

Clever Care Balance Medicare Advantage (HMO) ，由 Clever Care Health Plan, Inc.提供

2022 年年度變更通知

您目前已以 Clever Care Balance Medicare Advantage 會員身份投保。明年，本計劃的費用和福利將有所變更。本手冊旨在告知您上述變更。

- 您可以在 10 月 15 日至 12 月 7 日期間變更明年的 Medicare 承保。
-

現在該做什麼

1. 問題：您適用哪些變更

- 查看我們的福利和費用的變更，了解這些變更是否會影響您。
 - 請務必現在檢查您的承保，以確保其可符合您明年的需求。
 - 變更是否影響您使用的服務？
 - 查閱第 1.5 和 1.6 節，以了解我們計劃福利和費用變更的資訊。
- 查看本手冊中我們處方藥承保的變更，了解其是否會影響您。
 - 您的藥物獲得承保嗎？
 - 您的藥物是否處於不同層級，具有不同分攤費用？
 - 您的任何藥物是否有新的限制，例如在您領取處方藥前是否需要獲得我們的核准？
 - 您可以繼續使用相同的藥局嗎？使用此藥局的費用是否有所變化？
 - 查閱 2022 年藥物清單，並查看第 1.6 節以了解我們藥物承保變更的資訊。
 - 自去年以來，您的藥物費用可能有所增加。請與您的醫師討論可能適合您的低費用替代藥品；這可為您節省整年的年度自付費用。如需獲取有關藥物價格的更多資訊，請造訪：[go.medicare.gov/drugprices](https://www.go.medicare.gov/drugprices)，然後點選頁面底部第二個註釋中間的「儀表板」連結。這些儀表板列舉了哪些製造商持續提高藥物價格，亦逐年列出其他藥物價格資訊。請記住，您自身的藥物費用實際可能發生的變化取決於您的計劃福利。
- 查看明年您的醫師和其他提供者是否會加入我們的網路。
 - 您的醫師，包括您經常就診的專科醫師，是否在我們的網路中？
 - 您使用的醫院或其他提供者是否也在我們的網路中？

- 查看第 1.3 節，以了解我們提供者目錄的資訊。

想想您的整體醫療保健費用。

- 您將為經常使用的服務和處方藥自付多少費用？
- 您將花費多少保費和自付額？
- 與其他 Medicare 承保選項相比，您的計劃總費用為多少？

想想您是否對我們的計劃感到滿意。

2. 比較：了解其他計劃選項

查看您所在地區的保險和費用。

- 使用 www.medicare.gov/plan-compare 網站上 Medicare Plan Finder 的個人化搜尋功能。
- 查閱您的 *Medicare & You 2022* 手冊背面的清單。
- 查看第 2.2 節，以進一步了解您的選擇。

當您將選擇範圍縮小至最合適的計劃時，請在計劃的網站上確認您的費用與承保範圍。

3. 選擇：決定是否要變更計劃

- 如果您在 2021 年 12 月 7 日前未加入其他計劃，您將投保 Clever Care Longevity Medicare Advantage。
- 如需變更為更符合您需求的不同計劃，您可以在 10 月 15 日至 12 月 7 日之間轉換計劃。

4. 投保：如需變更計劃，請在 2021 年 10 月 15 日至 12 月 7 日之間加入計劃

- 如果您在 2021 年 12 月 7 日前未加入其他計劃，您將投保 Clever Care Balance Medicare Advantage。
- 如果您在 2021 年 12 月 7 日前加入另一項計劃，您的新保險將於 2022 年 1 月 1 日開始。您將自動退保目前的計劃。

其他資源

- 本文件免費提供中文、高棉文、韓文、越南文和西班牙文等版本。
- 如需更多資訊，請聯絡我們的客戶服務專線 1-833-388-8168。（聽障專線 (TTY) 使用者請致電 711。）我們的服務時間從 10 月 1 日至來年 3 月 31 日，每週七天，上午 8 時至晚上 8 時，以及從 4 月 1 日至 9 月 30 日，週一至週五上午 8 時至晚上 8 時。假日或營業時間之外收到的訊息將在一個營業日內回覆。
- 本資訊也提供其他格式的版本，包括大字版、語音版或其他替代格式（如您需要）。若您需要其他格式的計劃資訊，請致電上列客戶服務專線。
- 本計劃的保險符合 **Qualifying Health Coverage (QHC) 資格**，並且滿足《患者保護與平價醫療法案》Patient Protection and Affordable Care Act (ACA) 的個人分攤責任要求。如需詳細資訊，請造訪美國國稅局 (IRS) 網站 www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families。

關於 Clever Care Balance Medicare Advantage

- Clever Care Health Plan, Inc. 是一項與 Medicare 簽有合約的 HMO 計劃。投保需視合約續約情況而定。
- 本手冊上的「我們」或「我們的」係指 Clever Care Health Plan；手冊上的「計劃」或「我們的計劃」係指 Clever Care Balance Medicare Advantage。

