索賠信息，請訪問：

- [Medicare.gov/manage-your-health/share-your-medicare-claims-medicare-blue-button](https://www.medicare.gov/manage-your-health/share-your-medicare-claims-medicare-blue-button)
- [Medicare.gov/manage-your-health/medicare-blue-button-blue-button-20/blue-button-apps](https://www.medicare.gov/manage-your-health/medicare-blue-button-blue-button-20/blue-button-apps).

## 查找並比較醫療保健提供者

請造訪 [Medicare.gov/care-compare](https://www.medicare.gov/care-compare) 查找並比較療養院、醫院和醫生等醫療保健提供者為患者和居民提供的護理質量。您可以根據您的個人需求找到有關提供者和設施的信息，並獲取有用的資源，以便就您在哪裡獲得醫療保健做出更明智的決定。選擇新的提供者時，請諮詢您的醫生或其他醫療保健提供者。您還可以詢問他們對其他提供者的護理質量的看法。

## 查找並比較Medicare健康和藥物計劃

請造訪 [Medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare) 查找和比較 Medicare 健康和藥物計劃，包括您當前的計劃（如果您已加入其中）。您可以根據您現在服用的藥物和您選擇使用的藥房來比較價格，包括每月和每年的估計藥物費用。每個計劃的總體星級評級提供了有關其提供的服務類型的品質和表現的詳細資訊。

您是否知道您可以比較全國醫療保健提供者和 Medicare 計劃服務的品質？打電話給您的州健康保險援助計劃 (SHIP)。有關您當地 SHIP 的電話號碼，請參閱 115–118 頁。

## Medicare 正在努力更好地協調您的護理

Medicare 將繼續尋找更好地協調您的護理並確保您獲得最佳醫療保健的方法。

以下是您的醫療保健提供者如何更好地協調您的護理的例子：

### 負責任的護理組織

一個**負責任的護理組織(ACO)**是由醫生、醫院和其他醫療保健提供者組成的團體，他們聯手協調您的醫療保健。

作為ACO的一部分，您的醫生和其他醫療保健提供者可以了解您的健康史，並相互討論您的護理和醫療保健需求。通過避免重複的測試和預約，這可以節省您的時間、金錢和挫敗感。加強協調還有助於防止醫療錯誤和意外的藥物相互作用，如果一個提供者不知道另一個提供者給您開的處方，可能會發生這種情況。

### 重要提示！

ACO不會限制您對醫療保健提供者的選擇。如果您的醫生或其他提供者是ACO的一部分，您仍然有權隨時去看任何接受Medicare的醫生、醫院或其他提供者。

此外，如果您的**初級保健醫生**參與**負責任的護理組織(ACO)**，您可能可以獲得更多福利。例如，在某些 ACO 中，您的提供商可能會提供更多遠程醫療服務。這意味著您可以使用手機或計算機等技術在家中獲得一些服務，以便與您的醫療保健提供者進行實時通信。

此外，屬於 ACO 的醫生或其他提供者可能能夠將患者送往**專業護理機構**康復服務，即使患者首先沒有住院 3 天，這通常是 Medicare 裡的要求。為了讓您有資格享受此福利，您的醫生或其他提供者必須確定您需要專業護理機構護理並滿足某些其他資格要求。

如果您的初級保健醫生參加了 ACO 並且您擁有原始 Medicare，您將收到一份書面通知，並在他們的辦公室找到一張關於其參加 ACO 的海報。現在全國各地有數百個 ACO。在 [Medicare.gov](https://www.medicare.gov) 登錄（或創建）您的安全 Medicare 帳戶，然後選擇一位初級保健醫生，他將幫助您在 ACO 中管理醫療保健。

### 與 ACO 分享您的醫療保健信息

ACO 最重要的好處之一是您的醫生和其他提供者可以溝通和協調您的護理。為了幫助解決這一問題，Medicare 允許您的醫療保健提供者的 ACO 詢問有關您的護理的某些信息。讓 Medicare 以這種方式共享您的數據有助於確保參與您護理的所有人員都可以在需要幫助您時訪問您的健康信息。

