



VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 由 VNS Health 富康醫療紅藍卡計劃 (Medicare) 提供

2023 年度更改通知

您目前是 VNSNY CHOICE Total 的參保人。明年，該計劃的費用和福利將會有一些變化。請參閱第 5 頁的重要費用摘要（包括保費）。

本文件將介紹對您的計劃所做的更改。如需詳細瞭解費用、福利或規則，請查看我們的網站 vnshealthplans.org/2023-total 上的「承保範圍說明書」。您也可以電話聯絡要求我們為您郵寄一份「承保範圍說明書」。

現在應該怎麼做

1. 問：哪些變化適用於您

- 查看我們的福利與費用變化是否會對您造成影響。
 - 查看醫療護理費用（醫生和醫院）的變化。
 - 查看我們的藥物承保範圍的變化，包括授權要求和費用。
 - 想一想您將在保費、自付額和分攤費用上花多少錢。
- 查看 2023 年藥物清單中的變化，以確保您目前使用的藥物仍在承保範圍內。
- 查看您的主治醫生、專科醫生、醫院和其他醫療服務提供者（包括藥房）明年是否還在我們的網絡內。
- 想一想您是否對我們的計劃滿意。

2. 比較：瞭解其他可選的計劃

- 查看在您所在地區的保險與費用。使用 www.medicare.gov/plan-compare 網站上的 Medicare Plan Finder，或者查看「*Medicare & You 2023*」（2023 年紅藍卡與您）手冊背面的清單。
- 您將選擇範圍縮小至偏好的計劃之後，在該計劃的網站上確認您的費用與承保範圍。

3. 選擇：決定您是否要更改計劃

- 若您未在 2022 年 12 月 7 日之前加入另一項計劃，您將繼續參保 VNS Health 富康醫療 Total。
- 如果您想改為其他計劃，則可以在 10 月 15 日至 12 月 7 日期間轉換計劃。新的保險將於 **2023 年 1 月 1 日** 生效。新的保險生效後，您將自動從 VNSNY CHOICE Total (HMO D-SNP) 退保。
- 請查看第 17 頁第 4.2 節進一步瞭解您的選擇。
- 如果您在近期住進、居住於或剛剛搬出某個機構（比如專業護理機構或長期護理醫院），您可隨時變更計劃或轉至 Original Medicare（附帶或不附帶獨立的紅藍卡處方藥計劃）。

其他資源

- This document is available for free in English and Spanish.

Este documento está disponible sin cargo en inglés y español.

本文件免費提供英文和西班牙文版本。

- 如需更多資訊，請致電 1-866-783-1444 (TTY: 711) 聯絡您的護理團隊。我們的辦公時間為：每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10 月 – 3 月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 – 9 月）。
- 您可以免費取得此文件的其他格式版本，例如大號字體印刷版、盲文或音訊。請致電 1-866-783-1444 (TTY: 711)，每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10 月 – 3 月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 – 9 月）。

- 本計劃下的承保符合合格醫療承保 (QHC)，滿足病患保護與平價醫療法案 (ACA) 的個人共同責任要求。請瀏覽國稅局 (IRS) 網站 www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families 瞭解更多資訊。

關於 VNS Health 富康醫療 Total

- VNS Health 富康醫療紅藍卡計劃是一家和紅藍卡和白卡 (Medicaid) 簽約的 Medicare Advantage 組織，提供 HMO D-SNP 和 HMO 計劃。能否參保 VNS Health 富康醫療紅藍卡計劃視合約續簽情況而定。
- 當本文件中出現「我們」或「我們的」時，是指 VNS Health 富康醫療健保計劃。出現「計劃」或「我們的計劃」時，是指 VNS Health 富康醫療 Total。