2022 年重要費用摘要

下表為 Clever Care Balance Medicare Advantage 幾個重要領域的 2021 年與 2022 年費用比較。請注意，這只是變更摘要。承保證明的副本位於我們的網站，網址為 clevercarehealthplan.com。您也可以致電客戶服務部，要求我們郵寄一份承保證明給您。

| 費用 | 2021 年(本年度) | 2022 年(下年度) |
|--|--------------------|--------------------|
| 每月計劃保費* * 您的保費可能高於或低於此金額。詳細資訊請參閱第 1.1 節。 | \$31.50 | \$33.20 |
| 自付費用最高限額 這是您為承保服務支付的最高自付費用。 (詳細資訊請參閱第 1.2 節。) | \$7,550 | \$5,999 |
| 醫師診所看診 | 主治醫師就診：每次就診 \$0 | 主治醫師就診：每次就診 \$0 |
| | 專科醫師就診：每次就診 \$0 | 專科醫師就診：每次就診 \$0 |

| 費用 | 2021 年(本年度) | 2022 年(下年度) |
|---|---|--|
| <p>醫院住院 包括急症住院、住院復健、長期照護醫院和其他類型的住院服務。醫院住院照護自您憑醫囑正式入院之日開始。出院前一天是您住院的最後一天。</p> | <p>下列 Medicare 規定之金額為 2021 年版。</p> <p>每個福利給付期自付額 \$1,484。</p> <p>每個福利給付期第 1 日至第 60 日每日的定額手續費為 \$0。</p> <p>每個福利給付期第 61 日至第 90 日每日的定額手續費為 \$371。</p> <p>不限天數</p> | <p>下列 Medicare 規定之金額為 2021 年版，2022 年版可能有所變更。Clever Care 會於新費率公佈時立即提供資訊。</p> <p>每個福利給付期自付額 \$1,484。</p> <p>每個福利給付期第 1 日至第 60 日每日的定額手續費為 \$0。</p> <p>每個福利給付期第 61 日至第 90 日每日的定額手續費為 \$371。</p> <p>不限天數</p> |
| <p>D 部份處方藥承保 (詳細資訊請參閱第 1.6 節。)</p> | <p>自付額：\$435</p> <p>在初始承保階段適用的定額手續費/共同保險：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 藥物層級 1：0% 共同保險 • 藥物層級 2：25% 共同保險 • 藥物層級 3：25% 共同保險 • 藥物層級 4：25% 共同保險 • 藥物層級 5：25% 共同保險 • 藥物層級 6：\$10 定額手續費 | <p>自付額：\$480</p> <p>在初始承保階段適用的定額手續費/共同保險：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 藥物層級 1：\$0 定額手續費 • 藥物層級 2：25% 共同保險 • 藥物層級 3：25% 共同保險 • 藥物層級 4：25% 共同保險 • 藥物層級 5：25% 共同保險 • 藥物層級 6：\$0 定額手續費 |

| 費用 | 2021 年(本年度) | 2022 年(下年度) |
|---|-------------|---|
| D 部分 Senior Savings Model 優選胰島素 如需了解哪些藥物是優選胰島素，請查閱我們的最新版電子藥物清單。如果您對藥物清單有疑問，也可以致電客戶服務部。 (客戶服務部電話號碼列於本手冊背面)。 | 未提供 | 最低費用胰島素為 \$0 定額手續費。 最高費用胰島素為 \$35 定額手續費。 |

2022 年年度變更通知 目錄

| | |
|---|-----------|
| 2022 年重要費用摘要 | 3 |
| 第 1 節 下年度福利及費用變更 | 5 |
| 第 1.1 節– 每月保費變更..... | 5 |
| 第 1.2 節– 自付費用最高限額變更..... | 5 |
| 第 1.3 節– 提供者網路變更..... | 6 |
| 第 1.4 節– 藥局網路變更..... | 6 |
| 第 1.5 節 – 醫療服務福利和費用變更..... | 6 |
| 第 1.6 節– D 部分處方藥物承保變更..... | 13 |
| 第 2 節 決定選擇哪一項計劃 | 16 |
| 第 2.1 節– 如果您希望續保 Clever Care Balance Medicare Advantage | 16 |
| 第 2.2 節 – 如果您希望變更計劃..... | 17 |
| 第 3 節 變更計劃的截止日期 | 18 |
| 第 4 節 提供免費 Medicare 諮詢的計劃 | 18 |
| 第 5 節 協助支付處方藥費用的計劃 | 18 |
| 第 6 節 有疑問嗎？ | 19 |
| 第 6.1 節– 自 Clever Care Balance Medicare Advantage 取得協助 | 19 |
| 第 6.2 節– 自 Medicare 獲得補助 | 20 |

第 1 節 下年度福利及費用變更

第 1.1 節- 每月保費變更

| 費用 | 2021 年(本年度) | 2022 年(下年度) |
|---------------------------------------|-------------|-------------|
| 每月保費 (您也必須繼續支付您的 Medicare B 部分保費。) | \$31.50 | \$33.20 |