如果您不希望 Medicare 與您的醫生分享您的健康信息以進行護理協調，請致電 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227) 並告知代表。TTY 用戶可以撥打 1-877-486-2048。醫療保險仍可能共享一般信息以衡量提供者的質量。

如欲瞭解有關 ACO 的更多資訊，請造訪 [Medicare.gov/manage-your-health/coordinating-your-care/accountable-care-organizations](https://www.medicare.gov/manage-your-health/coordinating-your-care/accountable-care-organizations) 或致電 1-800-MEDICARE。

### 電子健康記錄

電子健康記錄是您的醫生、其他醫療保健提供者、醫療辦公室工作人員或醫院在電腦上保存的您的病歷、醫療保健或治療的記錄。

- 它們可以幫助降低醫療錯誤的機會，消除重複的測試，並可能提高您的整體護理品質。
- 您的醫生的電子健康記錄可能能夠連結到醫院、實驗室、藥房、其他醫生或免疫資訊系統（登記庫），因此照顧您的人可以更全面地瞭解您的健康狀況。

## 電子處方

這是您的開處方者（您的醫生或其他合法開具處方的醫療保健提供者）將您的處方以電子的方式直接發送到您的藥房。電子處方可以為您節省金錢和時間，並有助於確保您的安全。

## 其他獲得 Medicare 資料的方式

### Medicare 的電子信件

請造訪 [Medicare.gov](https://www.medicare.gov) 以開設您的安全 Medicare 帳戶。包括您的電子信件地址以獲取有關 Medicare 的重要提醒和資訊。

### 出版物

請造訪 [Medicare.gov/publications](https://www.medicare.gov/publications) 以查看、印列或下載有關不同 Medicare 主題的出版物副本。您也可以致電 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)。TTY用戶可以撥打1-877-486-2048。有關免費獲取無障礙格式的出版物的資訊，請參閱第 123 頁。

### 社交媒體

通過在臉書（[facebook.com/Medicare](https://www.facebook.com/Medicare)）和推特（[twitter.com/MedicareGov](https://twitter.com/MedicareGov)）上關注我們，以瞭解最新消息並與其他 Medicare 的參與者聯繫。

### 視訊短片

查找有關 Medicare 和其他醫療保健主題的視頻 [YouTube.com/cmsghsgov](https://www.youtube.com/cmsghsgov)。

## 其他有用的聯繫對象

### 社會安全

請造訪 [SSA.gov](https://www.ssa.gov) 來申請並登記參加原有的 Medicare，並查看您是否有資格獲得 Medicare 藥物費用的**額外幫助** ( Extra Help )。此外，當您開設個人「我的社會安全」帳戶時，您可以查看您的社會安全聲明、驗證您的收入、更改您的直接存款訊息、申請更換 Medicare 保險卡、更新您的地址等等。請造訪 [SSA.gov/myaccount](https://www.ssa.gov/myaccount) 來開設您的個人帳戶。您也可以撥打 1-800-772-1213 致電社會安全局。聽障專線：1-800-325-0778。

### 福利協調與康復中心

請致電 1-855-798-2627 聯絡福利協調與康復中心，報告您的保險資料的改變或讓 Medicare 知道您是否有其他的保險。聽障專線：1-855-797-2627。

### 受益人和以家庭為中心的護理品質改進組織

如果您認為您的 Medicare 所承保的服務即將結束（例如，如果您的醫院說您必須出院而您不同意），請聯繫您的受益人和以家庭為中心的護理品質改進組織 (BFCC-QIO)。您可能有權快速申訴。您還可以聯繫 BFCC-QIO 或您所在州的調查機構，詢問問題、報告有關您或親人獲得 Medicare 承保服務的護理質量的投訴，或者如果您對提供商對您的醫療保險的答復不滿意。請致電 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227) 獲取您的 BFCC-QIO 或您所在州的調查機構的電話號碼。TTY 用戶可以撥打 1-877-486-2048。如需了解更多信息，請訪問 [Medicare.gov/claims-appeals/file-a-complaint-grievance/filing-a-complaint-about-your-quality-of-care](https://www.medicare.gov/claims-appeals/file-a-complaint-grievance/filing-a-complaint-about-your-quality-of-care)。