H5549_2023 Total ANOC_M Accepted 08312022

2023 年度更改通知
目錄

2023 重要費用摘要..... 5

第 1 節 我們將更改計劃的名稱..... 7

第 2 節 明年的福利與費用變化..... 7

 第 2.1 節 – 月繳保費的變化 7

 第 2.2 節 – 最高自付費用的變化 8

 第 2.3 節 – 醫療服務提供者與藥房網絡的變化 8

 第 2.4 節 – 醫療服務福利和費用的變化 9

 第 2.5 節 – D 部分處方藥承保範圍的變化..... 14

第 3 節 管理變化 16

第 4 節 決定選擇哪個計劃..... 17

 第 4.1 節 – 如果您想繼續參保 VNS Health 富康醫療 Total..... 17

 第 4.2 節 – 如果您希望更改計劃 18

第 5 節 更改計劃 18

第 6 節 提供有關紅藍卡與白卡免費諮詢的計劃..... 19

第 7 節 協助支付處方藥費用的計劃..... 20

第 8 節 有任何疑問？ 21

 第 8.1 節 – 從 VNS Health 富康醫療 Total 獲得幫助..... 21

 第 8.2 節 – 從紅藍卡獲取幫助 21

 第 8.3 節 – 從白卡獲取幫助 22

2023 重要費用摘要

下表比較了 2022 年度與 2023 年度 VNS Health 富康醫療 Total 在數個重要領域的費用。**請注意，這只是費用摘要。**如果您有資格享受白卡項下的紅藍卡費用分攤補助，您的自付額、醫生診所就診以及住院治療費用為 \$0。

費用	2022 年（今年）	2023 年（明年）
月繳計劃保費* * 您的保費可能高於此金額。詳見第 2.1 節。	\$0 計劃保費	\$0 計劃保費
醫生診所就診	主治醫生就診：每次就診 \$0 共付額 專科醫生就診：每次就診 \$0 共付額 如果您有資格享受白卡項下的紅藍卡費用分攤補助，每次就診您支付 \$0。	主治醫生就診：每次就診 \$0 共付額 專科醫生就診：每次就診 \$0 共付額 如果您有資格享受白卡項下的紅藍卡費用分攤補助，每次就診您支付 \$0。

費用	2022 年（今年）	2023 年（明年）
<p>住院治療</p>	<p>\$0 共付額 \$0 自付額</p> <p>我們的計劃承保不限制天數的住院治療。</p> <p>住院精神健康護理： \$0 共付額 \$0 自付額</p> <p>如果您有資格享受白卡項下的紅藍卡費用分攤補助，您支付 \$0。</p>	<p>\$0 共付額 \$0 自付額</p> <p>我們的計劃承保不限制天數的住院治療。</p> <p>住院精神健康護理： \$0 共付額 \$0 自付額</p> <p>如果您有資格享受白卡項下的紅藍卡費用分攤補助，您支付 \$0。</p>
<p>D 部分處方藥保險 (詳見第 2.5 節。)</p>	<p>自付額：\$480*</p> <p>初始承保階段的共付額/共同保險：</p> <p>對於普通藥（包括視作普通藥的品牌藥），則為： \$0 共付額</p> <p>*根據您的白卡資格等級，您可能沒有任何費用分擔責任。（請查看獨立插頁「LIS 附則」，瞭解您的自付額。）</p>	<p>自付額：\$505*</p> <p>初始承保階段的共付額/共同保險：</p> <p>對於普通藥（包括被視為普通藥的品牌藥），則為： \$0 共付額</p> <p>*根據您的白卡資格等級，您可能沒有任何費用分擔責任。（請查看獨立插頁「LIS 附則」，瞭解您的自付額。）</p>

費用	2022 年（今年）	2023 年（明年）
最高自付費用 這是您將需為承保的 A 部分和 B 部分服務支付的最高自付費用。（詳見第 2.2 節。）	紅藍卡承保的服務自付費用限額為 \$7,550。 若您有資格享受白卡項下的紅藍卡費用分攤補助，您不需要為 A 部分和 B 部分承保的服務承擔任何計入最高自付費用的自付費用。	紅藍卡承保的服務自付費用限額為 \$8,300。 若您有資格享受白卡項下的紅藍卡費用分攤補助，您不需要為 A 部分和 B 部分承保的服務承擔任何計入最高自付費用的自付費用。