- 如果您由於沒有其他至少與 Medicare 藥物承保（也稱為「可替代承保」）等級相同的藥物承保超過 63 天或以上而需要支付終生 D 部分延遲投保罰金，則您的每月計劃保費將較高。
- 如果您的收入較高，您可能必須就 Medicare 處方藥承保每月直接向政府支付一筆額外的費用。
- 如果您的處方藥費用獲得「額外補助」，您的每月保費將會較少。Medicare 提供之「額外補助」的相關事宜請參閱第 7 節。

第 1.2 節- 自付費用最高限額變更

為了保護您，Medicare 要求所有健保計劃限制您當年度的「自付」費用上限，此限制稱為「自付費用最高限額」。達到此金額後，當年剩餘時間您通常無需為承保服務支付任何費用。

| 費用 | 2021 年(本年度) | 2022 年(下年度) |
|---|-------------|--|
| 自付費用最高限額 您的承保醫療服務費用（例如定額手續費和自付額）會計入您的自付費用最高限額。 您的計劃保費和處方藥費用不計入您的自付費用最高限額。 | \$7,550 | \$5,999 |
| | | 您為承保服務已自行支付 \$5,999 後，當日曆年度的剩餘時間您將無需為承保服務支付任何費用。 |

第 1.3 節– 提供者網路變更

明年我們的提供者網路會有變更，新的提供者目錄位於我們的網站，網址為 clevercarehealthplan.com。您也可以致電客戶服務部獲取新的提供者資訊，或要求我們郵寄提供商目錄給您。請查閱 **2022 年提供者目錄**，以了解您的提供者（主治醫師、專科醫師、醫院等）是否在我們的網路中。

請務必了解，我們可能會在當年度變更您計劃中的醫院、醫師和專科醫師（提供者）。您的提供者可能退出計劃的原因很多，但如果您的醫師或專科醫師確實退出您的計劃，您將享有下方彙整的特定權利和保障：

- 儘管我們的提供者網路在當年度可能會變更，但我們必須讓您持續獲得合格醫師和專科醫師的服務。
- 我們將盡力在至少 30 天前通知您提供者將退出我們的計劃，讓您有時間選擇新的提供者。
- 我們將協助您選擇新的合格提供者，以繼續管理您的健康照護需求。
- 如果您正在接受治療，您有權要求，而且我們也將與您合作，以確保您正在接受的有醫療必要治療不會中斷。
- 如果您認為我們沒有為您提供合格的提供者替代您先前的提供者，或者您的照護未得到適當管理，您有權對我們的決定提出申訴。
- 如果您發現您的醫師或專科醫師要退出您的計劃，請聯絡我們，以便我們幫助您尋找新的提供者負責您的照護。

第 1.4 節– 藥局網路變更

您為處方藥支付的金額可能取決於您使用的藥局。Medicare 藥物計劃有一個藥局網路。在大部分情況下，我們僅承保在我們其中一間網路藥局領取的處方藥。

明年我們的藥局網路將有變更。新的藥局目錄位於我們的網站，網址為 clevercarehealthplan.com。您也可以致電客戶服務部獲取新的提供者資訊，或要求我們郵寄藥局目錄給您。請查閱 **2022 年藥局目錄**，了解我們的網路中有哪些藥局。

第 1.5 節 – 醫療服務福利和費用變更

我們明年將變更某些醫療服務的承保範圍，以下資訊說明這些變更。如需這些服務的承保範圍和費用的詳細資訊，請參閱您的 **2022 年承保證明第 4 章醫療福利表（承保內容和您支付的費用）**。

鴉片類藥物治療計劃服務

我們計劃中患有鴉片類藥物使用障礙 (OUD) 的會員，可以透過鴉片類藥物治療計劃 (OTP) 獲得治療 OUD 的服務，其中包括以下服務：

- 美國食品藥物管理局 (FDA) 核准的鴉片類促效劑和拮抗劑藥物輔助治療 (MAT) 藥物。
- MAT 藥物的分發和施用（如適用）
- 物質使用諮詢
- 個人和團體治療
- 毒理學檢測
- 攝取活動
- 定期評估

| 費用 | 2021 年(本年度) | 2022 年(下年度) |
|---------------|--|---|
| 醫院住院照護 | <p>下列 Medicare 規定之金額為 2021 年版。</p> <p>每個福利給付期自付額 \$1,484。</p> <p>每個福利給付期第 1 日至第 60 日每日的定額手續費為 \$0。</p> <p>每個福利給付期第 61 日至第 90 日每日的定額手續費為 \$371。</p> <p>不限天數</p> | <p>下列 Medicare 規定之金額為 2021 年版，2022 年版可能有所變更。Clever Care 會於新費率公佈時立即提供資訊。</p> <p>每個福利給付期自付額 \$1,484。</p> <p>每個福利給付期第 1 日至第 60 日每日的定額手續費為 \$0。</p> <p>每個福利給付期第 61 日至第 90 日每日的定額手續費為 \$371。</p> <p>不限天數</p> |
| 急診照護 | 每次至急診室就診的定額手續費為 \$90。 | 每次至急診室就診的定額手續費為 \$50。 |
| 緊急照護 | 每次至緊急照護中心就 | 每次至緊急照護中心就診的定 |