### 國防部

獲取有關終生 TRICARE (TFL) 和 TRICARE 藥房計劃的資訊。

#### TFL：

1-866-773-0404, TTY: 1-866-773-0405

[tricare.mil/tfl](https://www.tricare.mil/tfl)

[tricare4u.com](https://www.tricare4u.com)

#### TRICARE 藥房計劃：

1-877-363-1303, TTY: 1-877-540-6261

[tricare.mil/pharmacy](https://www.tricare.mil/pharmacy)

[militaryrx.express-scripts.com](https://www.militaryrx.express-scripts.com)



## 退伍軍人事務部 ( VA )

如果您是退伍軍人或曾在美國軍隊服役過，並且您對退伍軍人福利有疑問，請聯繫 VA。

1-800-827-1000, TTY: 711

[va.gov](http://va.gov)

[eBenefits.va.gov](http://eBenefits.va.gov)

## 人事管理局

獲取有關適用於現任和退休聯邦僱員的聯邦僱員健康福利計劃的資訊。

聯邦退休人員：

1-888-767-6738, TTY: 711

[opm.gov/healthcare-insurance/Guide-Me/Retirees-Survivors](http://opm.gov/healthcare-insurance/Guide-Me/Retirees-Survivors)

現任聯邦僱員：

請聯繫您的福利官員。有關福利官員的名單，請造訪 [apps.opm.gov/abo](http://apps.opm.gov/abo)。

## 鐵路員工退休委員會(RRB)

如果您從 RRB 獲得福利，請致電他們以更改您的地址或姓名、查詢資格、登記參加 Medicare、更換您的 Medicare 保險卡或報告死亡。

1-877-772-5772, TTY: 1-312-751-4701

[rrb.gov](http://rrb.gov)

## 州健康保險援助計劃 (SHIP)

在有關申訴、購買其他保險、選擇健康計劃、購買差額保險保單以及 Medicare 權利和保障方面的問題獲得免費、個別化的幫助。

### 阿拉巴馬

州健康保險援助計劃 (SHIP)  
1-800-243-5463

### 阿拉斯加

Medicare 資訊辦公室  
1-800-478-6065  
聽障人士電話：1-800-770-8973

### 亞利桑那

亞利桑那州健康保險援助計劃  
(SHIP)  
1-800-432-4040

### 阿肯色

老年人健康保險資訊計劃 (SHIP)  
1-800-224-6330

### 加利福尼亞

加州健康保險諮詢與倡導計劃  
(HICAP)  
1-800-434-0222

### 科羅拉多

州健康保險援助計劃  
(SHIP)  
1-888-696-7213

### 康乃狄克

康乃狄克州的健康保險援助、外展  
服務、訊息和轉介、諮詢、資格篩  
選計劃 (CHOICES)  
1-800-994-9422

### 德拉瓦

德拉瓦州 Medicare 援助局  
1-800-336-9500

### 佛羅里達

服務老年人的健康保險需求  
(SHINE)  
1-800-963-5337  
TTY: 1-800-955-8770

### 喬治亞

喬治亞州健康保險援助計劃  
(SHIP)  
1-866-552-4464 (選項 4)