第 1 節 我們將更改計劃的名稱

2023 年 1 月 1 日，VNSNY CHOICE Total 計劃將更名為 VNS Health 富康醫療 Total。

在 12 月份，您將透過郵件收到一張新的印有 VNS Health 富康醫療 Total 計劃名稱的會員 ID 卡。您還將開始看到與 VNS Health 富康醫療 Total 有關的材料。

第 2 節 明年的福利與費用變化

第 2.1 節 – 月繳保費的變化

費用	2022 年（今年）	2023 年（明年）
月繳保費 （您必須繼續支付您的紅藍卡 B 部分保費，除非已由您的白卡支付。）	無變化。 \$0 保費	無變化。 \$0 保費

第 2.2 節 – 最高自付費用的變化

紅藍卡要求所有健保計劃對您在一年中支付的「自付費用」進行限制。該限制稱為「最高自付費用」。一旦達到最高自付費用，您在該年剩餘時間內基本上不需要為 A 部分和 B 部分承保服務支付任何費用。

費用	2022 年（今年）	2023 年（明年）
<p>最高自付費用</p> <p>由於我們的會員也從白卡獲得援助，因此極少有會員會支付達到此最高自付費用。</p> <p>若您有資格享受白卡的補助來支付 A 部分與 B 部分的共付額，您不需要為 A 部分和 B 部分承保的服務承擔任何計入最高自付費用的自付費用。</p> <p>您為承保醫療服務支付的費用（例如共付額）會計入您的最高自付費用中。您為處方藥支付的費用不會計入您的最高自付費用。</p>	<p>\$7,550</p> <p>當您為 A 部分與 B 部分承保的服務支付達到 \$7,550 後，您在該年剩餘時間內將無需為 A 部分與 B 部分承保服務支付任何費用。</p>	<p>\$8,300</p> <p>當您為 A 部分與 B 部分承保的服務支付達到 \$8,300 後，您在該年剩餘時間內將無需為 A 部分與 B 部分承保服務支付任何費用。</p>

第 2.3 節 – 醫療服務提供者與藥房網絡的變化

在我們的網站 vnshealthplans.org/providers 上可找到最新的目錄。您還可以致電您的護理團隊，獲得最新的醫療服務提供者和/或藥房資訊，或要求我們為您寄送一份「醫療服務提供者與藥房與目錄」。

我們明年的醫療服務提供者網絡會發生一些變化。請查閱 **2023 年醫療服務提供者與藥房目錄**，瞭解您的醫療服務提供者（主治醫生、專科醫生、醫院、善終護理服務提供者等）是否在我們的網絡內。

您務必要瞭解，我們可能會在一年當中對您計劃內的醫院、醫生和專科醫生（醫療服務提供者），及藥房進行變更。如果年中的醫療服務提供者變更對您造成了影響，請聯絡您的護理團隊，以便我們為您提供協助。

第 2.4 節 – 醫療服務福利和費用的變化

請注意，「年度更改通知」只向您介紹了您的紅藍卡和白卡福利和費用方面的變化。

我們將更改明年的某些醫療服務的費用和福利。以下資訊將介紹這些變化。

費用	2022 年（今年）	2023 年（明年）
以社區為主導的康復和賦權 (CORE) 服務 (即以人為本、以康復為導向的移動行為健康支援。CORE 服務有助於建立促進社區參與性和獨立性的技能和自我效能。)	不可用。	\$0 共付額 CORE 服務面向符合特定臨床條件的會員提供。任何人都可以轉介或自我轉介至 CORE 服務。 請參見會員手冊（承保範圍說明書），或者致電您的護理團隊瞭解更多資訊，或者諮詢您是否有資格獲得 CORE 服務。
牙科	對於綜合牙科保險，\$0 的共付額每年最多為您承保 \$1,500。 有關本計劃承保的完整服務清單的更多資訊，請參閱會員手冊（「承保範圍說明書」）。	對於綜合牙科保險，\$0 的共付額每年最多為您承保 \$3,000。 有關本計劃承保的完整服務清單的更多資訊，請參閱會員手冊（「承保範圍說明書」）。