| 費用 | 2021 年(本年度) | 2022 年(下年度) |
|----------|--|---|
| | 診的定額手續費為 \$20。 | 額手續費為 \$25。 |
| 世界各地的承保 | <p>每次至急診室就診的定額手續費為 \$120。</p> <p>每次至緊急照護中心就診的定額手續費為 \$20。</p> <p>每次搭乘救護車的定額手續費為 \$225。</p> <p>美國及其屬地境外之承保急診照護和緊急需求服務的年度費用限額為 \$25,000。</p> | <p>每次至急診室就診的定額手續費為 \$0。</p> <p>每次至緊急照護中心就診的定額手續費為 \$0。</p> <p>每次救護車搭乘的定額手續費為 \$0。</p> <p>美國及其屬地境外之承保急診照護和緊急需求服務的年度費用限額為 \$100,000。</p> |
| 專業護理之家 | <p>下列 Medicare 規定之金額為 2021 年版。</p> <p>每個福利給付期第 1 日至第 20 日每日的定額手續費為 \$0。</p> <p>每個福利給付期第 21 日至第 100 日每日的定額手續費為 \$185.50。</p> <p>每個福利給付期內第 100 天之後每日的所有費用。</p> | <p>下列 Medicare 規定之金額為 2021 年版，2022 年版可能有所變更。Clever Care 會於新費率公佈時立即提供資訊。</p> <p>每個福利給付期第 1 日至第 20 日每日的定額手續費為 \$0。</p> <p>每個福利給付期第 21 日至第 100 日每日的定額手續費為 \$185.50。</p> <p>每個福利給付期內第 100 天之後每日的所有費用。</p> |
| 交通 (非急診) | 不承保 | 每年有 48 趟 25 英里半徑內的任何健康相關非急診單程交通費用為 \$0。 |

| 費用 | 2021 年(本年度) | 2022 年(下年度) |
|--|--|---|
| 糖尿病用品及服務 | <p>本計劃每個日曆年承保一台血糖監測儀，以及零售藥局提供之 30 天用量耗材（最多 100 支試紙及 100 支刺血針），或透過郵購取得之 90 天用量耗材（最多 300 支試紙及 300 支刺血針）。</p> | <p>本計劃每個日曆年承保一台血糖監測儀，以及零售藥局提供之 30 天用量耗材（最多 100 支試紙及 100 支刺血針），或透過郵購取得之 90 天用量耗材（最多 300 支試紙及 300 支刺血針）。</p> <p>或 1 台連續血糖監測儀，每月更換三個感應器，每年不超過 40 個感應器。</p> |
| 視力服務 <ul style="list-style-type: none"> • 眼鏡（鏡框、鏡片或隱形眼鏡） | <p>眼鏡補助金每兩年為 \$300。</p> | <p>眼鏡補助金每年為 \$300。</p> |
| 牙科服務 | <p>預防性牙科服務的定額手續費為 \$0</p> <p>綜合性牙科服務的定額手續費為 \$0，最高至補助金額。</p> <p>本計劃提供每季 \$400 的補助金，可用於額外的牙科服務。</p> <p>您必須使用 Liberty Dental 網絡內的醫師。</p> <p>當使用完本計劃支付的牙科服務福利，您必須支付剩餘的費用。</p> | <p>定額手續費為 \$0，最高至補助金額。</p> <p>本計劃每六個月（1 月 1 日與 7 月 1 日）提供 \$1,250 補助金，供您用於支付預防性和綜合性服務（不包括植牙）。前 6 個月期間結束時未使用的金額，將展延至後 6 個月期間並在年底失效。</p> <p>您可以向您選擇的任何牙醫就診；然而，若使用網路內的提供者，會員自付費用可能會更低。</p> <p>當使用完本計劃支付的牙科服務福利，您必須支付剩餘的費用。</p> |

| 費用 | 2021 年(本年度) | 2022 年(下年度) |
|--------------------------|--|--|
| | <p>一季結束時尚未使用的金額會轉入至下一季。在日曆年年底時尚未使用的任何金額將會失效。</p> | |
| <p>健康及保健服務</p> | <p>透過簽約講師或機構課程以及虛擬課程提供的太極拳課程定額手續費皆為 \$0。提供影片下載。</p> | <p>彈性健康及福祉支出補助金。詳情請參閱下方。</p> |
| <p>非處方藥 (OTC)</p> | <p>定額手續費為 \$0，最高至補助金額。</p> <p>本計劃提供每季 \$45 補助金購買承保 OTC 產品。</p> | <p>本計劃將每 3 個月（1 月 1 日、4 月 1 日、7 月 1 日及 10 月 1 日）提供一次 \$300 補助金，用於支付健身活動、承保 OTC 產品及/或草藥補充劑等費用。</p> |
| <p>草藥營養補充品補助金</p> | <p>向網路內針灸診所購買或致電 Clever Care 購買時，定額手續費為 \$0（至最高補助金額）。</p> <p>本計劃提供每季 \$50 的補助金，用於購買 Clever Care 清單上的草藥營養補充品。</p> | <p>您選擇的合格服務定額手續費為 \$0，最高至補助金額。</p> <p>當使用完本計劃支付的健身活動、承保 OTC 產品及/或草藥補充劑福利之後，您必須支付剩餘的費用。</p> <p>任何在 3 個月期間結束時尚未使用的金額將會失效。</p> |
| <p>中醫服務</p> | <p>我們的計劃包括每年總計最多 12 次由簽約針灸師提供以下任何單項服務或服務組合之中醫治療就診：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 拔罐/艾灸 • MedX • 推拿 | <p>我們的計劃包括每年總計最多 24 次由簽約針灸師提供以下任何單項服務或服務組合之中醫治療就診：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 拔罐/艾灸 • MedX • 推拿 • 刮痧/IASTM |