### 關島

關島 Medicare 援助計劃  
(GUAM MAP)  
1-671-735-7415

### 夏威夷

夏威夷 SHIP  
1-888-875-9229  
聽障人士電話：1-866-810-4379

### 愛達荷

老年人健康保險福利顧問  
( SHIBA )  
1-800-247-4422

### 伊利諾

老年人健康保險計劃  
( SHIP )  
1-800-252-8966  
聽障人士電話：1-888-206-1327

### 印第安納

州健康保險援助計劃 ( SHIP )  
1-800-452-4800  
聽障人士電話：1-866-846-0139

### 愛荷華

老年人健康保險資訊計劃 ( SHIIP )  
1-800-351-4664  
聽障人士電話：1-800-735-2942

### 堪薩斯

堪薩斯州老年人健康保險諮詢  
( SHICK )  
1-800-860-5260

### 肯塔基

州健康保險援助計劃 ( SHIP )  
1-877-293-7447

### 路易斯安那

老年人健康保險資訊計劃 ( SHIIP )  
1-800-259-5300

### 緬因

緬因州健康保險援助計劃 ( SHIP )  
1-800-262-2232

### 馬里蘭

州健康保險援助計劃 ( SHIP )  
1-800-243-3425

### 麻薩諸塞

服務每個人的健康保險需求  
( SHINE )  
1-800-243-4636  
聽障人士電話：1-877-610-0241

### 密西根

MMAP, Inc.  
1-800-803-7174

### 明尼蘇達

i明尼蘇達州健康保險援助計劃/老年人  
聯繫熱線  
1-800-333-2433

### 密西西比

密西西比州健康保險援助計劃  
( SHIP )  
844-822-4622

### 密蘇里

密蘇里 SHIP  
1-800-390-3330

### 蒙大拿

蒙大拿州健康保險援助計劃  
( SHIP )  
1-800-551-3191

**內布拉斯加**

內布拉斯加 SHIP  
1-800-234-7119 (SHIP)