費用	2022 年（今年）	2023 年（明年）
Flex	<p>\$0 共付額</p> <p>\$750 的 Mastercard® 借記卡福利（每個季度 \$187.50）。它可用於支付與牙科、健身、聽力或視力相關的物品或服務。其他類型的服務和商品不符合條件。卡餘額在每個季後結轉，但必須在曆年（2022 年 1 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日）結束前使用。</p> <p>有關更多詳情，請參閱會員手冊（承保範圍說明書）。</p>	<p>\$0 共付額</p> <p>當年 \$750 的預付借記卡。在當年的第一季度（1 月至 3 月），您最多可以使用 \$187.50 來支付符合條件的物品或服務。從 4 月到 12 月，您每月可以使用 \$62.50 來支付符合條件的物品或服務。卡餘額在每個應計期後結轉，但必須在曆年（2023 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日）結束前使用。</p> <p>福利卡可用於支付與牙科、聽力或視力相關的物品或服務。其他類型的服務和商品不符合條件。</p> <p>有關更多詳情，請參閱會員手冊（承保範圍說明書）。</p>
聽力	<p>\$0 共付額</p> <p>我們的計劃承保每年一次的常規聽力檢查；助聽器的試配/評估。每隻耳朵一個助聽器，每三年可享 \$700。</p> <p>可能需遵守授權規則。</p>	<p>\$0 共付額</p> <p>我們的計劃承保每年一次的常規聽力檢查；助聽器的試配/評估。每隻耳朵一個助聽器，每三年可享 \$750。</p> <p>可能需遵守授權規則。</p>

費用	2022 年（今年）	2023 年（明年）
善終護理	善終護理支援津貼不受承保。	<p>您為紅藍卡認證的善終護理計劃支付 \$0。</p> <p>只要您始終符合資格標準，此福利就沒有限制。</p> <p>善終護理支援津貼：如果您有資格並選擇網絡內善終護理提供者的善終護理，您可能有資格獲得 \$500 的善終護理只有津貼。</p> <p>此津貼是一項補充福利，允許購買您的健保計劃福利未承保的商品或服務。這些商品或服務應屬於在接受善終護理時能讓您感到舒適，並改善您的生活品質的商品或服務。包括但不限於家庭和浴室安全設備/改造；對參保者照護人員的支持等。申請的商品或服務需要獲得健保計劃的事先批准。</p> <p>有關本計劃承保的完整服務清單的更多資訊，請參閱會員手冊（「承保範圍說明書」）。</p>

費用	2022 年（今年）	2023 年（明年）
住院精神健康護理 （長期精神健康服務，包括精神病院、綜合醫院、急性照護醫院精神科、短期護理機構 (STCF) 或偏遠地區醫院的住院服務）	不承保。	\$0 共付額 計劃承保所有會員在綜合醫院的急性治療住院，無論入院診斷或治療如何。 除非遇到緊急情況，您的健康照護提供者必須將您的住院情況告知計劃。
移動危機服務 （透過電話進行評估或移動危機團隊作出回應）；短期住家危象穩定服務（精神健康危機）	不承保。	\$0 共付額 紐約州任何經認可的移動危機或授權危機住所提供者。