| 費用 | 2021 年(本年度) | 2022 年(下年度) |
|--------------|---|---|
| 中醫服務 (續) | <ul style="list-style-type: none"> • 刮痧/IASTM • 反射療法 • 紅外線治療—如果作為附加服務，則不計入 12 次就診限制 <p>每次保健服務就診不可超過 30 分鐘。</p> <p>每次就診的定額手續費為 \$0，最多允許 12 次就診，每次簽約針灸師提供 30 分鐘服務。</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 反射療法 • 紅外線治療—如果作為附加服務，則不計入 24 次就診限制 <p>每次保健服務就診不可超過 30 分鐘。</p> <p>每次就診的定額手續費為 \$0，最多允許 24 次就診，每次簽約針灸師提供 30 分鐘服務。</p> |
| 慢性病患者的特殊補充福利 | 不承保 | <p>以下慢性病患者在參與計劃的照護管理計劃時，可能符合獲得額外補充福利的資格：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 心血管疾病 • 慢性心衰竭 • 失智症 • 糖尿病 • 末期肝臟疾病 • 末期腎臟疾病 • HIV/愛滋病 • 慢性肺部疾病 • 慢性及殘疾性理健康障礙 • 神經疾病 • 中風 <p><u>餐食福利</u></p> <p>符合居家送餐服務資格的會員定額手續費為 \$0，出院後每年最多 84 次。</p> |

| 費用 | 2021 年(本年度) | 2022 年(下年度) |
|---------------------|-------------|--|
| 慢性病患者的特殊補充福利 (續) | | <p data-bbox="1011 325 1078 359"><u>雜貨</u></p> <p data-bbox="1011 405 1430 726">符合資格的雜貨產品的定額手續費為 \$0，限額為 \$25。能夠自己準備餐點且符合資格的計劃參與者可選擇接受每月雜貨補助金，以便在參與的零售商店購買符合條件的食品和飲料。任何在月底尚未使用的金額將會失效。</p> <p data-bbox="1011 772 1203 806"><u>社交需求福利</u></p> <p data-bbox="1011 852 1430 1050">非臨床個人照顧者透過計劃的簽約供應商提供陪伴服務的定額手續費為 \$0。服務限 24 次，每班四小時（總共 96 小時）。</p> <p data-bbox="1011 1096 1203 1129"><u>遠距監測服務</u></p> <p data-bbox="1011 1176 1430 1331">使用遠端監測裝置的定額手續費為 \$0。視會員參與具有明確目標及結果指標之個案管理計劃與活動的情況而定。</p> |
| 慢性病患者的特殊補充福利 (續) | | <p data-bbox="1011 1381 1203 1415"><u>居家支援服務</u></p> <p data-bbox="1011 1461 1430 1911">從醫院或專業護理機構出院後所提供之服務、臨終喘息服務，或協助慢性病患者從事日常活動之服務（輕鬆家務、穿衣或輕量園藝工作）、藥物整合、領取藥物、郵購設定、患者入口網站帳戶註冊、購買雜貨與必需品、前往醫療約診、藥局之交通，或者自急診或緊急護理機構及健康檢查就診返回等服務的定額手續費為 \$0。</p> |

第 1.6 節– D 部分處方藥物承保變更

藥物清單變更

我們的承保藥物清單稱為處方集或「藥物清單」。我們的藥物清單副本以電子版提供。

我們已對藥物清單進行變更，包括變更承保藥物以及變更適用於特定藥物承保的限制。請查閱藥物清單以確保您的藥物明年將獲得承保，並查看是否有任何限制。

如果您受到藥物承保變更影響，您可以：

- 與您的醫師（或其他開立處方者）合作，要求計劃以例外處理方式承保該藥物。我們鼓勵現任會員在明年之前申請例外處理。
 - 如需了解申請例外處理的必要程序，請參閱承保證明第 9 章（您有問題或要申訴（承保決定、上訴、申訴）時要怎麼做）或致電客戶服務部。
- 與您的醫師（或其他開立處方者）一起尋找我們承保的不同藥物。您可以致電客戶服務部索取治療相同疾病的承保藥物清單。