**內華達**

內華達 Medicare 援助計劃  
(MAP)  
1-800-307-4444

**新罕布夏**

新罕布夏 SHIP –  
ServiceLink 資源中心  
1-866-634-9412

**紐澤西**

州健康保險援助計劃 (SHIP)  
1-800-792-8820

**新墨西哥**

新墨西哥 ADRC-SHIP  
1-800-432-2080

**紐約**

健康保險信息諮詢和援助計劃  
(HIICAP)  
1-800-701-0501

**北卡羅來納**

老年人的健康保險資訊計劃  
(SHIIP)  
1-855-408-1212

**北達科他**

州健康保險諮詢 (SHIC)  
1-888-575-6611  
聽障人士電話：1-800-366-6888

**俄亥俄**

俄亥俄州老年人健康保險資訊  
計劃 (OSHIIP)  
1-800-686-1578  
聽障人士電話：1-614-644-3745

**奧克拉荷馬**

奧克拉荷馬 Medicare 援助計劃  
(MAP)  
1-800-763-2828

**俄勒岡**

老年人健康保險福利援助 (SHIBA)  
1-800-722-4134

**賓夕法尼亞**

賓夕法尼亞 Medicare 教育與決策洞  
察 (PA MEDI) 計劃  
1-800-783-7067

**波多黎各**

州健康保險援助計劃 (SHIP)  
1-877-725-4300  
聽障人士電話：1-878-919-7291

**羅德島**

老年人健康保險計劃 (SHIP)  
1-888-884-8721  
聽障人士電話：401-462-0740

### 南卡羅來納

(I-CARE) 老年人保險諮詢協助  
和轉介  
1-800-868-9095

### 南達科他

老年人健康資訊和保險教育  
(SHIINE)  
1-800-536-8197

### 田納西

田納西 SHIP  
1-877-801-0044  
聽障人士電話：1-800-848-0299

### 德克薩斯

健康資訊諮詢和倡導計劃  
(HICAP)  
1-800-252-9240

### 猶他

老年人健康保險資訊計劃 (SHIP)  
1-800-541-7735

### 佛蒙特

佛蒙特州健康保險援助計劃  
1-800-642-5119

### 維爾京群島

維爾京群島州健康保險援助計劃  
(VISHIP)  
1-340-772-7368 聖克羅伊地區;  
1-340-714-4354 聖托馬斯地區

### 維吉尼亞

維吉尼亞保險諮詢和援助計劃  
(VICAP)  
1-800-552-3402

### 華盛頓

全州健康保險福利顧問 (SHIBA)  
1-800-562-6900  
聽障人士電話：1-360-586-0241

### 華盛頓哥倫比亞特區

DC SHIP  
202-727-8370

### 西維吉尼亞

西維吉尼亞州健康保險援助計劃  
(WV SHIP)  
1-877-987-4463

### 威斯康辛

威斯康辛州健康保險援助計劃  
(SHIP)  
1-800-242-1060  
聽障人士電話：711

### 懷俄明

懷俄明州健康保險援助計劃  
(WSHIIP)  
1-800-856-4398

## 第 10 節：

# 定義

### 負責任的護理組織 (ACO)

由醫生、醫院和其他醫療保健專業人員組成的團隊共同為您提供優質、協調的服務和醫療保健。

### 分配

即您的醫生、提供者或由 Medicare 直接支付的供應商達成的一份協議，規定其接受 Medicare 針對服務所核准的付款金額，或不向您收取 Medicare 先付額和共同保險之外的費用。

### 福利期

原有的 Medicare 用來衡量您使用醫院和專業護理機構服務的方式。福利期從您在醫院或專業護理機構住院的那天開始。當您連續 60 天沒有獲得任何住院護理（或專業護理機構的專業護理）時，福利期就結束了。如果您在一個福利期結束之後住進醫院或專業護理機構，一個新的福利期將開始。您必須支付每個福利期的住院費用的免賠額。福利期的數量沒有限制。

### 共同保險

支付任何免賠額後，您可能需要支付一部分服務費用。共同保險通常是一個百分比（如 20%）。

### 共付額：

在您支付任何免賠額後，您可能需要支付的金額作為您的福利費用份額。共付額是固定金額，例如 \$30。

### 可信賴的處方藥保險

平均而言，處方藥承保的費用預計至少與醫療保險藥物承保相同。這可能包括現任或前任雇主或工會、TRICARE、印第安醫療服務局、VA 的藥物承保或個人健康保險承保。

### 偏遠地區急救醫院

位於距另一家醫院或另一個偏遠地區急救醫院超過 35 英里（如果是山區或只有二級道路的地區，則為 15 英里）的鄉村地區的小型設施。該設施提供 24/7 全天候緊急護理，擁有 25 張或更少的住院病床，並為急症護理病人保持 96 小時或更少的平均住院時間。



### 免賠額

在原有的 Medicare、您的 Medicare 優勢計劃、您的 Medicare 藥物計劃或您的其他保險開始支付之前，您必須為醫療保健或處方支付的金額。

### 示範計劃

特殊項目，有時稱為「試點項目」或「研究性學習」，用於測試 Medicare 承保範圍、付款和護理品質的改進。它們通常只在有限的時間內為特定的人群和特定的區域進行操作。

### 額外幫助 ( Extra Help )

一項 Medicare 計劃，旨在幫助收入和資源有限的人們支付 Medicare 處方藥物計劃的費用，例如保費、免賠額和共同保險。

### 處方列表

處方藥物計劃或其他提供處方藥物福利的保險計劃所承保的處方藥物清單。也稱為藥物清單。

### 住院康復設施

為住院病患提供強化康復計劃的醫院或醫院的一部分。

### 終身儲備日

在原有的 Medicare 中，這些是您住院 90 天以上時 Medicare 將支付的額外天數。您的一生中總共有 60 天可供您使用。對於每個終生儲備日，Medicare 支付除每日共同保險外的所有承保費用。

### 長期護理醫院

為平均住院時間超過 25 天的病患提供治療的急性護理醫院。大多數的病患是從一個特別護理室或重症護理室轉來的。

### Medicaid (州醫療補助)

一項聯邦和州政府聯合的計劃，幫助某些收入和（在某些情況下）資源有限的人支付醫療費用。Medicaid 計劃因州而異，但如果您同時符合 Medicare 和 Medicaid 的資格，則大部分醫療保健費用都包括在內。

