

## 처방약 비용 지불을 위해 MEDICARE로부터 추가 지원을 받는 사람들의 월 보험료

만약에 귀하가 처방약에 대한 비용을 Medicare로 부터 추가 지원을 받는다면, Medicare로 부터 추가 지원을 받지 않는 경우에 비해 월 보험료를 더 적게 내게 됩니다. 따라서 받게 되는 추가 지원금을 기준으로 저희 플랜의 회원으로서의 귀하의 월간 총보험료를 결정하게 됩니다.

다음은 추가 지원을 받는 경우, 귀하의 월 보험료를 보여주는 표입니다.

귀하의 추가 지원 단계	Clever Care Longevity (HMO) 건강보험의 월 보험료*	Clever Care Fortune (HMO) 건강보험의 월 보험료*	Clever Care Value (HMO) 건강보험의 월 보험료*	Clever Care Jasmine (HMO C-SNP) 건강보험의 월 보험료*
100%	\$0	\$0	\$0	\$0
75%	\$0	\$0	\$0	\$7.95
50%	\$0	\$0	\$0	\$15.90
25%	\$0	\$0	\$0	\$23.85

\*이 표는 귀하께서 지불해야 할 Medicare 파트 B 보험료는 포함하지 않습니다.

Clever Care Health Plan의 보험료에는 의료 서비스 혜택과 처방약 혜택이 포함되어 있습니다.

추가 지원을 받지 않으시는 경우, 다음에 전화하여 자격 여부를 확인하실 수 있습니다:

- 1-800-Medicare 또는 TTY 사용자는 1-877-486-2046 (24시간/주 7일)
- 거주하는 주 정부 Medicaid 사무소, 또는
- 사회보장국 1-800-772-1213, TTY 사용자는 1-800-325-0778로 월요일 - 금요일, 오전 7시 - 오후 7시에 전화할 수 있습니다.

문의 사항이 있으신 경우 고객 서비스팀 전화 (833) 808-8164 (TTY: 711)로 문의해주시기 바랍니다. 10월 1일부터 3월 31일까지는 일주일 내내 오전 8시에서 오후 8시까지, 4월 1일부터 9월 30일까지는 평일 오전 8시에서 오후 8시까지 전화가 가능합니다. 기재된 시간은 태평양 기준시입니다.