在某些情況下，我們需要在計劃年度的前 90 天內，或會員資格的前 90 天內承保臨時用量的非處方集藥物，以避免出現治療中斷。（如需了解何時可以獲得臨時用量以及如何申請臨時用量的詳細資訊，請參閱承保證明第 5 章第 5.2 節。）在您獲得臨時用量期間，您應與您的醫師討論臨時用量耗盡時的處理方式。您可以轉換至本計劃承保的其他藥物，也可以要求本計劃以例外處理方式承保您目前的藥物。

所有因不同合約年度之處方集變更受到負面影響的有效投保人將能夠在銷售點獲得過渡期用量受影響藥物。

如果您先前已獲准承保非處方集藥物，請參閱承保決定書，以了解您的授權何時到期的詳細資訊。

藥物清單中的大部分變更均為每年年初的新變更；然而，當年度我們可能會進行 Medicare 規則允許的其他變更。

當年度我們對藥物清單進行上述變更時，您仍可以與您的醫師（或其他開立處方者）合作，要求我們以例外處理方式承保該藥物。我們也將繼續按計劃更新我們的線上藥物清單，並提供其他所需資訊以反映藥物變更。（如需了解我們可能對藥物清單進行何種變更的詳細資訊，請參閱承保證明的第 5 章第 6 節。）

處方藥物費用變更

注意事項：如果您參加了協幫助支付藥物費用的計劃（「額外補助」），則您不適用 **D 部分處方藥費用的資訊**。我們已寄給您一張單獨的插頁，稱為「獲得額外補助支付處方藥費用者的承保證明附約」（也稱為「低收入補貼附約」或「LIS 附約」），其中會列出您的藥物費用。如果您因為獲得「額外補助」而在 2021 年 9 月 30 日前未收到此插頁，請致電客戶服務部並申請「LIS 附約」。

「藥物付款階段」分成四種。您為 **D 部分藥物** 支付的費用取決於您所處的藥物付款階段。（您可以查閱**承保證明**第 6 章第 2 節，了解各個階段的詳細資訊。）

以下資訊說明明年前兩個階段的變更，其中包括年度自付額階段及初始承保階段。（大多數會員不會達到另外兩個階段 - 承保缺口階段或重大傷病承保階段。如需您在這些階段的費用資訊，請參閱**承保證明**第 6 章第 6 節和第 7 節，這些資訊位於我們的網站網址為 clevercarehealthplan.com。您也可以致電客戶服務部，請我們郵寄一份**承保證明**給您）。

自付額階段變更

| 階段 | 2021 年(本年度) | 2022 年(下年度) |
|---|---|--|
| 第 1 階段：年度自付額階段 在此階段，您支付第 2 級至第 5 級藥物的 全額費用 ，直到達到年度自付額為止。 | 自付額為 \$435 在此階段，您支付的第 1 級藥物定額手續費分擔費用為 \$0、第 6 級藥物定額手續費分擔費用為 \$10，而第 2 級至第 5 級藥物則須支付全額費用，直到達到年度自付額為止。 | 自付額為 \$480 在此階段，您支付的第 1 級及第 6 級藥物定額手續費分擔費用為 \$0，而第 2 級至第 5 級藥物則須支付全額費用，直到達到年度自付額為止。 若為優選胰島素，Clever Care Balance Medicare Advantage (HMO) 無自付額。 您為優選胰島素支付 \$0-\$35 |

初始承保階段分攤費用變更

第 1 級藥物：首選學名藥，您在初始承保階段的分攤費用從共同保險變更為定額手續費。2021 年至 2022 年的變更請參閱下表。如需了解定額手續費與共同保險的規則，請參閱承保證明第 6 章第 1.2 節承保藥物的自付費用類型。

| 階段 | 2021 年(本年度) | 2022 年(下年度) |
|---|--|---|
| <p>第 2 階段：初始承保階段</p> <p>您支付完年度自付額後，隨即進入初始承保階段。在此階段，計劃會支付您的藥物分攤費用，您則支付您的分攤費用。</p> <p>2021 年第 1 級首選學名藥的費用為 0% 共同保險；2022 年此層級藥物的定額手續費為 \$0。</p> | <p>在網路內藥局以標準分攤費用領取一個月用量的費用：</p> <p>層級 1：首選學名藥 您支付總費用的 0%。</p> <p>層級 2：學名藥 您支付總費用的 25%。</p> <p>層級 3：首選原廠藥 您支付總費用的 25%。</p> <p>層級 4：非首選藥物 您支付總費用的 25%。</p> <p>層級 5：專科層級藥物 您支付總費用的 25%。</p> <p>層級 6：補充藥物 您為每種處方藥支付 \$10。</p> <p>Senior Savings 優選胰島素：未提供</p> | <p>在網路內藥局以標準分攤費用領取一個月用量的費用：</p> <p>層級 1：首選學名藥 您為每種處方藥支付 \$0。</p> <p>層級 2：學名藥 您支付總費用的 25%。</p> <p>層級 3：首選原廠藥 您支付總費用的 25%。</p> <p>層級 4：非首選原廠藥 您支付總費用的 25%。</p> <p>層級 5：專科層級藥物 您支付總費用的 25%。</p> <p>層級 6：補充藥物 您為每種處方藥支付 \$0。</p> <p>Senior Savings 優選胰島素：您為優選胰島素支付 \$0-\$35。</p> |