### 醫療上必須的

診斷或治療疾病，傷害，病症，疾病或其症狀，包括培建所需的醫療保健服務或用品，並且符合公認的醫學標準。

### Medicare 優勢計劃 ( C 部分 ) :

一種由與 Medicare 簽訂契約的私人公司所提供的 Medicare 健康計劃。Medicare 優勢計劃提供您的所有 A 部分和 B 部分的福利，但有一些例外情況，例如，即使您仍在計劃中，原有的 Medicare 也承保臨床試驗的某些方面。Medicare 優勢計劃包括：

- 健康維護組織
- 首選供應商組織
- 私人服務費用計劃
- 特殊需要計劃
- 醫療儲蓄賬戶計劃。

如果您加入了 Medicare 優勢計劃：

- 大多數的 Medicare 服務都通過該計劃來承保
- 原有的 Medicare 不支付的大部分 Medicare 服務
- 大多數的 Medicare 優勢計劃都提供處方藥物保險

### Medicare 核准的金額

原始 Medicare 為承保服務或項目設定的付款金額。當您的提供者接受轉讓時，Medicare 將支付其份額，您也將支付該金額中您的份額。

### Medicare 健康計劃

由與 Medicare 簽訂合同的私營公司提供的計劃，提供 A 部分、B 部分，在許多情況下還提供 D 部分福利。包括 Medicare 優勢計劃和某些其他類型的承保範圍（如 Medicare 成本計劃、PACE 計劃和示範/試點計劃）。

### Medicare 計劃

除了原有的 Medicare 之外，您可以投保您的 Medicare 健康或藥物保險的任何方式。該術語包括所有的 Medicare 健康計劃和 Medicare 藥物計劃。

### 差額保險 ( Medigap )

由私人保險公司出售的 Medicare 補充保險，以填補原有的 Medicare 承保範圍內的「空白」。

### **保費**

定期向 Medicare、保險公司或醫療保健計劃為健康或處方藥物保險所繳交的費用。

### **預防性服務**

預防疾病或早期發現疾病的醫療保健，此時治療可能效果最佳（例如，預防性服務包括巴氏試驗、流感預防針和乳房 X 光檢查）。

### **初級保健醫生**

對於大多數健康問題，您首先去找的醫生。他們可能會與其他醫生和醫療保健提供者討論您的護理並將您轉介給他們。

### **轉介**

您的初級保健醫生出具的書面命令，要求您去看專科醫生或獲得某些醫療服務。如果沒有轉介，您的計劃可能不會支付專家的服務費用。

### **服務地區**

您必須居住的區域，計劃才能接受您作為會員。對於限制您可以使用的醫生和醫院的計劃，它通常也是您可以獲得常規（非緊急）服務的區域。如果您搬出其服務區域，計劃可以（在某些情況下必須）取消您的投保。

### **專業護理機構 (SNF)**

配備人員和設備的護理機構，可提供專業的護理服務，在大多數情況下，還提供專業的康復服務和其他相關健康服務。

### **專業護理機構 (SNF) 看護**

在專業護理機構中每天提供專業的護理和治療服務。專業護理機構護理的例子包括只能由物理治療師或執業護士所提供的物理治療或靜脈注射。

## 無障礙通信

Medicare 提供免費的輔助性工具和服務，包括無障礙格式的資訊，例如盲文、大字版本、數據或語音文件、中繼服務和電傳打字機 (TTY) 等通信形式。如果您要求無障礙格式的資訊，您不會因為提供資訊需要花額外時間而受到不利的影響。這表示如果您的要求處理出現延遲，您可以有額外時間採取任何行動。

要獲得無障礙形式的 Medicare 或 Marketplace (市場) 資訊，您可以：

1. 打電話給我們：

Medicare：請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)