費用	2022 年（今年）	2023 年（明年）
<p>門診精神健康護理（包括但 不限於臨床諮詢和治療、同伴支援、社會心理康復、藥物管理、家庭心理教育和強化門診護理模式服務）</p>	<p>不承保。</p>	<p>\$0 共付額</p> <p>服務可能由任何 OMH 授權、指定或批准的提供者機構，或者由州頒發執照的精神科醫生或醫生、臨床心理學家、臨床社會工作者、臨床護理專家、執業護士、醫生助理，獨立執業醫生網絡 (IPN) 精神科醫生、心理學家或高級執業護士 (APN)，或者適用州法律允許的其他合格精神健康專家提供。</p> <p>請致電您的護理團隊或查看會員手冊（<i>承保範圍說明書</i>）瞭解更多資訊。</p>
<p>非處方 (OTC) 和食品雜貨購物卡</p>	<p>\$0 共付額</p> <p>每月最多承保 \$180 的非處方用品和食品雜貨。您還可以使用此福利將膳食或新鮮農產品送到您家。無需事先授權。</p>	<p>\$0 共付額</p> <p>每月最多承保 \$232 的非處方用品和食品雜貨。您還可以使用此福利將膳食或新鮮農產品送到您家。無需事先授權。</p> <p>食品雜貨福利是針對慢性病患者特殊的補充計劃的一部分，並非所有會員都有資格獲得。</p>

第 2.5 節 – D 部分處方藥承保範圍的變化

藥物清單的變化

我們的承保藥物清單被稱為處方藥一覽表或「藥物清單」。我們的藥物清單副本以電子方式提供。您可在我們的網站上找到最新的處方藥一覽表，網址：vnshealthplans.org/formulary。您也可以致電 1-866-783-1444 (TTY: 711) 聯絡您的護理團隊，獲取最新藥物資訊或要求我們向您寄送處方藥一覽表。

我們的藥物清單亦有變化，包括增減承保藥物以及更改對某些藥物承保範圍的限制。請查閱藥物清單，確保您的藥物明年仍在承保範圍內，並瞭解這些藥物是否受到任何限制。

藥物清單中的變更大多數在每年年初發生。但是，我們可能會在一年中進行紅藍卡規則所允許的其他變更。例如，我們可能會立即刪除 FDA 認為不安全的藥物或產品製造商撤出市場的藥物。我們會更新我們的線上藥物清單，以提供最新的藥物清單。

如果您在年初或年內受到藥物承保範圍變化的影響，請查看「承保範圍說明書」的第 9 章並諮詢醫生瞭解您的選擇，例如申請臨時性供藥、申請例外處理和/或努力尋找新藥。您亦可聯絡您的護理團隊瞭解更多資訊。

處方藥費用的變化

關於您為疫苗支付的費用的重要資訊 - 我們的計劃承保大部分 D 部分疫苗，即使您沒有支付免賠額，您也不需要支付任何費用。請致電您的照護團隊瞭解更多資訊。

關於您須為胰島素支付的費用的重要資訊 — 您無需為我們計劃承保的每個胰島素產品的一個月份量支付超過 \$0 的費用，無論您位於哪個分攤費用等級。

註：如果您還有其他幫助您支付藥物費用的計劃（「額外補助」），有關 D 部分處方藥費用的資訊對您不適用。我們隨附一份單獨的插頁來說明您的藥物費用，該插頁稱為「取得額外補助支付處方藥之人士的承保範圍說明書附則」（也稱為「低收入補貼附則」或「LIS 附則」）。如果您接受

「額外補助」但未在此資料包中收到此插頁，請致電您的護理團隊索取「LIS 附則」。

我們的計劃有四個「藥物付款階段」。

以下資訊介紹了前兩個階段的變化 — 年度自付額階段及初始承保階段。（大多數會員不會達到其餘兩個階段 — 承保缺口階段或重大傷病承保階段。）

自付額階段的變化

階段	2022 年（今年）	2023 年（明年）
<p>第 1 階段：年度自付額階段</p> <p>在這一階段，您需要全額支付您的 D 部分藥物費用，直到達到您的年度自付額。</p>	<p>該自付額為 \$480。</p> <p>*根據您適用的白卡資格等級，您的自付額可能為 \$0*。請參見單獨插頁「LIS 附則」，瞭解您的自付額。</p>	<p>該自付額為 \$505。</p> <p>*根據您適用的白卡資格等級，您的自付額可能為 \$0*。請參見單獨插頁「LIS 附則」，瞭解您的自付額。</p>