| 階段 | 2021 年(本年度) | 2022 年(下年度) |
|---|--|--|
| 第 2 階段：初始承保階段（續） | | |
| 此列中的費用是在網路內藥局以標準分攤費用領取一個月（30 日）用量的費用。 | 當您的總藥物費用達到 \$4,130 後，您將進入下一階段（承保缺口階段）。 | 當您的總藥物費用達到 \$4,430 後，您將進入下一階段（承保缺口階段）。 |
| 如需長期用量或郵購處方藥費用的資訊，請查閱 承保證明 第 6 章第 5 節。 | | |
| 我們已變更藥物清單上部分藥物的層級。如需查看您的藥物是否屬於不同層級，請查詢藥物清單。 | | |

承保缺口與重大傷病承保階段變更

另外兩個藥物承保階段—承保缺口階段與重大傷病承保階段—適用於藥物費用高者。大多數會員不會達到承保缺口階段或重大傷病承保階段。第 3 階段：承保缺口階段，若為第 2 級藥物，您的分攤費用將從 25% 共同保險變更為 \$0 定額手續費。如需您在這些階段的費用資訊，請參閱您的**承保證明**中的第 6 章第 6 節和第 7 節。

Clever Care Balance Medicare Advantage (HMO) 為優選胰島素提供額外的缺口保險。在承保缺口階段，優選胰島素的自付費用將為 \$0-35。

第 2 節 決定選擇哪一項計劃

第 2.1 節—如果您希望續保 Clever Care Balance Medicare Advantage

欲續保我們的計劃，您無需採取任何行動。如果您在 12 月 7 日前未註冊其他計劃或變更為 Original Medicare，您將自動投保我們的 Clever Care Balance Medicare Advantage。

第 2.2 節 – 如果您希望變更計劃

我們希望明年您繼續加入會員，但如果您希望在 2022 年變更，請按照以下步驟進行：

第 1 步：了解並比較您的選擇

- 您可以及時加入不同的 Medicare 健保計劃，
- 或者- 您可以變更為 Original Medicare。如果您變更為 Original Medicare，您將需要決定是否加入 Medicare 藥物計劃；如果您未投保 Medicare 藥物計劃，請參閱第 2.1 節的潛在 D 部分延遲投保罰金說明。

如需了解 Original Medicare 與不同類型 Medicare 計劃的詳細資訊，請參閱 *Medicare & You 2022* 手冊、致電您的 State Health Insurance Assistance Program（請參閱第 4 節）或致電 Medicare（請參閱第 6.2 節）。

您也可以使用 Medicare 網站上的 Medicare Plan Finder 尋找您所在地區計劃的資訊。請造訪 www.medicare.gov/plan-compare，在這裡您可以找到 Medicare 計劃的費用、承保範圍及品質評分等資訊。

提醒您，Clever Care Health Plan 也提供其他 Medicare 健保計劃。這些其他計劃的承保範圍、每月保費及分攤費用金額可能有所不同。

第 2 步：變更您的保險

- 如需變更為不同的 Medicare 健保計劃，請投保新計劃。您將自動退保 Clever Care Balance Medicare Advantage。
- 如需變更為含處方藥計劃的 Original Medicare，請投保新的藥物計劃。您將自動退保 Clever Care Balance Medicare Advantage。
- 如需變更為不含處方藥計劃的 Original Medicare，您必須：
 - 寄送書面退保申請給我們。如果您需要退保程序的詳細資訊，請聯絡客戶服務部（電話號碼列於本手冊的第 6.1 節）。
 - – 或者– 致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 聯絡 Medicare 申請退保，服務時間每週 7 天，每天 24 小時。聽障專線 (TTY) 使用者請致電 1-877-486-2048。

第 3 節 變更計劃的截止日期

如果您希望在明年變更為其他計劃或 Original Medicare，您可以在 10 月 15 日至 12 月 7 日間變更。此變更將於 2022 年 1 月 1 日生效。

一年中還有其他時間可以進行變更嗎？

在某些情況下，一年中的其他時間也允許進行變更；例如，享有 Medicaid 者、獲得「額外補助」支付藥物費用者、已經或即將退出雇主保險者，以及搬出服務地區者，可能允許在一年中的其他時間進行變更。如需詳細資訊，請參閱承保證明第 10 章第 2.3 節。

如果您在 2022 年 1 月 1 日投保 Medicare Advantage 計劃，而且不喜歡您選擇的計劃，您可以在 2022 年 1 月 1 日至 3 月 31 日期間轉換至另一項 Medicare 健保計劃（無論是否含 Medicare 處方藥承保），或轉換至 Original Medicare（無論是否含 Medicare 處方藥承保）。如需更多資訊，請參閱承保證明第 10 章第 2.2 節。

第 4 節 提供免費 Medicare 諮詢的計劃

State Health Insurance Assistance Program (SHIP) 是一項政府計劃，在每個州都有訓練有素的顧問。在加州，SHIP 稱為 Health Insurance Counseling & Advocacy Program (HICAP)。