聽障人士電話：1-877-486-2048

Marketplace: 1-800-318-2596

聽障人士電話：1-855-889-4325

2. 給我們發電子郵件：[altformatrequest@cms.hhs.gov](mailto:altformatrequest@cms.hhs.gov)

3. 發傳真給我們：1-844-530-3676

4. 寄一封信給我們：

Centers for Medicare & Medicaid Services

Offices of Hearings and Inquiries (OHI)

7500 Security Boulevard, Mail Stop DO-01-20

Baltimore, MD 21244-1850

Attn: Customer Accessibility Resource Staff (CARS)

您的要求應包括您的姓名、電話號碼、所需資訊類型 (如已知) 以及郵寄地址 (我們給您郵寄資料的地址)。如需要額外資訊，我們會聯絡您。

**請注意：**若您已參加 Medicare 優勢計劃或藥物計劃，請聯繫您的計劃以要求提供可用格式的文件。有關 Medicaid，請聯絡您的州醫療救助 (Medicaid) 辦公室。

## 非歧視通知

The CMS 不會以種族、膚色、國籍、殘疾、性別（包括性取向和性別認同）或年齡為依據排除、拒絕或以其他方式歧視任何人准入、參與或接受其計劃和活動中的服務和福利，無論這些計劃和活動是由 CMS 直接進行的還是透過承包商或 CMS 安排執行其計劃和活動的任何其他實體進行的。

如果在獲取您可用格式的資訊方面存在任何疑問，您可以通過本通知內載有的任何方式聯絡 CMS。

如果您覺得自己在 CMS 計劃或活動中遭受到歧視，包括從 Medical 優勢計劃、Medicare 處方藥物計劃、州或地方 Medicaid 辦公室或市場合格醫療計劃獲取無障礙格式資訊的過程中遇到問題，您同樣可以提出投訴。向美國衛生和人類服務部民權辦公室提出投訴有三種途徑：

**1. 線上：**

[hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html](https://hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html)

**2. 電話投訴：**

致電 1-800-368-1019。聽障專線：1-800-537-7697。

**3. 書面投訴：** 將您的投訴內容寄至：

Office for Civil Rights  
U.S. Department of Health & Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201

## 尋求其他語言的幫助？

如果您，或您正在幫助的人，有關於 Medicare 方面的問題，您有權利免費以您的母語得到幫助和訊息。想要與一名口譯員通話，請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。

**العربية (Arabic)** إن كان لديك أو لدى شخص تساعد أسئلة بخصوص Medicare فإن من حقك الحصول على المساعدة و المعلومات بلغتك من دون أي تكلفة. للتحدث مع مترجم إتصل بالرقم 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

**հայերեն (Armenian)** Եթե Դուք կամ Ձեր կողմից օգնություն ստացող անձը հարցեր ունի Medicare-ի մասին, ապա Դուք իրավունք ունեք անվճար օգնություն և տեղեկություններ ստանալու Ձեր նախընտրած լեզվով: Թարգմանչի հետ խոսելու համար զանգահարեք 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) հեռախոսահամարով:

**中文 (Chinese-Traditional)** 如果您，或是您正在協助的個人，有關於聯邦醫療保險的問題，您有權免費以您的母語，獲得幫助和訊息。與翻譯員交談，請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。

**فارسی (Farsi)** اگر شما، یا شخصی که به او کمک می‌رسانید سوالی در مورد اعلامیه مختصر مدیکردارید، حق این را دارید که کمک و اطلاعات به زبان خود به طور رایگان دریافت نمایید. برای مکالمه با مترجم با این شماره زیر تماس بگیرید 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

**Français (French)** Si vous, ou quelqu'un que vous êtes en train d'aider, a des questions au sujet de l'assurance-maladie Medicare, vous avez le droit d'obtenir de l'aide et de l'information dans votre langue à aucun coût. Pour parler à un interprète, composez le 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

**Deutsch (German)** Falls Sie oder jemand, dem Sie helfen, Fragen zu Medicare haben, haben Sie das Recht, kostenlose Hilfe und Informationen in Ihrer Sprache zu erhalten. Um mit einem Dolmetscher zu sprechen, rufen Sie bitte die Nummer 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) an.