初始承保階段分攤費用的變化

階段	2022 年（今年）	2023 年（明年）
<p>第 2 階段：初始承保階段</p> <p>在此階段期間，本計劃將支付其應承擔的藥物費用，而您也將支付您應承擔的費用。</p> <p>此欄所列費用是您在提供標準分攤費用的網絡內藥房配取一個月（30 天）藥物份量的費用。</p>	<p>在提供標準分攤費用的網絡內藥房配取一個月份量藥物的費用：</p> <p>對於普通藥（包括視作普通藥的品牌藥）： \$0 共付額</p> <p>對於所有其他藥物： \$0 共付額</p> <p><i>特殊級藥物僅限 30 天份量。</i></p> <p>一旦您的總藥費達到 \$4,430，您將進入下一個階段（承保缺口階段）。</p>	<p>在提供標準分攤費用的網絡內藥房配取一個月份量藥物的費用：</p> <p>對於普通藥（包括視作普通藥的品牌藥）： \$0 共付額</p> <p>對於所有其他藥物： \$0 共付額</p> <p><i>特殊級藥物僅限 30 天份量。</i></p> <p>一旦您的總藥費達到 \$4,660，您將進入下一個階段（承保缺口階段）。</p>

第 3 節 管理變化

說明	2022 年（今年）	2023 年（明年）
獎勵計劃名稱變化	Healthy CHOICE, Healthy You（健康的選擇，健康的您）	會員獎勵計劃
獎勵計劃活動以及獎勵	符合條件的健康活動和獎勵金額資訊已郵寄到您家。	我們將更新符合條件的健康活動和獎勵金額。更多資訊將郵寄到您的家中。

說明	2022 年（今年）	2023 年（明年）
獎勵計劃卡	您首次完成一項健康活動後，我們將向您寄送可充值的 Mastercard® 禮品卡作為獎勵。	當您完成一項健康活動後，我們將向您寄送一張禮品卡作為獎勵。
非處方 (OTC) 產品供應商	OTC 產品透過 DrugSource 提供。	OTC 產品透過 Convey 提供。我們將發佈最新目錄，其中包含有關如何下訂單的資訊。
服務區域	服務區域包括：布朗士區、國王郡（布碌崙區）、納蘇郡、紐約（曼哈頓區）、皇后區、里奇蒙郡（史坦頓島）、薩福克郡及威徹斯特郡。	服務區域包括阿巴尼（待 DOH 批准）、布朗士區、國王郡（布碌崙區）、納蘇郡、紐約（曼哈頓區）、皇后區、里奇蒙郡（史坦頓島）、倫斯勒（待 DOH 批准）、斯克內克塔迪（待 DOH 批准）、薩福克和威徹斯特。

第 4 節 決定選擇哪個計劃

第 4.1 節 – 如果您想繼續參保 VNS Health 富康醫療 Total

要繼續參保我們的計劃，您無需採取任何措施。如果您在 12 月 7 日之前沒有參保其他計劃或改為 Original Medicare，您將自動參保 VNS Health 富康醫療 Total。

第 4.2 節 – 如果您希望更改計劃

我們希望您明年繼續成為我們的會員，但如果您希望更改 2023 年的計劃，請遵照以下步驟：

第 1 步：瞭解和比較您的可選方案

- 您可以加入其他紅藍卡健保計劃，
- – 或者 – 您可以改為 Original Medicare。若您改為 Original Medicare 計劃，您需要決定是否加入一項紅藍卡藥物計劃。