Health Insurance Counseling & Advocacy Program 是獨立計劃（與任何保險公司或健保計劃無關）。這是一個州立計劃，由聯邦政府提撥資金，為投保 Medicare 者提供免費的當地健康保險諮詢。Health Insurance Counseling & Advocacy Program 顧問可以幫助您解決您的 Medicare 疑問或困難。他們可以幫助您了解您的 Medicare 計劃選擇，並回答有關轉換計劃的問題。您可以致電 1-800-434-0222（聽障專線 (TTY) 使用者請致電 711）聯絡 HICAP。您可以造訪其網站 aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling 了解更多 HICAP 的資訊。

第 5 節 協助支付處方藥費用的計劃

您可能符合獲得協助支付處方藥費用的資格。我們在下方列出了不同類型的協助：

- **Medicare 的「額外補助」**。收入有限的人士可能會符合「額外補助」的資格，來支付他們的處方藥費。若您符合資格，Medicare 可以支付您藥費達 75% 或以上，包括每月處方藥保費、年度自付額及共同保險。此外，符合資格的人士無需繳納保險中斷或延遲投保罰金。有許多人符合資格卻不知道。如需確認您是否符合資格，請致電：

- 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障專線 (TTY) 使用者請致電 1-877-486-2048，服務時間每週 7 天，每天 24 小時；
 - 社會安全辦公室 (Social Security office) 電話：1-800-772-1213，服務時間為週一至週五，早上 7 點到晚上 7 點。聽障專線 (TTY) 使用者請致電 1-800-325-0778 (申請)；或
 - 您的州 Medicaid 辦公室 (申請)。
- **HIV/愛滋病患者的處方藥分攤費用協助。** AIDS Drug Assistance Program (ADAP) 有助於確保符合 ADAP 資格的 HIV/愛滋病患者能獲得拯救生命的 HIV 治療藥物。個人必須符合特定標準，包括州居住證明和 HIV 狀態、州定義的低收入，以及未投保/保險不足狀態。亦由 ADAP 承保的 Medicare D 部分處方藥，符合透過 California AIDS Drug Assistance Program (ADAP) 獲得處方分攤費用協助的資格。如需資格標準、承保藥物或投保此計劃方式的資訊，請致電 1-844-421-7050，服務時間為星期一至星期五，上午 8 點至下午 5 點 (國定日除外)。

第 6 節 有疑問嗎？

第 6.1 節– 自 Clever Care Balance Medicare Advantage 取得協助

有疑問嗎？我們隨時為您提供協助。請致電 **1-833-388-8168 (僅限聽障專線 (TTY)：711)** 聯絡客戶服務部。我們接聽電話的時間為 10 月 1 日至來年 3 月 31 日每週七天，上午 8 時至晚上 8 時；4 月 1 日至 9 月 30 日為週一至週五，上午 8 時至晚上 8 時。假日或營業時間之外收到的訊息將在一個營業日內回覆。撥打以上號碼是免費的。

請詳閱您的 **2022 年承保證明** (其中包含明年福利及費用的詳細資訊)

本 **年度變更通知** 為您提供了 2022 年福利及費用變更摘要。如需詳細資訊，請查閱 2022 年 Clever Care Balance Medicare Advantage 的 **承保證明**。**承保證明** 是一份計劃福利的法定詳細說明。其解釋您的權利，以及獲得承保服務與處方藥所需遵守的規則。**承保證明** 的副本位於我們的網站，網址為 clevercarehealthplan.com。您也可以致電客戶服務部，要求我們郵寄一份 **承保證明** 給您。

造訪我們的網站

您也可以造訪我們的網站，網址為 www.clevercarehealthplan.com。提醒您，我們的網站上有我們提供者網路 (提供者目錄) 與我們承保藥物清單 (處方集/藥物清單) 的最新資訊。

第 6.2 節– 自 Medicare 獲得補助

如需直接從 Medicare 獲取資訊：

請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)

您可以致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間每週 7 天，每天 24 小時。聽障專線 (TTY) 使用者請致電 1-877-486-2048。

造訪 Medicare 網站

您可以造訪 Medicare 網站 (www.medicare.gov)，其提供費用、承保範圍及品質評分等資訊，可幫助您比較 Medicare 健保計劃。您可以使用 Medicare 網站上的 Medicare Plan Finder 尋找您所在地區可用計劃的資訊。（如需查看計劃資訊，請造訪 www.medicare.gov/plan-compare）。

參閱 *Medicare & You 2022*

您可以參閱 *Medicare & You 2022* 手冊。每年秋季，這本手冊均會郵寄給投保 Medicare 的人士。其提供 Medicare 的福利、權利及保障摘要，並回答 Medicare 的最常見問題。如果您沒有本手冊的副本，您可以在 Medicare 網站 (www.medicare.gov) 或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 索取，服務時間每週 7 天，每天 24 小時。聽障專線 (TTY) 使用者請致電 1-877-486-2048。