**Kreyòl (Haitian Creole)** Si oumenm oswa yon moun w ap ede, gen kesyon konsènan Medicare, se dwa w pou jwenn èd ak enfòmasyon nan lang ou pale a, san pou pa peye pou sa. Pou w pale avèk yon entèprèt, rele nan 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

**Italiano (Italian)** Se voi, o una persona che state aiutando, volete chiarimenti a riguardo del Medicare, avete il diritto di ottenere assistenza e informazioni nella vostra lingua a titolo gratuito. Per parlare con un interprete, chiamate il numero 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

**日本語 (Japanese)** Medicare (メディケア) に関するご質問がある場合は、ご希望の言語で情報を取得し、サポートを受ける権利があります (無料)。通訳をご希望の方は、1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) までお電話ください。



**한국어(Korean)** 만약 귀하나 귀하가 돕는 어느 분이 메디케어에 관해서 질문을 가지고 있다면 비용 부담이 없이 필요한 도움과 정보를 귀하의 언어로 얻을 수 있는 권리가 귀하에게 있습니다. 통역사와 말씀을 나누시려면 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)로 전화하십시오.

**Polski (Polish)** Jeżeli Państwo lub ktoś komu Państwo pomagają macie pytania dotyczące Medicare, mają Państwo prawo do uzyskania bezpłatnej pomocy i informacji w swoim języku. Aby rozmawiać z tłumaczem, prosimy dzwonić pod numer telefonu 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

**Português (Portuguese)** Se você (ou alguém que você esteja ajudando) tiver dúvidas sobre a Medicare, você tem o direito de obter ajuda e informações em seu idioma, gratuitamente. Para falar com um intérprete, ligue para 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

**Русский (Russian)** Если у вас или лица, которому вы помогаете, возникли вопросы по поводу программы Медикэр (Medicare), вы имеете право на бесплатную помощь и информацию на вашем языке. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните по телефону 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

**Español (Spanish)** Si usted, o alguien que está ayudando, tiene preguntas sobre Medicare, usted tiene el derecho a obtener ayuda e información en su idioma sin costo alguno. Para hablar con un intérprete, llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

**Tagalog (Tagalog)** Kung ikaw, o ang isang tinutulongan mo, ay may mga katanungan tungkol sa Medicare, ikaw ay may karapatan na makakuha ng tulong at impormasyon sa iyong lengguwahe ng walang gastos. Upang makipag-usap sa isang tagasalin ng wika, tumawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

**Tiếng Việt (Vietnamese)** Nếu quý vị, hay người mà quý vị đang giúp đỡ, có câu hỏi về Medicare, quý vị sẽ có quyền được giúp và có thêm thông tin bằng ngôn ngữ của mình miễn phí. Để nói chuyện qua thông dịch viên, gọi số 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

Health Insurance Marketplace® 是美國衛生與公眾服務的一個註冊服務商標。

「Medicare 與您」不是法律文件。官方的 Medicare 計劃法律指南包含在相關的法律、法規和裁決中。

本產品是由美國納稅人出資製造的。

該產品的副本可在 [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) 免費獲取  
或致電 1-800-MEDICARE.



**U.S. DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES**

**Centers for Medicare & Medicaid Services**

7500 Security Blvd.

Baltimore, MD 21244-1850

---

官方業務

私用罰款 · \$300。

CMS Product No. 10050-C (Chinese)

September 2023

## 全國性 Medicare 手冊

---

### 搬家嗎？

請造訪 [SSA.gov](https://www.ssa.gov) 或撥打 1-800-772-1213 致電社會安全局。

聽障專線：1-800-325-0778。如果您獲得鐵路員工退休委員會 (RRB) 的福利，請致電1-877-772-5772聯繫RRB。

聽障專線：1-312-751-4701。