如要瞭解有關 Original Medicare 及不同類型的紅藍卡計劃的更多資訊，請使用 Medicare Plan Finder (www.medicare.gov/plan-compare) 閱讀「*Medicare & You 2023*」(2023 年紅藍卡與您)手冊、致電您的州健康保險援助計劃(請參見第 6 節)或致電紅藍卡(請參見第 8.2 節)。

第 2 步：更改您的保險

- 若要更改為其他紅藍卡健保計劃，請參保新的計劃。您將自動從 VNS Health 富康醫療 Total 退保。
- 若要轉為附帶處方藥計劃的 Original Medicare，請參保新的藥物計劃。您將自動從 VNS Health 富康醫療 Total 退保。
- 若要轉為不附帶處方藥計劃的 Original Medicare，您必須：

向我們發出退保的書面請求。如需瞭解具體如何退保，請聯絡您的護理團隊。

– 或 – 致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 聯絡紅藍卡要求退保，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。

若您轉為 Original Medicare 且並未參保單獨的紅藍卡處方藥物計劃，紅藍卡可能將您加入一個藥物計劃，除非您選擇了不自動參保。

第 5 節 更改計劃

如果您希望明年更改為其他計劃或轉為 Original Medicare，您可以於 10 月 15 日至 12 月 7 日期間進行更改。更改將於 2023 年 1 月 1 日生效。

是否可在一年中的其他時間進行更改？

在某些情況下，也會允許在一年中的其他時間更改計劃。例如，在支付藥費方面享受「額外補助」、已經或即將失去僱主保險、搬離服務區的白卡受益人可以在一年中的其他時間進行更改。

如果您在 2023 年 1 月 1 日加入 Medicare Advantage 計劃，且您不滿意自己的計劃選擇，您可在 2023 年 1 月 1 日至 3 月 31 日之間轉至另一紅藍卡健保計劃（包含或不包含紅藍卡處方藥物承保）或轉至 Original Medicare（包含或不包含紅藍卡處方藥物承保）。

如果您最近搬入、目前居住在或剛搬出某個機構（如專業護理機構或長期護理醫院），您可以隨時更改您的紅藍卡保險。您可以隨時更改為任何其他紅藍卡健保計劃（包含或不包含紅藍卡處方藥承保）或轉為 Original Medicare（包含或不包含單獨的紅藍卡處方藥計劃）。

第 6 節 提供有關紅藍卡與白卡免費諮詢的計劃

州健康保險援助計劃 (State Health Insurance Assistance Program, SHIP) 是一項獨立的政府計劃，在每個州都有受過專業訓練的顧問。在紐約，SHIP 被稱為 Health Insurance, Information and Counseling and Assistance Program (HIICAP)。

它是一個由聯邦政府出資為紅藍卡受保人提供本地免費健康保險諮詢的州計劃。HIICAP 顧問可幫助您解答您有關紅藍卡的疑問或問題。他們可以幫助您瞭解您的紅藍卡計劃選擇並回答有關轉換計劃的問題。您可以致電 1-800-701-0501 聯絡 HIICAP。有關 HIICAP 的更多資訊，請瀏覽其網站 (<https://aging.ny.gov/health-insurance-information-counseling-and-assistance-program-hiicap>)。

有關您的紐約州白卡計劃福利的問題，請聯絡 1-800-541-2831 (TTY:711)。詢問如何加入其他計劃或回到 Original Medicare 對您獲取紐約州白卡計劃保險有哪些影響。

第 7 節 協助支付處方藥費用的計劃

您可能符合資格獲得處方藥費用補助。下面我們列出了不同類型的補助：

- **紅藍卡提供的「額外補助」。**由於您擁有白卡，因此您符合領取「額外補助」（也稱為「低收入補貼」）的資格。「額外補助」可用於支付您的部分處方藥保費、年度自付額以及共同保險。由於您符合資格，您將不受承保缺口的限制，也無需繳納逾期參保罰金。若您對「額外補助」存有疑問，請撥打以下電話聯絡代表：
 - 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048（每天 24 小時，每週 7 天）；
 - 社會安全局，電話：1-800-772-1213，服務時間：早上 8 點至晚上 7 點，週一至週五。自動應答系統全天 24 小時提供服務。TTY 使用者請撥打 1-800-325-0778；或
 - 您的州白卡辦公室（申請）。
- **從您的州醫藥援助計劃獲得幫助。**紐約州提供一項長者醫藥保險計劃 (Elderly Pharmaceutical Insurance Coverage, EPIC)，可根據人們的財務需求、年齡或醫療狀況幫助其支付處方藥費用。有關該計劃的更多詳情，請諮詢您的州健康保險援助計劃。
- **HIV/愛滋病患者的處方藥分攤費用補助。**愛滋病藥物援助計劃 (AIDS Drug Assistance Program, ADAP) 可以幫助確保符合 ADAP 資格的 HIV/愛滋病患者獲取挽救生命的 HIV 藥物。您必須滿足特定條件，包括能夠提供所在州的居住證明和愛滋病患狀證明、符合州規定的低收入標準的證明，以及未獲承保/承保不足的證明。同時由 ADAP 承保的紅藍卡 D 部分處方藥有資格透過紐約州 HIV 無保險人士護理計劃獲得處方藥費用分攤援助。如需瞭解關於資格標準、承保藥物或如何參加該計劃的資訊，請致電 1-800-542-2437。

第 8 節 有任何疑問？

第 8.1 節 – 從 VNS Health 富康醫療 Total 獲得幫助

您有任何疑問嗎？我們可隨時隨地為您提供協助。請致電 1-866-783-1444 (TTY: 711) 聯絡您的護理團隊。我們的辦公時間為：每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10 月 – 3 月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 – 9 月）。撥打這些號碼是免費的。

閱讀您的 2023 年「承保範圍說明書」（其中包含關於明年的福利及費用的詳情）

本「年度更改通知」概述了您 2023 年的福利及費用發生的變化。如需瞭解更多詳情，請參閱 VNS Health 富康醫療 Total 的 2023 年「承保範圍說明書」。「承保範圍說明書」是一份對您的計劃福利進行詳細說明的法律文件。它說明了您的權利以及為獲得承保服務與處方藥需要遵循的規則。您可以在我們的網站 vnshealthplans.org/2023-total 上找到「承保範圍說明書」。您也可以致電您的護理團隊，要求我們為您郵寄一份「承保範圍說明書」。

瀏覽我們的網站

您還可以瀏覽我們的網站 vnshealthplans.org。在此提醒您，我們的網站提供關於我們醫療服務提供者網絡的最新資訊（「醫療服務提供者與藥房目錄」）以及我們承保藥物的清單（處方藥一覽表/藥物清單）。

第 8.2 節 – 從紅藍卡獲取幫助

要直接從紅藍卡獲取資訊：

致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。

您可致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。

瀏覽紅藍卡網站

瀏覽紅藍卡網站 (www.medicare.gov)。其中包含關於費用、承保範圍及品質星級評級的資訊，可幫助您比較您所在區域的各個紅藍卡健保計劃。如需查看有關計劃的資訊，請瀏覽 www.medicare.gov/plan-compare。

閱讀「*Medicare & You 2023*」(2023 年紅藍卡與您)

閱讀「*Medicare & You 2023*」(2023 年紅藍卡與您)手冊。每年秋天，紅藍卡都會將此手冊郵寄給紅藍卡受保人。該手冊總結了紅藍卡的福利、權益和保障，並且回答了關於紅藍卡的常見問題。若您未獲得本文件的副本，您可以透過紅藍卡網站 (<https://www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf>) 或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 獲取，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。

第 8.3 節 – 從白卡獲取幫助

您可致電 1-800-541-2831 (TTY: 711) 聯絡紐約州白卡計劃，獲取有關白卡的資訊。